



הנחיות למנותחים :

תיקון מיקרוכיורוגי של וריקוצלה (Microsurgical Varicocelectomy)

לפני הניתוח

1. אין ליטול תרופות נוגדות דלקת וכאבים (NSAIDs), העלולות להפריע לפעולת הטסיות ולקרישת הדם, כגון אספירין, אדוויל, נרוסין, איבופרופן, אתופן, ועוד, 8 ימים לפני הניתוח, או בימים שלאחר הניתוח.
2. יש להגיע לניתוח בצום מוחלט (אוכל ושתייה) של 6 שעות. חריגה מהנחיה זו, עלולה לגרום לדחייתו של הניתוח!

ביום הניתוח

1. הגע לניתוח בבגדים נוחים ולא הדוקים.
2. הניתוח מתבצע בהרדמה כללית. מסיבה זו, לא תוכל לנהוג מבית-החולים בחזרה לביתך. דאג למלווה ו/או להסעה מבעוד מועד.

לאחר הניתוח

1. הרדמה מקומית מיוחדת בשילוב עם Cord Block, אותה מזריק ד"ר שפי עם תום הניתוח, מביאה להתעוררות ללא כאבים ברוב המוחלט של המנותחים. הרדמה זו אפקטיבית למשך 4-6 שעות.
2. כ-4 שעות לאחר הניתוח מומלץ לקחת משכך כאבים כטרמדקס או אופטלגין (במידה שלא ידועה אלרגיה אליו). בהמשך מומלץ לקחת משכך כאבים במרווחים קצובים, ולפי הוראות היצרן, עד לסיום היום הראשון שאחרי הניתוח, ואח"כ לפי הצורך.
2. מומלץ להכין מראש תחתונים תומכים, ללבישה אחרי הניתוח ובימי ההחלמה הראשונים.
3. יש להוריד את התחבושת הקטנה מאיזור המפשעה 24 שעות אחרי הניתוח. מתחת לה תמצא רצועות סְטְרִיֶסְטֶרִיפ ("פלסטרים" לבנים קטנים). אלה יפלו לבד מספר ימים הניתוח, ולא, יוסרו בביקורת.
4. מותר לרחוץ את החתך הניתוחי במים זורמים 24 שעות אחרי הניתוח. יש להימנע מטבילתו במים (אמבט, בריכה, וכו'), עד לביקורת אצל ד"ר שפי.
5. מומלץ שלא להעביר את כל היום במיטה, בימים שלאחר הניתוח.
6. החתך בעור נתפר בתפרים תוך-עוריים נספגים ונסתרים מהעין, ואין צורך בהוצאתם.
7. פעילות קלה ולא מאומצת ניתן לחדש כ-24 שעות לאחר הניתוח. במידה של תחושת אי-נוחות או כאב, יש לדחות פעילות כזו.
8. חזרה מלאה לעבודה, פעילות מאומצת, עיסוק ספורטיבי, יחסי מין, ניתן לחדש בהדרגה 5 ימים לאחר ניתוח חד-צדדי, ושבוע לאחר ניתוח דו-צדדי.
9. קבע תור לביקורת במרפאת ד"ר שפי כשבוע לאחר הניתוח.
10. יתכן שתחושה כאב עמום באשך, לרוב דומה באופיו לכאבים הנגרמים לעתים לפני הניתוח ע"י וריקוצלה.
11. סיבוכים לאחר הניתוח נדירים, אך כמו בכל הליך פולשני, אפשריים:
 - א. זיהום בפצע הניתוח בשכיחות $> 1\%$.
 - ב. זיהום כזה מאופיין ע"י אחד או יותר מהבאים: חום < 37.5 , אודם, נפיחות וכאב באיזור החתך, הפרשת מוגלה מהחתך. הטיפול כולל אנטיביוטיקה.
 - ב. שטף דם (המטומה) תת-עורי או עמוק יותר באזור החתך, ו/או שק-האשכים, ו/או הפין. ברוב המוחלט של המקרים הדם ייספג, והצבע הכהה יעלם תוך כ-10 ימים. שכיחות המצב $1.5\% - 1\%$.
 - במקרים נדירים עלולה להתפתח המטומה גדולה יותר. במרביתם הטיפול יהיה שמרני (ספיגה עצמית), ובמיעוטם יידרש ניקוז.
 - ג. חזרה של וריקוצלה בשכיחות של $1\% - 2\%$.
 - ד. אירועים בעלי שכיחות מזערית כוללים פגיעה בצינורית הזרע, בעצבים, או ניוון האשך.