|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: 8/10/13.

***EPIDURAL CATHETER INSERTION US GUIDED***

***מר נחום רפאל, ת.ז. 27925049.***

המטופל הופנה למרפאתנו ממחלקת אשפוז אורטופדית לאחר ניתוח מרפק לבלוק לצורך הפעלה. היום עברנו על המסמכים הרפואיים של המטופל, ווידאנו צורך בהכנסת קטטר לפלקסוס התת בריחי למשך 5 ימים לצורך מתן טיפול מתמשך. נעשתה שיחה עם החולה לבירור כי אין אינדיקציות נגד הטיפול הנבחר, ווידוא חוזר כי אינו נוטל מדללי דם. הוסבר שוב על אופי ומהלך הפעולה, ויעילותה לעומת הסיכונים והסיבוכים האפשריים ועל השלכות הטיפול. ניתנה הסכמת החולה בעל פה ובכתב. בחדר ניתוח, באופן אספטי, עם כיסויים סטרילים, על ידי מחט G Tuohy 18 , באורך 8 ס"מ, תחת שקוף נמצא החלל סביב העוקר התת בריחי השמאלי בעומק 6 ס"מ. אז בהנחיית US הוכנס קטטר אפידורלי עד לעומק 8 ס"מ תחת שיקוף ראינו קצה הקטטר ליד העורק הזרקנו לידוקאין 1% . המחט הוצאה לאחר מכן, קובע הקטטר ע"י מקבע קטטרים, הועברה מחט טוהי כנ"ל להעברת הקטטר תת עורית מעבר לנקודת הכניס הוהושאר לופ לחץ. בוצעה חבישה ע"י טגדרם קצה החיצוני של הקטטר נפקק. ללא דמם בזמן ולאחר הפעולה. ללא פראסטזיות או כאב בלתי רצוי בזמן הפעולה. החולה משתחרר במצב כללי טוב לאחר שעת השגחה.

**הנחיות שניתנו בשחרור המטופל מהמרפאה:**

* נא להכין: Marcain 0.25% ולתת 30 סמ"ק פעמיים ביום
* אם מופיעות תלונות חדשות לפנות מיידית ליעוצנו ו/או יעוץ מרדים.

הוראות נוספות: אין

ניתן 25 סמ"ק בעת ביצוע הפעולה.

דר' אדעיס איאד מרדים

דר' גור רות נוירוכירורגית

היחידה לשיכוך כאב

המרכז הרפואי חיים שיבא