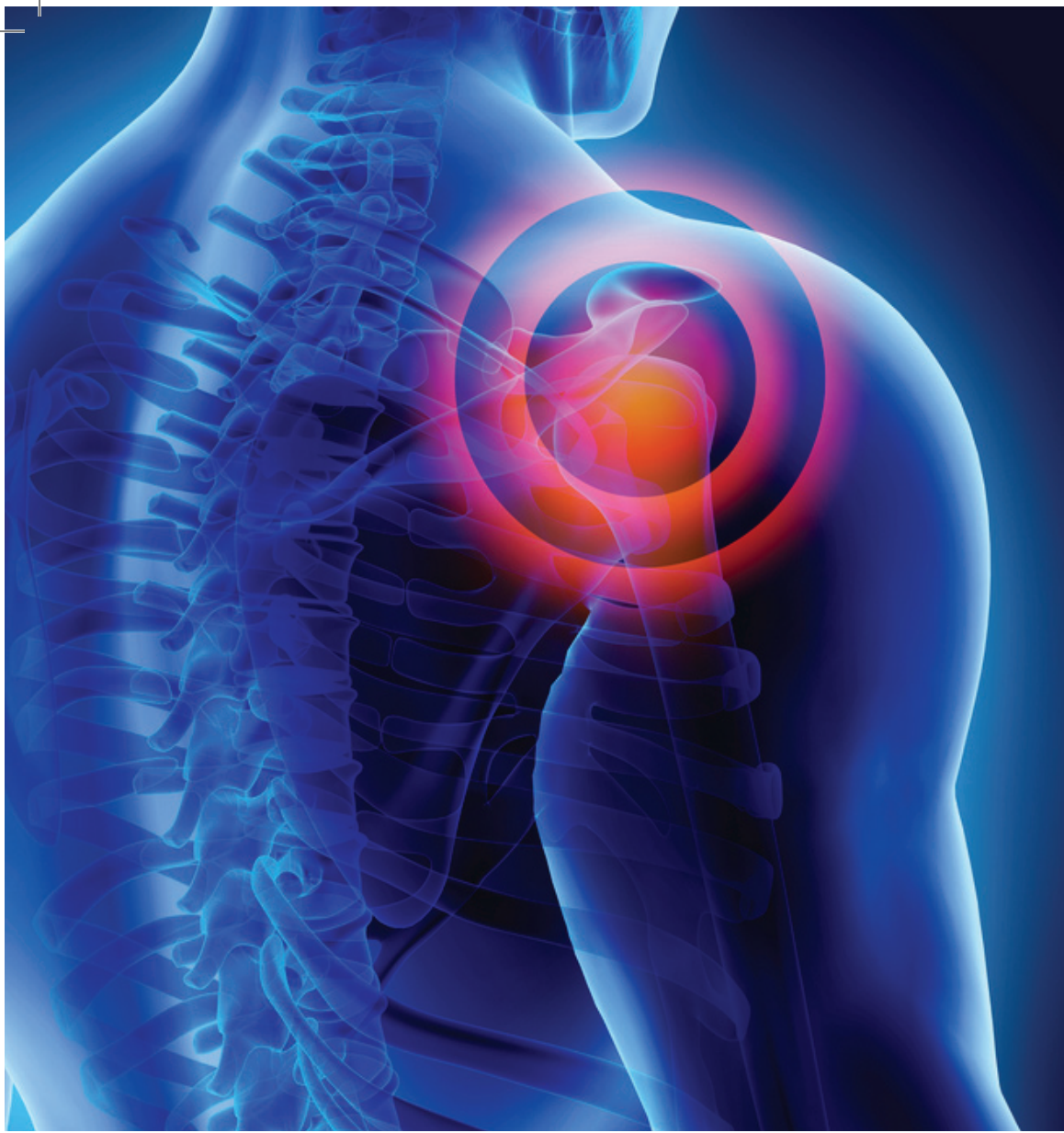


77100816
מ.י.כ.ח.נ.י



ניתוחי החלפת כתף



מרכז רפואי
מעניי השועה

מקצוענים עם נאמיה.

לתיאום תורים 24 שעות ביממה: 03-5771188
לבירורים בנושא מתן התחייבות מקופ"ח, ניתן לפנות ליחידת הגביה: 03-5771171

מרכז רפואי
מעניי השועה
מקצוענים עם נאמיה.



ארתרוסקופיה של הכתף

מהו ניתוח להחלפת כתף?

זהו ניתוח בו מתבצעת החלפה של חלקים מסויימים במפרק הכתף, מסיבות שונות (שחיקה, שבר או גידול).

כיצד מתבצעת?

לפי הצורך מתבצע חתך בדרך כלל בחלק הצדדי עליון של הכתף או בקדמת הכתף, דרכו מתבצעת גישה אל המפרק. לרוב יש צורך לנקות דלקת ושנויים ניווניים. לאחר מכן מתבצעת הכנה של העצם להתקנת חלקי המפרק ואז מותקנים חלקים מסגסוגת מתכתית ופוליאיתילן. החלקים מקובעים לעצם ויוצרים תנועה חלקה של המפרק. בסיום החתך נתפר, חבישה וקיבוע במתלה.

סוגי החלפת כתף:

- החלפת כתף אנטומית - החלק המוחלף דומה לחלק שהוצא. באינדיקציה של שחיקה מסיבות שונות של מפרק הכתף, וכאשר הגידים בכתף מתפקדים במצב סביר.
- ציפוי בלבד של ראש הזרוע - סוג של החלפה אנטומית הכולל רק ציפוי במתכת של ראש הזרוע.
- החלפת כתף בגיאומטריה הפוכה - Reverse באינדיקציה שבה הגידים חלשים, קרועים או לא מתפקדים, מיועד בדרך כלל למטופלים מסביבות גיל השבעים ומעלה.

התוויות - למי מתאים (התוויות נפוצות) ?

- מטופלים עם שחיקת מפרק הכתף עם או בלי קרע של הגידים.
- מי שמיצה טיפול שמרני ולא השתפר, לדוגמה פיזיותרפיה וזריקה לכתף ללא שיפור מספק, במגוון של בעיות.

- שבר של הכתף שלא התאחה טוב, או שראש הזרוע עבר נמק או שחיקה.
- גידול או סיבות אחרות לאובדן עצם בכתף

סיכונים וסיבוכים אפשריים?

הסיבוכים נדירים יחסית, בדרך כלל פחות מאחוז אחד.

- זיהום
- פגיעה בעצב או כלי דם
- שבר או סדק
- פגיעה בסחוס המפרקי
- פריקה או כשל של המשתל
- כאב ומגבלה בתנועה שאריתיים לאחר הניתוח - קישיון המפרק
- תסמונת כאב (נדיר)
- כישלון של הניתוח וצורך בניתוח רביזיה (תיקון)

מהו מהלך השיקום הצפוי לאחר ניתוח החלפת כתף?

ניתוח בכתף דורש בדרך כלל תקופה של שימוש במתלה, לפי הנחיות הרופא המנתח. בימים הראשונים לאחר הניתוח בדרך כלל מותר לבצע תנועות מטוטלת עדינות של הכתף כדי למנוע ממנה התקבעות והידבקויות פנימיות. חשוב מאוד להפעיל את המרפק ואת שורש כף היד, תנועות של הצוואר.

חשוב לומר ששיקום והחלמה לאחר ניתוחי כתף היא בדרך כלל ממושכת ואורכת מספר שבועות עד מספר חודשים. השיקום מתבצע בהדרגה תוך הגברה הדרגתית של הטווחים ושל חיזוק השרירים ותיאומם. השיקום חייב להיות בפיזיותרפיה.

יש לקבוע תור למעקב אצל הרופא המנתח ולפעול לפי הנחיותיו.