

דף הנחיות לקראת הטיפול הפוקאלי בסרטן הערמונית

שלום רב,

מטרת מכתב זה לסכם את ההנחיות לקראת הניתוח, והוא מהווה המשך לפירוט וההסברים שניתנו מבעוד מועד אודות הפעולה במסגרת הייעוץ במרפאה.

לקראת ביצוע הפעולה, ריכזנו עבורך את המידע הנחוץ כדי לעבור את ההליך בצורה הבטוחה והמדויקת ביותר. למידע נוסף והעמקה בנושא מומלץ לקרוא באתר האינטרנט שלי בכתובת - <https://dr-saidian.com>.

טיפול פוקאלי (ממוקד) לסרטן הערמונית הוא טיפול זעיר-פולשני המכוון לטפל באופן ממוקד ברקמה הסרטנית בלבד תוך שימור רקמת ערמונית בריאה. מטרת הטיפול היא לרפא את התהליך הסרטני באופן מלא, תוך שימור המבנים החיוניים הסמוכים לערמונית, והפחתת שיעורי הסיבוכים בהשוואה לטיפולים הרדיקליים. הפעולה מבוצעת תחת הרדמה מלאה כדי להבטיח אי-תזוזה ודיוק מלא, אורכה כשעתיים, וההתאוששות היא בדרך כלל קלה ומהירה.

ההכנה הנדרשת קודם הניתוח (עד חודש קודם)

כדי להבטיח את בטיחות והצלחת הניתוח יש להשלים את הבדיקות הטרומ ניתוחיות, וכן להקפיד על ההנחיות הבאות:

- **סיכום מידע רפואי** - סיכום מרופא המשפחה, כולל רשימת התרופות העדכנית. מטופלים בעלי עבר רפואי הכולל בעיות לבביות או נשימתיות נא להגיע עם יעוץ מסודר כולל אישור לפעולה תחת הרדמה כללית.
- בדיקות דם - ספירת דם, (CBC) כימיה (קריאטינין, אוריאה, סוכר) ותפקודי קרישה
- שתן כללית ותרבית - תוצאה שלילית (טיפול א"ב לפי הצורך)
- אק"ג
- צילום חזה
- **דילול דם** - במידה והנך נוטל תרופות לדילול דם, בד"כ יש להפסיקם 5-7 ימים טרם הפעולה, בתאום הרופא המטפל. **אי הפסקת מדלל הדם מבעוד מועד עלולה להוביל לדחיית הפעולה!**
- **דיסקים** - יש לוודא כי הדיסקים של הMRI והPET (אם בוצע) הועברו מבעוד מועד לד"ר סעידיאן, ואם לא יש להביאם ליום הניתוח.

ההכנה ביום הבדיקה (לפני הגעה למרכז הרפואי)

- **צום**: יש להפסיק אכילת מזון מוצק 8 שעות לפני מועד הניתוח
- **שתייה**: מותר לשתות נוזלים צלולים (מים, תה, קפה שחור ללא חלב) עד 4 שעות לפני מועד הניתוח
- **חוקן**: יש לבצע שני חוקנים (לדוג': Fleet Enema, ניתן לרכוש בבית המרקחת ללא מרשם) אחד כ-12 שעות ואחד נוסף כשעתיים קודם הניתוח, ווידוא התרוקנות לאח"כ. **שלב זה קריטי כדי לשפר את איכות הפעולה וסיכויי ההצלחה.**

שים לב! ביום הניתוח יש להגיע לדלפק הקבלה כשעתיים לפחות קודם שעת הניתוח. לאחר הפעולה תישאר להשגחה של מס' שעות, עד להתאוששות מלאה טרם השיחרור. למען בטיחותך, עליך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה. בשל השפעת חומרי ההרדמה, חל איסור מוחלט על נהיגה למשך 24 שעות לאחר הניתוח.

הנחיות לאחר השחרור

לקראת שחרורך תקבל מכתב שחרור עם ההמלצות והסברים מפורטים. לאחר הניתוח, הגוף עובר תהליך החלמה טבעי שיכול להמשך מס' שבועות ולעיתים אף יותר. כדי לסייע לתהליך תידרש להמשיך בטיפול התרופתי כדלקמן **ולהשלימו במלואו** (מומלץ להצטייד בתרופות טרם הניתוח):

- 1- אנטיביוטיקה ציפרודקס 500 מ"ג, כדור אחד * 2 ליום למשך שבוע
- 2- אבילק 15 מ"ג * 2 ליום למשך שבועיים (יש לטפל היטב בעצירות!)
- 3- אומניק 0.4 מ"ג * 1 ליום למשך 4 שבועות
- 4- סלקוקס (Celcox) 200 מ"ג * 2 פעמים ליום למשך 4 שבועות (לאחר האוכל עם שתיה מרובה, באם ישנה הפרעה בתפקודי הכליות יש להיוועץ עם ד"ר סעידיאן קודם נטילת הטיפול)
- 5- נקסיום 40 מ"ג * 1 ליום למשך 4 שבועות
- 6- בטמיגה 50 מ"ג * 1 ליום למשך 3 ימים לפי הצורך (מניעת התכווצויות שלפוחית)

במהלך ההחלמה ייתכן שתבחין בתופעות הבאות, הנחשבות שכיחות וצפויות:

1. **דם בשתן** : לעיתים פליטה של קריש או רקמה נמקית, עשויים להופיע אף מס' שבועות מיום הניתוח
2. **דם בזרע** : עשוי להופיע (בגון חום או אדום) לתקופה של עד 3 חודשים מיום הניתוח
3. **דם בצואה** : עשוי להופיע למשך כ-3 ימים לאחר הניתוח
4. **התכווצויות שלפוחית**: כולל יציאה של שתן מסביב לקטטר, לרוב חולף תחת הטיפול בבטמיגה.

במקרים הבאים יש לפנות מיידית לרופא המטפל או לחדר המיון הקרוב לביתך:

- חום גוף הגבוה מ-38 מעלות.
- חסימה של הקטטר או לאחר הוצאתו אצירת שתן (חוסר יכולת מלאה להטיל שתן).

אנו מאחלים לך בריאות שלמה והליך קל ומוצלח!

בברכה,

ד"ר סעידיאן וצוות המרפאה