

קיבוע גיד ביספס מרוחק – דיסטל ביספס טנודזיס – מידע למטופל המיועד לניתוח

הנך מיועד/ת לעבור ניתוח לקיבוע גיד הביספס המרוחק. בניתוח זה מקבע המנתח את גיד הביספס המרוחק למיקומו בעצם הרדיוס באזור המרפק, לאחר תלישה טראומטית של הגיד.

הרדמה ומשך הניתוח:

הניתוח מבוצע לרוב בהרדמה כללית ובנוסף הרדמה מקומית באזור המרפק ("בלוק") של הכתף ונמשך בין 30-45 דקות (יש להוסיף לכך את זמן ההרדמה וההתעוררות מהניתוח).

מהלך הניתוח:

לאחר ההרדמה והשלמת הרחצה הסטרילית, מבוצע חתך עורי בקדמת המרפק, מעט מתחת לקו המפרק. קצה הגיד הקרוע מזוהה ומנוקה ונתפר בתפר אחיזה חזק. לאחר מכן חושף המנתח את אזור חיבור הגיד בעצם הרדיוס. המנתח קודח תעלה בעצם ומעביר דרכה את הגיד. הגיד מקובע למקומו בעזרת כפתור טיטניום ובורג מיוחד. לאחר מכן מוודא המנתח את יציבות הגיד בהפעלת המרפק. בסיום הניתוח נסגר החתך בעזרת תפרים נספגים שאין צורך להוציאם. הפצע נחבש והיד מונחת במתלה למרפק. המלצות לימים הראשונים שלאחר הניתוח:

- ✓ לאחר הניתוח מומלץ לשמור היד במתלה למשך 4-6 שבועות.
- ✓ חשוב לקרר את המרפק עם קרח (שקיות תירס קפוא למשל) במהלך השבועות שלאחר הניתוח וליטול משככי כאבים לפי צורך.
- ✓ אין להרטיב החתכים ביומיים הראשונים. לאחר מכן, ולפי הנחיית המנתח ניתן לשטוף החתכים במקלחת. אין להכנס לבריכה או ים בשבועיים הראשונים לאחר הניתוח.
- ✓ פיזיותרפיה – יש להתחיל מיד, לפי הנחיות המנתח ולפי פרוטוקול שיקום יעודי לניתוח זה.

בכל מקרה של עליית חום מעל 38⁰, נפיחות קשה במרפק או כאבים בלתי נסבלים יש ליצור קשר

עם ד"ר רשף – המנתח.

חזרה לשגרה:

שיקום מלא מניתוח זה אורך כחודשיים. יש להקפיד על השיקום לפי הפרוטוקול ולהתקדם בהדרגה. חזרה לפעילות משרדית עם יד במתלה אפשרית לרוב כשבועיים לאחר הניתוח. נהיגה אפשרית כאשר טווח התנועות של המרפק טוב ואין כאבים. צפי לחזרה לפעילות מלאה כולל פעילות ספורטיבית 8-12 שבועות מהניתוח.