|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מדינת ישראל  משרד הבריאות  המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  באוניברסיטת תל-אביב  תל-השומר 52621, ישראל | |  | מערך הרדמה וטיפול נמרץ  היחידה לשיכוך כאב  +972-3-5303106טל:  +972-3-5304576טל:  +972-3-5302346פקס: |
|  | מנהל יחידה – ד"ר איתי גור אריה  אחות אחראית – גב' שמחה ברנע | | |

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_.

***TRIAL SPINAL CORD STIMULATOR IMPLANTATION***

***מר \_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_.***

המטופל נמצא במעקב וטיפול במרפאתנו באבחנה של \_\_\_\_. היום נעשתה שיחה עם החולה לבירור שלא חל שינוי במצבו הבריאותי ובטיפול התרופתי  שנוטל, ווידוא חוזר כי אינו נוטל מדללי דם. הוסבר שוב על אופי ומהלך הפעולה, יעילותה לעומת סיכונים וסיבוכים אפשריים ועל ההשלכות. ניתנה הסכמת החולה בעל פה ובכתב. החולה הוכנס לחדר ניתוח לאחר זיהוי וסימון אזורי הניתוח המיועד, הושכב על הבטן, הוכנס עירוי והותחלה הזלפת נוזלים. החולה חובר לניטור כמקובל. ניתנו תרופות הרדמה לסדציה ע"פ הצורך. תחת שיקוף זוהה איזור הכניסה המיועד לחלל האפידורלי והורדם עיי \_\_\_ מ"ל לידוקאין 1% ו/או \_\_\_ מ''ל מרקאין 0.5%. עם מחט Touhy \_\_\_ נמצא חלל אפידורלי ע"י טכניקת אובדן תנגודת לאוויר בגובה \_\_\_\_, ללא חזרת דם או CSF. וידוא מיקום נעשה ע"י שיקוף במנחי AP וLATERAL. בהנחיית שיקוף הוכנסה והועלתה אלקטרודה בעלת \_\_\_\_ קטבים של חברת \_\_\_\_ באורך \_\_\_ ס''מ עד לגובה \_\_\_ בקו האמצע הפיזיולוגי / עם נטייה ימינה מקו האמצע הפיזיולוגי / עם נטייה שמאלה מקו האמצע הפיזיולוגי. לאחר מתן גירוי בקטבים \_\_\_\_\_\_\_ קיבלנו כיסוי אופטימלי / תת אופטימלי של איזור הכאב עם פרסטזיה באזור. לאחר מכן, קובעה אלקטרודה ע"י מקבע קטטרים, חבישה ע"י טגדרם עם משחת סינטומיצין. האלקטרודה הוצאה לצד \_\_\_\_ ונחבשה שוב ע"י היפופלסט. ללא דמם או דלף CSF  בזמן ולאחר הפעולה. ללא פראסטזיות או כאב בלתי רצוי בזמן הפעולה. החולה משתחרר במצב כללי טוב לאחר שעת השגחה.

**הנחיות שניתנו למטופל עם שחרורו:**

* מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת \_\_\_\_\_\_\_ ימים.
* תרופות בשחרור: \_\_\_\_.
* מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.
* נא להמנע ממאמץ פיזי משמעותי עד להוצאת האלקטרודה.
* נא לחבות את הקוצב בזמן נהיגה.
* אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית למרפאתנו ו/או לחדר מיון עם מכתב זה.
* אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
* במידה ויש שינוי משמעותי באזור הקיצוב נא ליצור קשר עם המרפאה וטכנאי החברה בהקדם האפשרי.
* אם המטופל נוטל תרופות נוגדות קרישה עליך לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות , עם מכתב זה.

מוזמן לביקורת והוצאת אלקטרודה בעוד \_\_\_\_.

הוראות נוספות: \_\_\_\_

דר' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היחידה לשיכוך כאב

המרכז הרפואי חיים שיבא

מ.ר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Picture*