

תפירת מניסקוס בארתרוסקופיה של הברך – מידע למטופל המיועד לניתוח

הנך מיועד/ת לעבור ניתוח ארתרוסקופיה של הברך לצורך תפירת קרע במניסקוס. שימור וייצוב המניסקוס הקרוע משפר את תפקוד הברך ומפחית סיכון לשחיקת הסחוסים.

הרדמה ומשך הניתוח:

הניתוח מבוצע לרוב בהרדמה כללית ובנוסף הרדמה מקומית של הברך ונמשך בין 20-60 דקות (יש להוסיף לכך את זמן ההרדמה וההתעוררות מהניתוח).

מהלך הניתוח:

לאחר ההרדמה והשלמת הרחצה הסטרילית, מוחדרת לברך מצלמה זעירה (ארטרוסקופ) שבעזרתה ניתן לסקור את המבנים השונים בברך (המניסקוסים, הרצועות והסחוסים). עם זיהוי הקרע במניסקוס ובמידה שהקרע ואיכות המניסקוס מאפשרים תיקון, תבוצע תפירה של המניסקוס להיקף שלו. ישנן מספר שיטות לתפירת המניסקוס- בחלקן מבוצעת התפירה כולה בתוך הברך דרך החתכים הארתרוסקופיים, חלקן מחייבות חתך עורי נוסף בצד הברך וחלקן מחייבות קידוח בעצם השוק (בתפירת שורש המניסקוס). בכל מקרה יעשו כל הפעולות לתפירת המניסקוס בצורה טובה ויציבה. בסיום הניתוח החתכים נסגרים בעזרת תפרים נספגים שאין צורך להוציאם. לסיום מוזרק חומר הרדמה לברך ומבוצעת חבישה. לאחר הניתוח מקובעת הברך בסד צירים נעול כאשר היא ביישור מלא.

המלצות לימים הראשונים שלאחר הניתוח:

- ✓ לאחר הניתוח מומלץ להשתמש בקביים ולדרוך באופן חלקי על הרגל על מנת למנוע דימומים ונפיחות בתוך הברך. הדריכה הנה עם סד צירים נעול ביישור. במידה שאין כאבים או נפיחות משמעותית ניתן לדרוך באופן מלא.
- ✓ חשוב לקרר הברך עם קרח (שקיות תירס קפוא למשל) במהלך השבועיים שלאחר הניתוח וליטול משככי כאבים לפי צורך.
- ✓ אין להרטיב החתכים ביומיים הראשונים. לאחר מכן, ניתן לשטוף החתכים במקלחת. אין להכנס לבריכה או לים בשבועיים הראשונים לאחר הניתוח. גם במקלחת יש להקפיד על ברכך ישרה (מקלחת בישיבה עם רגל מורמת על שרפרף למשל).
- ✓ פיזיותרפיה יש להתחיל מיד בסיום הניתוח בשבוע הראשון.

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

עם ד"ר רשף – המנתח.

חזרה לשגרה:

חזרה לדריכה מלאה מתרחשת במהלך 2-6 שבועות לאחר הניתוח כאשר בכל התקופה יש להשתמש בסד הצירים כשהוא נעול ביישור. לאחר 6 שבועות מוסר הסד והמטופל מתקדם בפרוטוקול השיקום. חזרה לספורט מדורג מאושרת 4-6 חודשים לאחר הניתוח. נהיגה אפשרית כאשר ההליכה תקינה (ללא סד צירים לברך) ולא כאבים.