

ניתוח לב בילדים חוברת הדרכה

חוברת זו מיועדת לכם ההורים שילדכם זקוק לניתוח לב. באמצעות החוברת נעזור לכם לעבור את התקופה הקרובה. נמסור לכם מידע על המום הלבבי ממנו סובל ילדכם, נענה על כל שאלותיכם ונדריך אתכם בכל הקשור בהכנות לקראת הניתוח והמשך טיפול בילדכם בבית לאחר הניתוח.

זכרו חוברת זו באה כהשלמה לשיחה עם הצוות הרפואי והסיעודי ולא במקומה.

כתבו- ד"ר דוד מישאלי ודנית לב

תיקון לב שבור

לידיעתכם! אחד מכל 125 תינוקות נולד עם מום לב מולד. אתם ההורים, ודאי נבהלתם וחשתם חסרי אונים עם קבלת הידיעה על כך שילדכם סובל ממום לבבי. יתכן גם, שבסתר לבכם חששתם שפעילות כלשהי שלכם בזמן ההיריון הייתה הגורם למום. ברצוננו להרגיעכם. עד היום לא אותר הגורם ללידת תינוק עם מום בלב, ולכן כמובן, אין לכם ההורים כל סיבה לתחושת אשם. אנו תקווה, שבעתיד הקרוב יצטבר יותר מידע שיוכל לשפוך אור ולהסביר את הגורמים להיווצרות מומים בלב התינוק.

ניתוח לב

ניתוח לב פתוח מבוצע על מנת לתקן את המום הלבבי. היום, עם הניסיון הרב שהצטבר והטכנולוגיה החדשה הקיימת, גבוהים והסיכויים לחזור לשגרת חיים מלאה או כמעט לאחר הניתוח. עם איתור הבעיה תוזמנו עם ילדכם למרפאה, שם יפגשו אתכם צוות רפואי המורכב מרופא מומחה בקרדיולוגית ילדים ומנתח לב ילדים. באמצעות סדרת בדיקות יקבלו הרופאים החלטה אם יש צורך בניתוח או בכל פעילות רפואית חלופית, ומהו המועד הנכון לניתוח. ההחלטה על מועד הניתוח תתקבל יחד אתכם ההורים, אלא אם הבעיה דחופה ויש צורך מידי בניתוח. אל תהססו לשאול את הרופאים שאלות המציקות לכם.

אספו חומר ממקורות נוספים ולמדו כל שביכולתכם על המום של ילדכם. במקביל ננסה אנו בעזרת חוברת זו להוביל, להדריך ולסייע לכם בכל הקשור בניתוח של ילדכם.

המום ממנו סובל ילדכם :

על מנת שלא תשכחו בעת הביקור במרפאה לשאול שאלות שהתעוררו, ציינו כאן מהן השאלות והפרטים החסרים עליהם אתם רוצים לקבל מידע נוסף מהצוות הרפואי :

מי הם האנשים בצוות המטפל בילדכם ?

קרדיולוג ילדים

רופא שהתמחותו היא טיפול בילדים עם בעיות לבביות. המפגש הראשון שלכם ההורים יהיה עם הקרדיולוג והוא אשר יבצע הבדיקות הראשוניות על מנת לאבחן ולקבל את הפרטים המלאים על המום של ילדכם.

מנתח לב

רופא כירורג שהתמחה בניתוח מומים מולדים בילדים.

רופא מרדים

רופא מרדים שהתמחה בהכנת ילדים לקראת הניתוח, בהרדמתכם והשגחה עליהם במהלך הניתוח.

אחות

אחות שהתמחתה בטיפול בילדים המצויים ביחידה לטיפול נמרץ. מאחות זו נדרשת מיומנות וניסיון רב לטיפול בילדים לפני הניתוח ובעת השהייה שלו ביחידה לטיפול נמרץ לאחר הניתוח.

עובדת סוציאלית

עובדת סוציאלית נקראת להתערב רק כאשר מתעוררת בעיה כלשהי במהלך האשפוז, או לחילופין אם יש צורך בסידורים הכרוכים בהחזרת הילד לחיים תקינים בקהילה.

פיזיותרפיסטית

מטפלת בילדים לאחר הניתוח המאושפזים ביחידה לטיפול נמרץ. עוזרת להם בטיפול הנשמתי ובכל הפעילויות שלאחר הניתוח כגון: ירידה מהמיטה, ישיבה בכסא וחזרה להליכה.

שמות אנשי הצוות המטפלים בילדיכם והערותיכם:

ההכנות לפני הניתוח

התקופה הקדם ניתוחית

זכרו! כל עוד לא נאמר לכם אחרת, עליכם להתנהג עם ילדכם באופן הרגיל ביותר. אם קרה והילד חלה לפני הניתוח ואינו בקו הבריאות, פנו לקרדיולוג המטפל והוא יחליט באם ניתן לבצע את הניתוח במועד שנקבע או שיש לדחותו למועד מאוחר יותר כאשר הילד יבריא.

בדיקות אבחנתיות:

על מנת לאבחן את סוג המום ודרגת חומרתו יבוצעו לילדכם מספר בדיקות מקדימות:

1. בדיקת אקו לב Echocardiogram - זוהי בדיקה חיצונית ולא פולשנית הפועלת על גלי קול בדומה לאולטרה סאונד. הילד שוכב ועל חזהו מונח מתמר אשר באמצעותו ניתן לקבל נתונים המופיעים על גבי צג מחשב ומדגימים את מצבו של הלב וגודלו, כיצד פועלים המסתמים ומהי כמות הדם העוברת דרכם, האם המחיצות שלמות או שקיימים בהם מעברים.
2. צנתור – זוהי בדיקה פולשנית המבוצעת על ידי הקרדיולוג. הבדיקה נעשית תחת הרדמה כללית. בעת הבדיקה מוכנס צינור דק עם סיב אופטי לתוך הוריד או עורק גדול. הקרדיולוג מגיע בעזרת הסיב עד הלב ובאמצעות שיקוף רנטגן ניתן לראות מקרוב את המום בלב ואת

מידת חומרתו. כמו כן, ניתן בעת הצנתור למדוד לחצים. לעיתים ניתן גם בעת הצנתור לבצע פעילויות טיפוליות לא מסובכות.

בדיקות נוספות המבוצעות לפני הניתוח הן :

בדיקת דם.

בדיקת שתן.

צילום חזה

א.ק.ג – רישום גלים חשמליים של הלב.

זכרו! זה הזמן הטוב ביותר לספר לרופא או לאחות על רגישות ו/או תגובות אלרגיות של ילדכם לטיפולים ותרופות כלשהן. על מנת שלא תשכחו ציינו זאת כאן :

הכנת מנת דם

אנו ממליצים להורים להגיע לבנק הדם ולתרום לפחות מנת דם אחת. במהלך ניתוח לב פתוח של תינוקות וילדים קטנים יש צורך במנת דם אחת לפחות בעת הפעלת מכונת לב ריאה. גם בניתוחי לב אחרים המבוצעים ביחידה לטיפול נמרץ ו/או בחדר הניתוח, בהם אין שימוש במכונת לב ריאה, יש לעיתים צורך במנת דם אחת לפחות. יש לזכור של תרומת דם נבדקת בבנק הדם לאיתור מחלות שונות וממוינת לפי סוגי הדם השונים (A, B, O, AB).

תרומת דם מהמשפחה מקנה תחושת ביטחון רב יותר.

מה תספרו לילד על ניתוח

אנא זכרו! הילד חש בפחדים והחששות שלכם. שתפו את הילד בידע ובהחלטות, אך השתדלו למנוע ממנו ככל שתוכלו את תחושת החרדה והפחד הקיימת אצלכם. גישה בריאה של הילד לניתוח מותנית בעיקר בהכנה נכונה וגישה חיובית לצורך בביצוע הניתוח. מה לספר לילדכם תלוי בעיקר בהכנה נכונה וגישה חיובית לצורך בביצוע הניתוח. מה לספר לילדכם תלוי בעיקר בשלושה גורמים :

1. גיל הילד

2. יכולת ההבנה שלו

3. ההתפתחות הרגשית של הילד

לצורך הכנת הילד תוכלו להיעזר בקרדיולוג הילדים, במנתח ושאר אנשי הצוות המטפלים בו. צוות זה הוכשר לתת מענה לבעיות אשר אתם פתאום צריכים להתמודד. ביכולת הצוות לשוחח

ישירות עם הילד ו/או לייעץ לכם כיצד להציג את העובדות בפניו, להגדיר את הציפיות ולהכין את הילד לקראת הבלתי ידוע. אנו ממליצים לשתף את הילד וחלוק אתו המידע המצוי בידיכם.

היו גלויים וכנים אתו. אין כמובן הכוונה לספר לו כל פרט שלמדתם על הניתוח. אך, המידע שתעבירו אליו יעזור לו להתגבר על חלק מהחוויית שיקרו לו, הוא יזכור שסיפרתם לו עליהם וכך ירגיש פחות מופתע כשהדברים יקרו.

כאשר הילד מבין צה לא תקין אצלו בלב, קל לו יותר להתמודד עם הפחדים והחששות. תכננו ביחד אתו את השהיה בבית חולים. לידיעתכם, כאשר אין לילד מספיק ידע הוא מפנה לעולם הדמיון שלו, ושם קיים החשש שבמקום למצוא שלווה יפתח הילד חששות ופחדים. דעו, לא תצליחו למנוע את הפחדים אך בהחלט תצליחו לעזור לו להתמודד אתם נכון. הצוות המטפל יעשה כל שביכולתו על מנת שילדכם ייגש לניתוח ללא פחד, ולא יסבול כאבים בעת הניתוח ולאחריו. אבל, את עיקר התמיכה, העידוד ושיתוף הפעולה יפנה הילד לקבל מכם ההורים. שהרי, התמיכה שלכם מיוחדת במינה והיא תשפיע על מהירות ההחלמה והחזרה של הילד למסלול חיים שגרתי ונורמלי. תבטיחו לילד שתהיו בקרבתו ככל שניתן. אם מסיבות כלשהן תאלצו להיות מורחקים לזמן מה מהילד, הסבירו לו את הסיבות והבטיחו לו שברגע הראשון שיתאפשר תחזרו להיות שם בשבילו.

לסיכום תמצאו, שכנות היא הדרך הטובה ביותר לעזור לילדכם להתמודד עם הבלתי ידוע. אל תבטיחו הבטחות שלא תוכלו לקיים. כדאי שתזכרו שילדכם אינו זקוק להסברים מסובכים, הוא צריך רק לדעת שאין אתם מתחמקים משאלות ותמיד תהיו אתו לחלוק את החוויות אותן הוא חווה לפני הניתוח.

מומלץ! סיירו על הילד במחלקה לטיפול נמרץ ילדים לפני הניתוח, הציגו אותו בפני הצוות המטפל והכירו לו את הסביבה הפיזית בה ימצא לאחר הניתוח.

ההכנות לאשפוז

מה להביא לבית חולים בעת האשפוז

אין צורך להביא אוכל, כלי רחצה ופיג'מה. אלו מסופקים על ידי בית החולים. יש צורך להביא: טיטולים במידת הצורך, מברשת שיניים, צעצוע או ספר שהילד אוהב ואמצעים לשמיעת מוסיקה. חלק מהילדים מרגישים נוח יותר כאשר מצויים סביבם חפצים מוכרים מהבית, כמו: בובה, שמיכה וכו'. מומלץ לא להביא דברים יקרי ערך ליחידה. יש לזכור להביא טופס 17, בדיקות וצילומים המצויים בידיכם.

הקבלה לאשפוז

יום לפני הניתוח תתבקשו להגיע בשעה 10:00 למחלקה לטיפול נמרץ ילדים לאשפוז. במחלקה יבוצעו הבדיקות האחרונות לקראת הניתוח. הילד ייבדק על ידי רופא, רופא מרדים ואחות. יתקיים ראיון עם רופא המחלקה. במידה והילד לא מכיר את היחידה ייערך לו סיור להכרת היחידה. עם הקבלה יקבל הילד מיטה ויורכב לו פרפר לצורך עירוי. לפני השינה תינתן לילד ארוחת ערב ולאחריה יהיה בצום עד הניתוח. הצום נחוץ על מנת למנוע בחילות והקאות במהלך הניתוח. כמו כן, יחובר הילד למוניטור ובמידת הצורך יתכן שיקבל נוזלים למניעת התייבשות. מומלץ לרחוץ את הילד לפני ההגעה לבית החולי ילדים עם שער ארוך כדאי לאסוף היטב.

הניתוח

חתך הניתוח

רוב ניתוחי הלב מתבצעים דרך חתך אורך במרכז בית החזה. חלק מהניתוחים מתבצעים דרך חתך רוחבי בצד שמאל מתחת לבית החי. סוג החתך תלוי בעיקר במום ממנו סובל הילד.

ניתוח לב פתוח

יבוצע כאשר המום הלבבי דורש תיקון בתוך הלב. בניתוח מסוג זה פעולת הלב והריאות בזמן הניתוח מפריעה לביצוע התיקון ולכן יש צורך לחבר את הילד למכונת "לב ריאה". מכונה זו מחליפה את פעילות הלב והריאות בעת הניתוח ומבצעת במקומן את הזרמת הדם.

ניתוח לב סגור

יבוצע במקרים בהם אין צורך להשתמש במכונת "לב ריאה". בניתוחים מסוג זה מבוצע התיקון כשהלב והריאות ממשיכים לפעול כרגיל.

שלב ההכנה לניתוח

בבוקר הניתוח יועבר ילדכם מהיחידה לטיפול נמרץ ילדים לחדר הניתוח. בחדר הניתוח תוכנסו לחדר המתנה שם יחכה לכם הרופא הרדים אותו כבר הכרתם בערב הקודם. לפני הכניסה לחדר הניתוח ילדכם יקבל תרופה הגורמת לטשטוש. אם ברצונכם להיכנס עם הילד לחדר הניתוח, אמרו זאת למרדים והוא יאפשר לכם לעשות זאת לאחר שתולבשו חלוק מתאים. כך תוכלו לשהות ליד הילד עד שיירדם ולא יחוש בחסרונכם. במהלך הניתוח תוכלו להמתין בחדר ההמתנה המוקצה למשפחות המנותחים.

פעולות ההכנה לפני הניתוח

מוניטור

בחדר הניתוח יחובר ילדכם למכשיר רושם דופק (מוניטור). על היד או הרגל יולבש שרוול באמצעותו ניתן יהיה למדוד את לחץ הדם.

מד סטורציה

על אחת האצבעות יחובר סרט שיאפשר למדוד סטורציה (רמת חמצן בדם). לאחר מכן, יקבל הילד תרופות נוספות לטשטוש ושינה כחלק מההרדמה לקראת הניתוח.

טובוס

כאשר הילד נרדם וישן היטב יוחדר לפיו צינור (טובוס) שיגיע עד לקנה הנשימה. הטובוס יעזור לילדכם להיות מונשם באופן מלאכותי ע"י מכונת הנשמה.

עירויים

המרדים וצוות חדר ניתוח יחברו מספר עירויים לורידים. דרך עירויים אלו יוכלו לקחת בדיקות שונות במהלך הניתוח ולתת תרופות במידת הצורך. ברוב המקרים יוכנס עירווי גדול במפשעה או בצוואר ומספר נוסף של עירויים קטנים בידיים ו/או ברגליים. עירווי נוסף עורקי יחובר, דרכי ניתן יהיה לעקוב אחר לחץ דם וכן לקחת דרכו בדיקות במידת הצורך.

זונדה

מאחר והקיבה של הילד אינה יודעת שהיא בצום, היא ממשיכה לייצר מיצי קיבה. על מנת למנוע הקאה של מיצים אלו תוחדר צינורית (זונדה) דרך האף או הפה עד לקיבה ודרכה יתנקזו מיצי הקיבה וירוקנו אותה.

קטטר

בזמן הניתוח הילד מקבל הרבה תרופות ונוזלים. הכליות ממשיכות לעבוד ולהפריש את הנוזלים והתרופות הללו. במטרה לסייע לכליות לתפקד, תוכנס צינורית לשלפוחית השתן שתעזור לה להתרוקן מהנוזלים. תהליך ההכנה לניתוח לב פתוח עורך בין שעה לשעתיים. כל הצנרת שהוזכרה ומספר צינורות נוספים יישארו מחוברים לילד מספר ימים לאחר הניתוח.

מהלך הניתוח

עם גמר תהליך ההכנה שתואר בפניכם מתחיל הניתוח. המנתח יפתח את בית החזה והלב יתגלה. במקרה של ניתוח לב פתוח יחבר המנתח את כלי הדם הגדולים המגיעים ויוצאים מהלב למכונת לב ריאה. הדם יכנס למכונה יתחמץ בה ויוחזר לגוף.

כמו כן, הדם שיעבור במכונה יקורר. כאשר טמפרטורת הגוף נמוכה הגוף דורש פחות חמצן ואנרגיה.

לאחר מכן, יזריק המנתח חומר מיוחד לתוך הלב. חומר זה יגרום ללב להפסיק לפעום ויאפשר למנתח לבצע את פעולת תיקון הלב נדרשת.

עם גמר התיקון והניתוח יחממו את הילד באמצעות חימום הדם, נוזלים חמים וכיסוי בשמיכות. ינתקו את הילד ממכונת לב ריאה. הלב יחזור לפעום והדם יחזור לעבור דרך הלב והריאות של הילד.

לפני סגירת בית החזה ישאיר המנתח בחלל בית החזה מספר צינורות לניקוז דם שהצטבר בחלל בית החזה ישאיר המנתח בחלל בית החזה מספר צינורות לניקוז דם שהצטבר בחלל בית החזה בעקבות הניתוח. בנוסף, יושארו חוטים- דומים לחוטי חשמל. חוטים אלו נוגעים בצד אחד בלב ובצד השני יחוברו לקוצב. הקוצב הינו מכשיר קטן המצוי מחוץ לגוף הילד ועוזר ללב לשמור על קצב לב סדיר. כמו כן, עוזר הקוצב להוסיף פעימות קצב כאשר הלב אינו מסוגל לעשות זאת לבדו בימים הראשונים שלאחר הניתוח. כל החוטים הללו והנקזים יוצאו מגוף הילד לפני שישוחרר לביתו.

סגירת בית החזה

בזמן הניתוח יסגור המנתח ויחבר את בית החזה בעזרת חוטי מתכת מיוחדים. חוטים אלו נשארים בתוך בית החזה וניתן לראותם רק בצילום רנטגן. לאחר מכן את החתכים בתוך חלל בית החזה ומחוצה לו תופרים בעזרת חוטים מיוחדים הנמסים בגוף בימים שלאחר הניתוח. החתך החיצוני יהיה מכוסה תחבושת בימים הראשונים לאחר הניתוח. תחבושת זו תוסר מספר ימים לאחר הניתוח. יש לציין, שבמקרים מסוימים במהלך הניתוח יוחלט להשאיר את בית החזה פתוח ורק לכסותו בפלסטר שקוף וגדול. דבר זה נשעה על מנת למנוע היווצרות לחץ בתוך חלל בית החזה. במקרים אלו ייסגר בית החזה ביחידה לטיפול נמרץ מספר ימים לאחר הניתוח.

ניתוח לב פתוח נמשך בין 4-8 שעות ולעיתים אף יותר מכך. בזמן הניתוח תוכלו להמתין בחדר ההמתנה המיועד למשפחות ומצוי ליד חדר הניתוח. עם גמר הניתוח ייצא המנתח לשוחח אתכם. זה הזמן לקבל ממנו מידע על מהלך הניתוח, מידת הצלחתו והציפיות שלו. לאחר מכן יועבר הילד ליחידה לטיפול נמרץ ילדים.

היחידה לטיפול נמרץ ילדים

כל הילדים ליחידה לטיפול נמרץ ילדים לאחר הניתוח. ביחידה יטפל בילדכם צוות רופאים מומחים ואחיות משך כל שעות היממה. עם הגעת הילד ליחידה הוא יעבור טיפול ראשוני שייקח בערך כשעה. משך זמן זה נדרש מכם שיתוף פעולה, הבנה וסבלנות. לאחר טיפול ראשוני זה, תוכנסו ליחידה ותוכלו לראות את ילדכם לראשונה לאחר הניתוח. אל תבהלו! חלק ניכר מהציוד בו נעשה שימוש בחדר ניתוח יהיה עדיין מחובר לילדכם. בנוסף, יחוברו אליו ביחידה מכשירי ניטור כגון: מוניטור לבדיקת דופק, לחץ דם, סטורציה (כמות החמצן בדם) ועוד.

יתכן ותראו נפיחות מסוימת בפנים ובעיניים. הדבר נגרם עקב מתן תרופות רבות לורידים במהלך הניתוח שיצרו הצטברות נוזלים. בימים הקרובים לאחר הניתוח יתגברו הכליות על הנוזלים העודפים והנפיחות תעלם.

המגע הראשון עם ילדכם ייתן לכם תחושה שהוא קר, כך שבאופן טבעי תחושו צורך לכסותו. זכרו שחשוב להשאירו חשוף על מנת לאבחן מצבים משתנים. אנו ביחידה נדאג לשמור על טמפרטורה תקינה של הגוף.

ביחידה עצמה מצויים מכשירים רבים שתפקידם בעזרת צפצופים שונים להפנות את תשומת לבנו לחולה. לא כל צפצוף מתריע על בעיה. לכן אין צורך להיבהל מכך! במהלך הימים הבאים תוצא הצנרת בהדרגה והילד ינותק בהדרגה מהמכשירים אליהם הוא מחובר.

הורים יקרים! לכם יש חלק ניכר בתהליך ההתאוששות של ילדכם. קבלו את אישור האחות להישאר עם הילד, לחבקו, לנשקו, לגעת בו ולדבר אתו. זכרו, כל עוד הילד מונשם אינו יכול לענות לכם, אבל חשוב מאוד שירגיש בנוכחותכם. הימצאותכם לידו נוטעת בילד תחושת בטחון וממעיטה את החרדות שלו.

בעת שהות הילד ביחידה יכול ורצוי שההורה אחד ישהה תמיד ליד מיטת הילד. למען הילד ועל מנת שלא תתמוטטו, רצוי שתחלקו את שעות השהייה ליד מיטת ילדכם כך, שבעת ההורה אחד מצוי ליד הילד יכול השני לנוח בבית ולצבור כוחות להמשך. במידה וקיימת בעיה בחלוקת הנטל ניתן לשתף מבוגר נוסף מהמשפחה או חברים. זכרו! שמירה על כוחותיכם תורמת לילד, הזנחה עצמית ותשישות תפגע בילד.

בקשו מקרובי משפחה וחברים לא להגיע לבית חולים לביקור בימים הראשונים שלאחר הניתוח, על מנת שתוכלו לנצל את כל הזמן לטיפול בילדכם. בכל מקרה, לא יורשו מבקרים להיכנס לבקר את הילד. אם בכל זאת יגיעו מבקרים, תאלצו אתם לעזוב את מיטת הילד ולעסוק באירוח במקום לטפל בילדכם.

זכרו, הימים הראשונים לאחר הניתוח, היכולת המעשית שלכם לעזור לילד מוגבלת ביותר, ומכוונת בעיקר לסיפוק צרכיו הרגשיים. במצב זה תחושו חוסר אונים ותחושת איבוד שליטה. על מנת לנטרל תחושות אלו, שאלו שאלות, התעניינו וקבלו מידע מהצוות. עם תהליך השיפור במצבו, וכאשר כבר לא יהיה צורך בהנשמת מלאכותית יגדל חלקכם בטיפול בילד. בשלב זה יצפה מכם הצוות לשיתוף פעולה. תארו לילד חברה. אתם תמצאו ששלב זה הנו מייגע ותובעני ביותר, שמרו כוחות לשלב זה!!!!

השחרור מטיפול נמרץ ילדים

עם השיפור במצב ילדכם, כאשר לא יהיה עוד צורך בהנשמה ולחץ הדם יתייצב יועבר ילדכם ליחידת הביניים (אינטר), או למחלקת ילדים להמשך טיפול. במחלקה יצפו מכם לקחת חלק גדול יותר בטיפול הילד. עליכם יוטל נושא ההאכלה והרחצה. למרות שביחידה לטיפול נמרץ חשתם בטחון רב עקב הטיפול האינטנסיבי בילדכם, זכרו, שהמעבר למחלקה הנו שלב נוסף בהתאוששות והבראה של ילדכם. עצם המעבר למחלקה צריך להקנות לכם בטחון וידיעה שאתם בדרך הנכונה לקראת החזרה הביתה לחיים תקינים וסדירים. במהלך השהייה במחלקה התייעצו עם הצוות מהי הדרך הטובה ביותר לטפל בילד ולעזור לו להתגבר על מכאוביו ואי הנוחות שלו. עזרו לילד בעזרת הצוות לחזור לעצמו בבטחה ומהר ככל שניתן כדי להגיע לרגע השחרור !!!

שוב בבית

בגמר האשפוז ועם השחרור, יינתנו לכם על ידי הרופא המטפל והאחות האחראית ההנחיות הבאות :

- מהו המשך הטיפול השוטף בילד וכן מהן התרופות שעליו לקחת?
- מתי לתת את התרופות? האם יש להן תופעות לוואי? כיצד לנטרל זאת?
- האם יש צורך לטפל בפצע הניתוח ומהו הטיפול הנכון? (בדרך כלל אין צורך בטיפול מקומי בפצע לאחר השחרור מבית החולים).
- האם יש צורך בדיאטה כלשהי ומהי?
- מהי המנוחה הנדרשת ממנו בימים שלאחר הניתוח?
- האם מותר לילד לעשות אמבטיה וכיצד?
- מהן ההנחיות לגבי חזרה לגן ולבית הספר.
- האם מותר לילד ליטול חלק בשיעורי ההתעמלות בבית ספר?

לעולם אל תחששו לשאול שאלות. הכינו רשימה מוכנה מראש לרופאים ולאחיות המחלקה וקבלו את כל התשובות לפני השחרור הביתה.

מתי יש צורך להתייעץ עם רופא

- ❁ כאשר נוצרת אדמומית מסביב לפצע, נפיחות או הפרשה כלשהי.
- ❁ כאשר הילד נושם במהירות.
- ❁ כאשר הילד נמצא במצוקה נשימתית.
- ❁ כאשר הילד חיוור או צבעו נוטה לכחול.
- ❁ כאשר הילד מסרב לישון, והוא שרוי באי שקט או בכי מתמשך.
- ❁ כאשר מופיעים שלשולים, הקאות וסימני התייבשות.
- ❁ כאשר מופיע חום.
- ❁ כאשר מופיע ירידה בתיאבון ו/או סירוב לאכול.
- ❁ ו/או כל מצב לא רגיל או שונה בהתנהגות ילדך.

ביקור ראשון במרפאה לאחר הניתוח

עם השחרור מבית החולים יינתן לכם מכתב הזמנה למרפאה לביקור ראשון שלאחר הניתוח. ביקור זה חשוב ביותר. בביקור זה ייבדק הילד על ידי קרדיולוג ילדים וכן על ידי המנתח.

להזכירכם, ציינו כאן את מועד הביקור שנקבע

לכם: _____

הדבר החשוב ביותר אותו עליכם לשנן לעצמכם הוא, ילדכם לאחר הניתוח אינו שונה משאר הילדים, אלא אם קיבלתם הוראות מיוחדות לכך. עודדו אותו לשחק עם הילדים האחרים. זכרו! המום הלבבי שלו תוקן, זה הזמן להשאיר את העבר מאחור להסתכל קדימה אל העתיד ולתת לילדכם להתפתח כאילו מעולם לא היה לו מום בלב.

אנו נעשה כל שביכולתנו ולהקל עליכם לעבור את התקופה לפני, בזמן ולאחר הניתוח. עומדים לרשותכם בכל שעות היממה בטלפון מספר – 03-5302492

החלמה מהירה