|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_.

***STELLATE GANGLION BLOCK X-RAY GUIDED***

***מר \_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_.***

המטופל נמצא במעקב וטיפול במרפאתנו באבחנה של \_\_\_\_. היום לאחר שיחה עם החולה לבירור כי אין שינוי משמעותי במצבו הרפואי הכללי (אשפוזים ותרופות) מאז הפעם האחרונה שנראה במרפאה, ווידוא חוזר כי אינו נוטל מדללי דם, וכי אין רגישות לחומר ניגוד וחומרי הרדמה מקומית המשכנו בדרך המקובלת. ניתן הסבר מפורט לחולה על הסיכונים והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב מהחולה. ניתן מידזולם תוך וורידי במינון...... בחדר ניתוח, באופן אספטי, עם כיסויים סטרילים, על ידי מחט 23G באורך 5 ס"מ, תחת שקוף נמצא הפרוצסוס הטרנסוורסלי של חוליה C7 מצד ימין / שמאל. לאחר יצירת מגע עם העצם נמשכה המחט 1 מ"מ. לאחר ווידוא במנחי AP הוזרקו 1 מ"ל של Non Ionic Contrast dye מסוגIopamiro 370° . לאחר מכן נבדק תחת שיקוף פיזור חומר הניגוד. אז הוזרקו \_\_\_\_ מ"ג סלסטון / דיפרוספאן / דפומדרול מהול ב \_\_\_\_ מ"ל של לידוקאין 1% ו/או \_\_\_\_ מ''ל מרקאין 0.5%. כל מ"ל התבצעה שאיבה למנוע חזרת דם. ללא כל סיבוכים מידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה. לאחר הזרקה ראינו התפתחות חלקית / מלאה של תסמונת הורנר בצד הרלוונטי, עלית חום ביד ימין / שמאל.

החולה משתחרר לביתו במצב טוב לאחר השגחה של חצי שעה.

**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.
* חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.
* חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא באוטובוס).
* אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
* אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
* אם המטופל סובל מיתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
* אם המטופל סובל מסכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב,לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
* אם המטופל נוטל תרופות נוגדות קרישה עליו לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות , עם מכתב זה.

מוזמן לטיפול נוסף על ידי \_\_\_\_ בעוד\_\_\_\_\_.

מוזמן לביקורת בעוד\_\_\_\_\_\_.

הוראות נוספות: \_\_\_\_

דר' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היחידה לשיכוך כאב

המרכז הרפואי חיים שיבא

מ.ר.מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Picture*