

مستشفى القوات المسلحة بالجنوب

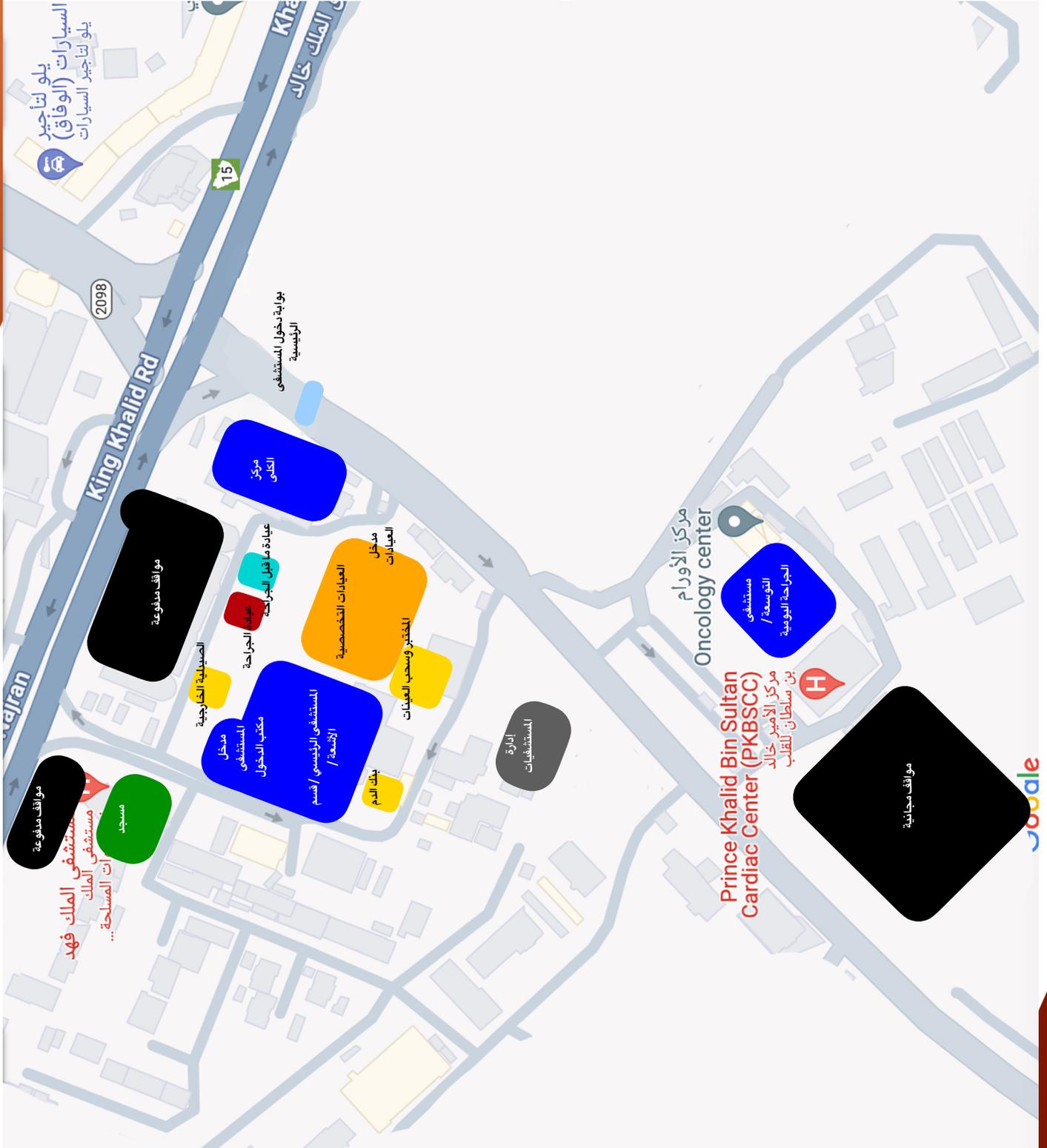


تعليمات المريض وحدة الجراحة اليومية

جراحة الأنف والأذن
والحنجرة

تعليمات ما قبل تنويم الجراحة اليومية

خريطة مبسطة للأقسام المعنية



تعليمات ما قبل تنويم الجراحة اليومية

الجراحة اليومية

في هذي المرحلة تكون قد أتممت عيادة ما قبل الجراحة وتم معاينتك من طبيب التخدير وتم تحديد مسار التنويم سواء عن طريق الجراحة اليومية. علما أنه لن يقبل المريض في الجراحة اليومية بدون عيادة ما قبل الجراحة وتقييم أطباء التخدير.

١. فترة الصيام الإلزامية الليلة التي تسبق العملية:

- **البالغين:** يجب الصوم لمدة لا تقل عن ٦-٨ ساعات عن الأكل من موعد حضورك للمستشفى. مثال: إذا كان موعد الحضور للمستشفى الساعة ٧:٠٠ صباحا يجب أن يبدأ الصوم من الساعة ١٢ منتصف الليل، وفي حال كان موعد الحضور الساعة ١١:٠٠ صباحا يجب أن يبدأ الصوم من الساعة ٥:٠٠ فجرا. إذا كنت تأخذ دواء للضغط يجب أخذه مع رشقات من الماء قبل الحضور بساعتين.

• المرضى الذين يأخذون أدوية تخفيف الوزن مثل "أوزبك"، "منجارو" أو "سكسندا" يجب أن تمتد فترة الصوم إلى ١٦ ساعة وتكون الوجبة الأخيرة خفيفة ومكونة من سوائل فقط.

- **الأطفال:** يجب الصوم لمدة ٦ ساعات من وقت الحظور، وبخصوص الأطفال الرضع يكون الصوم من حليب الأم ٤ ساعات ومن الحليب الصناعي ٦ ساعات قبل موعد الحظور للمستشفى.

٢. التحضير للعملية:

- إحضار ملابس خفيفة و واسعة وحذاء مريح، وعدم وضع أي مساحيق تجميل أو لبس مجوهرات أو أي أشياء ثمينة، ويفضل عدم استخدام العدسات اللاصقة.
- يجب تنظيف الأسنان بالفرشاه والمعجون في الليلة التي تسبق العملية ويفضل استخدام غسول الفم لتقليل نسبة التهابات الرئة بعد التنفس الصناعي في الحالات التي تستوجب التخدير الكلي.

٣. صباح العملية والحضور للمستشفى:

- نرجوا الالتزام بالوقت المحدد (الفترة الأولى الساعة ٧:٠٠ صباحا والفترة الثانية ١١:٠٠ صباحا) لكم من قبل منسق الجراحة اليومية وفي حال عدم الحضور في الوقت المحدد سوف تلغى العملية ويعاد المريض للعيادة.
- الحضور مع أحد أقارب المريض البالغين (١٨ سنة فأكثر).
- إذا كنت تعاني من زكام أو كحة أو إسهال أو حمى أو قبيئ مستمر يرجى عدم الحضور و إبلاغ قسم الجراحة اليومية عن طريق الإتصال ب ٩٤٣.
- يجب وجود مرافق في الجراحة اليومية ولا يجوز للمريض قيادة السيارة بعد العملية لمدة ٢٤ ساعة.
- يجب وجود سكن للمريض قريب من المستشفى (لمدة ٢٤ ساعة على الأقل بعد العملية) ويكون قادر للوصول للمستشفى خلال ساعة في حال تطور مضاعفات بعد الخروج من المستشفى لا قدر الله.
- في حال عدم الحضور سوف يتم إلغاء بيانات المريض من قائمة الانتظار ويعود لعيادة طب الأسرة.

الجراحة اليومية - مستشفى التوسعة

الدور الأرضي المدخل الرئيسي

للتواصل اتصل على ٩٤٣

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

استئصال اللوزتين Tonsillectomy

ماهي عملية استئصال اللوزتين؟

عملية استئصال اللوزتين هي إجراء جراحي يتم فيه إزالة اللوزتين، وهما كتلتان من الأنسجة تقعان في الجزء الخلفي من الحلق. تلعب اللوزتان دوراً في مكافحة العدوى، خاصةً لدى الأطفال، ولكن في بعض الحالات قد تصبح مصدراً متكرراً للعدوى أو تسبب مشاكل صحية أخرى، مما يستدعي إزالتها، وقد يقرر الطبيب استئصال اللوزتين مع بدائيات الأنف (انظر لاحقاً).

دواعي إجراء العملية :

التهابات متكررة في اللوزتين: إذا عانى الشخص من التهابات متكررة ومؤلمة في اللوزتين عدة مرات في السنة (عادةً أكثر من 5-7 مرات).

تضخم اللوزتين: يمكن أن تؤدي اللوزتان المتضخمتين إلى صعوبة في التنفس، خاصة أثناء النوم، وقد تسبب انقطاع النفس النومي، وهي حالة يتوقف فيها التنفس بشكل متكرر أثناء النوم.

خراج حول اللوزتين: إذا حدث خراج حول اللوزتين (تجمع صديدي)، فقد يكون من الضروري استئصالهما للوقاية من تكرار الخراج.

صعوبة في البلع أو الكلام: عندما تكون اللوزتان كبيرتين بحيث تعيق البلع أو تسبب مشاكل في الكلام.

عدم الاستجابة للعلاج الدوائي: إذا لم تتحسن التهابات اللوزتين بعد العلاج بالمضادات الحيوية والأدوية.

المضاعفات المحتملة للعملية :

على الرغم من أن العملية آمنة عموماً، قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:

النزيف: قد يحدث نزيف بسيط بعد العملية أو حتى بعد عدة أيام. في حالات نادرة، قد يكون النزيف شديداً ويستدعي تدخل طبي عاجل.

الألم: من الشائع حدوث ألم في الحلق والأذن لبضعة أيام بعد العملية.

إلتهاب: قد يحدث إتهاب في منطقة الحلق بعد العملية، ويتطلب تناول المضادات الحيوية.

مشاكل التنفس المؤقتة: قد يشعر بعض المرضى بصعوبة بسيطة في التنفس نتيجة التورم المؤقت بعد الجراحة.

ردود فعل تجاه التخدير: قد تحدث ردود فعل سلبية للتخدير، لكنها نادرة.

مخاطر عدم إجراء العملية :

إذا كان الشخص بحاجة إلى استئصال اللوزتين ولم يتم الإجراء، قد يتعرض للمشاكل التالية:

التهابات متكررة ومزمنة: قد تزيد من الألم وتؤثر على جودة الحياة.

مشاكل التنفس وانقطاع النفس النومي: قد تتفاقم مشاكل التنفس أثناء النوم، مما يزيد من خطر حدوث مشاكل قلبية وصحية أخرى.

تكرار الخراج حول اللوزتين: يمكن أن يسبب ألماً شديداً وصعوبة في فتح الفم.

سوء التغذية وضعف المناعة: نتيجة صعوبة البلع وتجنب الطعام بسبب الألم.



لوزتين ملتهبة

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

البدائل غير الجراحية :

هناك بعض العلاجات التي قد تساعد في السيطرة على التهاب اللوزتين دون الحاجة إلى عملية جراحية، ومنها:

العلاج بالمضادات الحيوية: يُستخدم لعلاج التهابات اللوزتين البكتيرية. يمكن أن يخفف الأعراض ولكنه ليس حلاً طويل الأمد إذا كانت الالتهابات متكررة.

الأدوية المسكنة: لتخفيف الألم والحمى، مثل الباراسيتامول والإيبوبروفين.

العلاج بالأعشاب والغرغرة بالماء الدافئ والملح: يمكن أن يساعد في تخفيف الأعراض البسيطة.

تغيير نمط الحياة: قد يساعد تحسين النظام الغذائي والحفاظ على النظافة الشخصية في تقليل التهابات الحلق المتكررة.

كيف يتم إجراء العملية؟

تُجرى عملية استئصال اللوزتين تحت تأثير التخدير العام، ويكون المريض نائمًا ولا يشعر بأي ألم أثناء العملية. يستخدم الجراح أدوات طبية خاصة لإزالة اللوزتين عبر الفم، وقد يتم وقف النزيف باستخدام الحرارة أو الليزر. تستغرق العملية عادة حوالي 20 إلى 30 دقيقة، وبعدها يُنقل المريض إلى غرفة الإفاقة للمتابعة.

تعليمات ما بعد الجراحة

الراحة: يُنصح بالراحة التامة لمدة أسبوعين وتجنب الأنشطة الشاقة.

التغذية: البدء بتناول الأطعمة اللينة والباردة مثل الجيلاتين أو الآيس كريم، وتجنب الأطعمة الساخنة والحارة أو الحمضية التي قد تسبب تهيجًا للحلق.

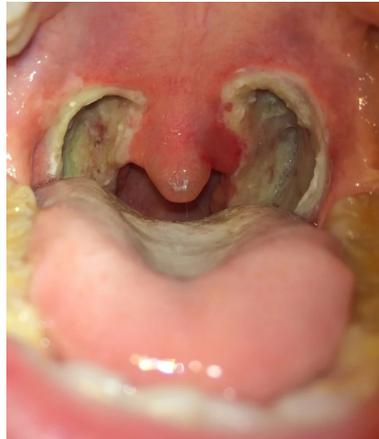
شرب السوائل: المحافظة على شرب كميات كافية من السوائل، وتجنب المشروبات الغازية أو العصائر الحمضية.

الأدوية: تناول الأدوية التي وصفها الطبيب للسيطرة على الألم وتجنب العدوى.

التقليل من الكلام والسعال: لتجنب الضغط على منطقة الحلق والحد من خطر النزيف.

مراقبة النزيف: إذا لاحظ المريض نزيفاً شديداً، عليه التوجه إلى أقرب مستشفى، علماً أن وجود دم بسيط مع اللعاب طبيعي وخصوصاً في الأيام الأولى بعد العملية.

التعافي الكامل: قد يستغرق الشفاء حوالي أسبوعين، ويعود المريض تدريجياً إلى الأنشطة اليومية.



منظر طبيعي للحلق بعد
العملية

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

استئصال

غدانيات الأنف Adenoidectomy

ما هي عملية استئصال غدانيات الأنف؟

عملية استئصال غدانيات الأنف هي إجراء جراحي يتم فيه إزالة اللحمية أو الغدانيات، وهي نسيج ليمفاوي يقع في أعلى الحلق، خلف الأنف. تلعب الغدانيات دوراً في جهاز المناعة لدى الأطفال، حيث تساعد في مكافحة العدوى. ومع ذلك، قد تتضخم الغدانيات بسبب الالتهابات المتكررة أو الحساسية، مما يؤدي إلى مشاكل في التنفس، والتهاب الأذن، واضطرابات النوم. تهدف العملية إلى تحسين التنفس وتقليل الالتهابات المتكررة، وقد يقرر الطبيب استئصالها مع اللوزتين في الحلق (انظر في الصفحة السابقة).

دواعي إجراء العملية :

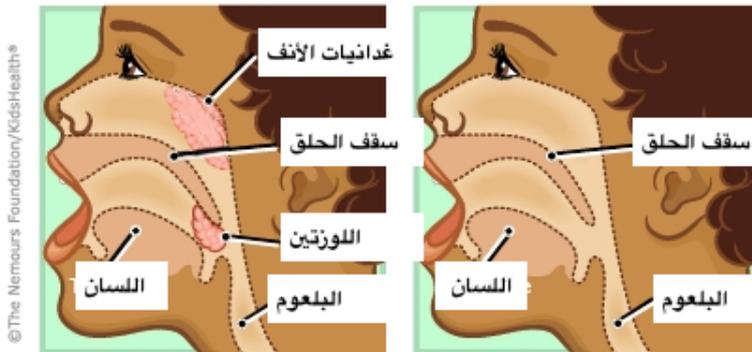
هناك عدة دواعي لإجراء استئصال غدانيات الأنف، ومنها:

- انسداد الأنف المزمن:** إذا كانت الغدانيات متضخمة بدرجة تسبب صعوبة دائمة في التنفس عبر الأنف.
- التهابات الأذن المتكررة:** قد يؤدي تضخم الغدانيات إلى انسداد قناة استاكيوس (التي تربط الأذن الوسطى بالأنف)، مما يزيد من احتمال الإصابة بالتهابات الأذن المتكررة.
- الشخير وانقطاع النفس أثناء النوم:** قد تسبب الغدانيات المتضخمة اضطرابات في النوم، مثل الشخير أو انقطاع النفس النومي (توقف التنفس لفترات قصيرة أثناء النوم).
- التهاب الجيوب الأنفية المزمن:** إذا كانت الغدانيات المتضخمة تسبب انسداداً يؤدي إلى التهابات متكررة في الجيوب الأنفية.
- صعوبة في السمع:** عندما تسبب الغدانيات انسداداً في الأذن الوسطى، مما يؤثر على السمع.

المضاعفات المحتملة للعملية :

على الرغم من أن عملية استئصال الغدانيات آمنة عموماً، قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:

- النزيف:** يُعتبر النزيف البسيط أمراً شائعاً، لكن قد يحدث نزيف أكثر خطورة في حالات نادرة.
- التهاب:** يمكن أن يحدث التهاب بعد العملية، ويتطلب تناول مضادات حيوية.
- الألم والتورم:** من الطبيعي أن يشعر المريض ببعض الألم في الحلق وتورم خفيف.
- التغيرات في الصوت:** في حالات نادرة، قد يشعر البعض بتغيرات مؤقتة في الصوت.
- ردود فعل تجاه التخدير:** قد تحدث ردود فعل سلبية للتخدير، لكنها نادرة.



قبل العملية

بعد العملية

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

مخاطر عدم إجراء العملية :

إذا لم تتم إزالة الغدانيات بالرغم من الحاجة إليها، فقد يواجه المريض بعض المخاطر والمشاكل التالية:

استمرار صعوبة التنفس: قد يعاني المريض من صعوبة مستمرة في التنفس عبر الأنف، مما يؤثر على جودة الحياة.

التهابات الأذن المتكررة: قد تستمر التهابات الأذن، مما قد يؤدي إلى مشاكل في السمع، خاصة عند الأطفال.

الشخير وانقطاع النفس النومي: قد تستمر اضطرابات النوم مثل الشخير وتوقف التنفس، مما يؤثر على جودة النوم ويزيد من مخاطر حدوث مشاكل صحية أخرى.

التهابات المتكررة في الجيوب الأنفية: قد يؤدي انسداد الجيوب الأنفية إلى التهابات متكررة ومزمنة.
ضعف السمع: في حالة استمرار انسداد قناة استاكيوس، قد يؤثر ذلك على السمع.

البدائل غير الجراحية :

قبل اللجوء للجراحة، يمكن تجربة بعض العلاجات غير الجراحية لتخفيف الأعراض، ومنها:

العلاج بالمضادات الحيوية: إذا كانت التهابات الغدانيات ناجمة عن عدوى بكتيرية، فقد تساعد المضادات الحيوية.

بخاخات الستيرويد الأنفية: تساعد بخاخات الستيرويد في تقليل الالتهاب وتضخم الغدانيات، وقد تخفف الأعراض بشكل مؤقت.

مضادات الحساسية: إذا كانت الغدانيات المتضخمة ناتجة عن حساسية، فقد تكون مضادات الهيستامين مفيدة.
العناية بالنظافة الشخصية: المحافظة على غسل اليدين وتجنب التعرض للمهيجات البيئية قد يساعد في تقليل التهابات الغدانيات.

كيف يتم إجراء العملية؟

تُجرى عملية استئصال الغدانيات تحت تأثير التخدير العام. يقوم الجراح بفتح الفم باستخدام أدوات خاصة للوصول إلى الغدانيات عبر الفم، ومن ثم يتم استئصالها باستخدام أدوات جراحية أو الكي الكهربائي لوقف النزيف. تستغرق العملية عادةً من 20 إلى 30 دقيقة، ويكون الشفاء سريعاً في معظم الحالات.

تعليمات ما بعد الجراحة

الراحة: يُنصح بالراحة لمدة يومين وتجنب الأنشطة الشاقة لمدة أسبوع.

التغذية: البدء بتناول الأطعمة اللينة والباردة، مثل الجيلاتين أو الآيس كريم، لتجنب تهيج الحلق.

شرب السوائل: يُفضل شرب الكثير من السوائل لتجنب الجفاف وتخفيف الألم في الحلق.

الأدوية: تناول الأدوية المسكنة للألم والمضادات الحيوية حسب توجيهات الطبيب.

التجنب من الأنشطة الشاقة: تجنب اللعب العنيف أو الأنشطة الرياضية لمدة أسبوعين لتجنب النزيف.

تجنب التواجد في أماكن مليئة بالدخان: الابتعاد عن الملوثات البيئية التي قد تؤثر على الحلق وتؤدي إلى التهاب.

مراقبة النزيف: في حالة حدوث نزيف شديد أو ألم شديد، يجب التوجه إلى المستشفى فوراً.

عادةً ما يكون التعافي من عملية استئصال الغدانيات سريعاً، وتتحسن الأعراض المتعلقة بالأنف والتنفس بشكل ملحوظ بعد الجراحة، مما يساعد المريض على العودة إلى الحياة الطبيعية وتحسين جودة نموه وتنفسه.

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

رأب الحاجز الأنفي Septoplasty

ما هي عملية رأب الحاجز الأنفي؟

عملية رأب الحاجز الأنفي هي إجراء جراحي يهدف إلى تصحيح انحراف الحاجز الأنفي، وهو الجدار الرقيق من العظام والغضاريف الذي يفصل بين فتحتي الأنف. عند انحراف الحاجز الأنفي بشكل كبير، قد يعيق التنفس ويسبب مشاكل أخرى مثل انسداد الأنف، الشخير، وعدوى الجيوب الأنفية المتكررة. تهدف هذه العملية إلى تقويم الحاجز لتسهيل التنفس وتخفيف الأعراض المصاحبة.

دواعي إجراء العملية:

هناك عدة أسباب قد تدفع الطبيب للتوصية بعملية رأب الحاجز الأنفي، ومنها:
انحراف الحاجز الأنفي: إذا كان الحاجز منحرفاً لدرجة تسبب انسداداً شديداً في الأنف، مما يصعب التنفس عبر إحدى فتحتي الأنف أو كليهما.
انسداد الأنف المزمن: عندما يعاني الشخص من صعوبة مزمنة في التنفس عبر الأنف، حتى بعد استخدام الأدوية.
التهابات الجيوب الأنفية المتكررة: قد يؤدي انحراف الحاجز الأنفي إلى انسداد مجرى التنفس وزيادة عرضة الإصابة بالتهابات الجيوب الأنفية.
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم: قد يساهم انحراف الحاجز في مشاكل النوم، مثل الشخير أو انقطاع التنفس أثناء النوم، مما يؤثر على جودة النوم.
صداع الجيوب الأنفية: قد يؤدي الانحراف إلى الضغط على الجيوب الأنفية ويزيد من الصداع.

المضاعفات المحتملة للعملية :

عملية رأب الحاجز الأنفي آمنة نسبياً، لكن قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:
النزيف: يُعتبر النزيف البسيط أمراً شائعاً بعد العملية، ولكنه عادة ما يكون تحت السيطرة. في حالات نادرة، قد يكون النزيف شديداً ويحتاج تدخل طبي.
العدوى: قد تحدث التهابات في الأنف أو الجيوب الأنفية بعد العملية، ويتطلب الأمر مضادات حيوية.
ثقب الحاجز الأنفي: قد يحدث ثقب في الحاجز الأنفي بعد العملية، مما قد يسبب صعوبة في التنفس أو صفيراً عند التنفس.
التورم والألم: من المتوقع حدوث تورم بسيط في الأنف وألم طفيف بعد العملية، والذي يمكن السيطرة عليه بالأدوية.
التغيرات في حاسة الشم: قد يشعر بعض المرضى بتغيرات طفيفة في حاسة الشم، لكنها غالباً تكون مؤقتة.

مخاطر عدم إجراء العملية :

في حالة عدم إجراء العملية بالرغم من الحاجة إليها، قد يواجه المريض بعض المشاكل التالية:
انسداد الأنف المزمن: قد يستمر المريض في مواجهة صعوبة في التنفس عبر الأنف، مما يؤثر على جودة الحياة.
الالتهابات المتكررة: قد تزداد احتمالية الإصابة بالتهابات الجيوب الأنفية المتكررة.
توقف التنفس أثناء النوم: قد تتفاقم مشاكل التنفس والشخير أثناء النوم، مما يؤثر على جودة النوم ويزيد من خطر مشاكل صحية أخرى.
الصداع المتكرر: قد يستمر الصداع الناجم عن الضغط في الجيوب الأنفية.

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

البدائل غير الجراحية :

قبل اللجوء للجراحة، يمكن تجربة بعض العلاجات غير الجراحية التي قد تساعد في تخفيف الأعراض، ومنها:

البخاخات الأنفية: يمكن استخدام بخاخات الستيرويدات الأنفية للمساعدة في تقليل التورم وفتح الممرات الأنفية.

أدوية الحساسية: إذا كانت الأعراض ناتجة عن الحساسية، فقد تساعد مضادات الهيستامين في تخفيف الأعراض.

أدوية إزالة الاحتقان: يمكن أن تكون أدوية إزالة الاحتقان مفيدة في تحسين التنفس مؤقتاً.

تغيير نمط الحياة: مثل تجنب التدخين، والحد من التعرض للمهيجات، واستخدام مرطبات الهواء.

كيف يتم إجراء العملية؟

تُجرى عملية رأب الحاجز الأنفي عادة تحت تأثير التخدير العام. يبدأ الجراح بعمل شق داخلي في الأنف للوصول إلى الحاجز الأنفي، ثم يتم إعادة تقويم وتصحيح انحراف الحاجز عن طريق إزالة أو تعديل الأجزاء المنحرفة من العظام والغضاريف. بعد تصحيح الحاجز، يُعاد الجلد والأنسجة إلى مكانها وتُغلق الفتحة. قد يُوضع قطن أو شاش أو أنبوب داخل الأنف لدعم الحاجز والمساعدة في منع النزيف.

تعليمات ما بعد الجراحة :

الراحة: يُنصح بالراحة التامة لبضعة أيام بعد العملية وتجنب الأنشطة الشاقة.

الامتناع عن النفخ: تجنب نفخ الأنف لمدة أسبوعين لتجنب أي ضغط على الحاجز المصحح.

الأدوية: تناول الأدوية المسكنة للسيطرة على الألم، وكذلك المضادات الحيوية إذا وصفها الطبيب.

التغذية: تناول الأطعمة اللينة والباردة لتجنب أي إزعاج للأنف.

تجنب التدخين: يُنصح بتجنب التدخين وتجنب الأماكن المليئة بالدخان والملوثات التي قد تهيج الأنف.

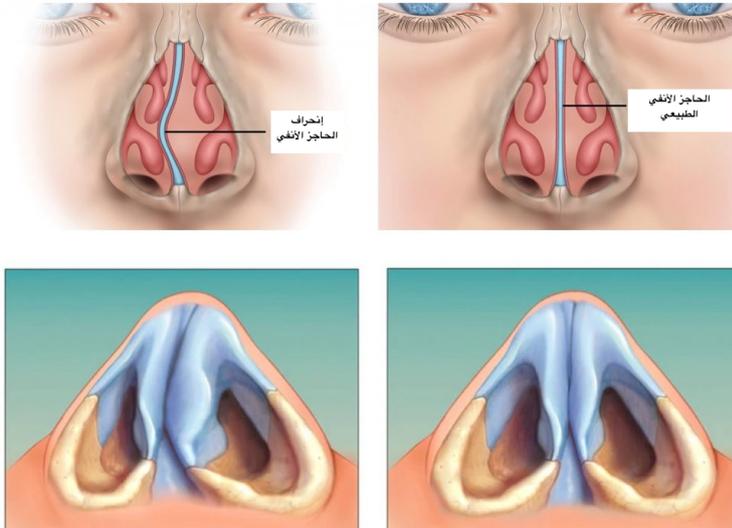
التقليل من لمس الأنف: تجنب لمس الأنف أو التعرض لضربات عليه.

العودة إلى الطبيب: التزام بمواعيد المتابعة مع الطبيب لمراقبة التئام الجرح والتأكد من نجاح العملية.

التورم والكدمات: قد يظهر تورم وكدمات حول الأنف والعينين، وهذا طبيعي ويزول بعد بضعة أيام.

تعليمات مخصصة بخصوص الغيارات؟؟

عادةً ما يتعافى المرضى بشكل كامل بعد بضعة أسابيع، وتكون النتيجة هي تحسين التنفس من خلال الأنف وتقليل الأعراض السابقة التي كانت تعيق حياة المريض.





تعليمات عمليات الجراحة اليومية

عملية تعديل الأنف تحت التخدير Manipulation Under Anesthesia - MUA

ما هي عملية تعديل الأنف تحت التخدير؟

عملية تعديل الأنف تحت التخدير أو إعادة وضع الأنف هي إجراء يتم إجراؤه بعد كسر الأنف لتعديل وتوجيه عظام الأنف المكسورة إلى موضعها الصحيح. هذا الإجراء يتم تحت التخدير الموضعي أو العام لضمان راحة المريض، ويكون فعالاً عادةً إذا تم إجراؤه خلال فترة قصيرة بعد الإصابة (عادةً في غضون أسبوعين من الكسر)، قبل أن تبدأ العظام في الالتئام بشكل غير صحيح.

دواعي إجراء العملية:

هناك بعض الدواعي التي قد تدفع الطبيب إلى التوصية بإجراء تعديل الأنف تحت التخدير، وتشمل:
كسر الأنف: إذا كان الأنف قد تعرض لكسر حديث، خاصة إذا تسبب الكسر في انحراف واضح في الأنف.
تشوهات في شكل الأنف: وجود تشوهات ناتجة عن الكسر قد تؤثر على شكل الأنف وتسبب عدم توازن أو تشوه واضح.
انسداد الأنف: في حالة تسبب الكسر في انسداد المجرى التنفسي الأنفي، مما يؤثر على قدرة المريض على التنفس.
ألم شديد أو تورم: عند وجود ألم أو تورم شديد يصعب علاجه وقد يتطلب إعادة وضع العظام.

المضاعفات المحتملة للعملية :

تعد عملية تعديل الأنف تحت التخدير آمنة عموماً، ولكن قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:
النزيف: يُعتبر النزيف البسيط بعد العملية أمراً طبيعياً، ولكنه قد يحتاج إلى تدخل طبي في حالات نادرة جداً.
العدوى: قد تحدث التهابات بعد العملية، ويحتاج الأمر إلى مضادات حيوية للسيطرة عليها.
تشوهات الأنف: قد لا يعود الأنف تماماً إلى شكله الطبيعي، وخاصة إذا كانت الإصابة شديدة.
تغيرات في حاسة الشم: قد يشعر بعض المرضى بتغيرات طفيفة في حاسة الشم، لكن هذه الحالة غالباً تكون مؤقتة.
التورم والكدمات: من الشائع حدوث تورم وكدمات حول الأنف والعينين، لكن تزول بمرور الوقت.

مخاطر عدم إجراء العملية :

إذا كان المريض بحاجة إلى إجراء تعديل للأنف ولم يتم الإجراء، فقد يتعرض للمضاعفات التالية:
التشوه الدائم في شكل الأنف: قد يصبح الأنف غير متناسق أو منحرف، مما قد يؤثر على المظهر العام.
صعوبة في التنفس: يمكن أن يؤدي الكسر إلى انسداد الأنف بشكل دائم، مما يجعل التنفس صعباً.
الآلام المزمنة: قد يشعر الشخص بألم مستمر في منطقة الأنف نتيجة الكسر غير المعالج.
الالتهاب والتورم المستمر: قد تظل الأنسجة المحيطة بالأنف ملتهبة أو متورمة.



تعليمات عمليات الجراحة اليومية

البدائل غير الجراحية :

في بعض الحالات، يمكن تجربة بعض البدائل غير الجراحية لتخفيف الألم وتحسين الأعراض، خاصة إذا كان الكسر بسيطاً، ومنها:

الراحة واستخدام الثلج: وضع الثلج على الأنف لتقليل التورم والألم.

أدوية مسكنة للألم: يمكن تناول مسكنات الألم مثل الباراسيتامول أو الإيبوبروفين لتخفيف الألم.

بخاخات الأنف: استخدام بخاخات الأنف المضادة للاحتقان لتسهيل التنفس إذا كان هناك انسداد خفيف.

التصحيح التجميلي اللاحق: في بعض الحالات، قد يُفضل الانتظار لبضعة أشهر ثم إجراء عملية تجميلية للأنف (Rhinoplasty) إذا لم يكن التعديل العاجل ممكناً.

كيف يتم إجراء العملية؟

يتم إجراء تعديل الأنف تحت التخدير من خلال الخطوات التالية:

التخدير: يتم استخدام التخدير الموضعي أو العام حسب حالة المريض ودرجة الكسر، لضمان عدم شعور المريض بالألم.

إعادة وضع العظام: يستخدم الجراح يديه أو أدوات خاصة لتوجيه عظام الأنف المكسورة وإعادتها إلى مكانها الصحيح برفق.

التثبيت: قد يقوم الطبيب بوضع جبيرة خارجية على الأنف لدعم العظام وتثبيتها في مكانها حتى يكتمل الشفاء. قد يتم وضع حشوات داخل الأنف أيضاً لتثبيت العظام ومنع النزيف.

الضماد: قد يوصي الطبيب بوضع ضمادة على الأنف لتقليل التورم ودعم التعافي.

تعليمات ما بعد الجراحة :

الراحة: يجب الراحة التامة لمدة يومين وتجنب الأنشطة الشاقة لتقليل التورم وتعزيز التعافي.

وضع الثلج: يمكن وضع الثلج على الأنف لعدة مرات يومياً لتقليل التورم.

تجنب النفخ: من المهم تجنب النفخ في الأنف لمدة أسبوعين على الأقل لتجنب أي ضغط قد يؤثر على العظام.

الأدوية: تناول الأدوية المسكنة والمضادات الحيوية حسب إرشادات الطبيب.

رفع الرأس عند النوم: من المستحسن رفع الرأس أثناء النوم لتقليل التورم.

تجنب لمس الأنف: حاول تجنب لمس الأنف أو ارتداء النظارات حتى يكتمل الشفاء.

التغذية: يُفضل تناول الأطعمة اللينة والباردة لتجنب إزعاج منطقة الأنف.

العودة إلى الطبيب: من الضروري المتابعة مع الطبيب وفق المواعيد المحددة لمراقبة التئام العظام وضمان نجاح العملية.

مع اتباع هذه التعليمات، يمكن للمرضى عادةً التعافي بشكل كامل في غضون أسابيع قليلة، ويستعيدون شكل الأنف الطبيعي مع تحسين القدرة على التنفس.

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

عملية الجراحة بالمنظار لعلاج انسداد مجرى الهواء الأنفي Functional Endoscopic Sinus Surgery

ما هي عملية الجراحة بالمنظار لعلاج انسداد مجرى الهواء الأنفي؟

عملية الجراحة بالمنظار لعلاج انسداد مجرى الهواء الأنفي هي إجراء طبي يُستخدم فيه منظار داخلي (أنبوب رفيع مزود بكاميرا وأدوات دقيقة) للوصول إلى تجويف الأنف والجيوب الأنفية وعلاج الانسدادات الموجودة. يتم للجوء لهذه العملية عندما يكون هناك انسداد مزمن في مجرى التنفس الأنفي بسبب مشكلات مثل انحراف الحاجز الأنفي، تضخم الغدانيات، أو وجود لحميات أنفية، مما يؤثر على التنفس ويؤدي إلى التهابات الجيوب الأنفية المتكررة.

دواعي إجراء العملية:

يتم اللجوء إلى الجراحة بالمنظار لعلاج انسداد مجرى الهواء الأنفي في الحالات التالية:
انسداد الأنف المزمن: إذا كانت هناك انسدادات دائمة في الأنف تعيق التنفس وتؤثر على جودة الحياة.
التهابات الجيوب الأنفية المتكررة: عندما تكون الالتهابات مزمنة ولا تستجيب للعلاج بالأدوية.
تضخم اللحمية أو الغدانيات: إذا كانت الغدانيات متضخمة وتسبب انسداداً في مجرى التنفس.
وجود لحميات أنفية: لحميات الأنف قد تؤدي إلى انسداد الأنف وصعوبة التنفس.
انحراف الحاجز الأنفي: في حالة انحراف الحاجز الأنفي بشكل يؤثر على التنفس، يمكن تصحيحه عبر الجراحة بالمنظار.

المضاعفات المحتملة للعملية :

على الرغم من أن الجراحة بالمنظار تعتبر آمنة عموماً، قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:
النزيف: يُعد النزيف بعد العملية أمراً شائعاً لكنه يكون عادةً طفيفاً.
التهاب: قد يحدث التهاب أو عدوى في الأنف أو الجيوب الأنفية بعد العملية.
التورم والألم: قد يعاني المريض من بعض التورم والألم بعد العملية، ويمكن السيطرة عليه بالأدوية.
التغيرات في حاسة الشم: قد يحدث تغيير مؤقت في حاسة الشم بعد الجراحة.
تندب: في حالات نادرة، قد تتكون أنسجة تندب داخل الأنف تؤثر على التنفس.
ردود فعل تجاه التخدير: قد تحدث ردود فعل سلبية تجاه التخدير، لكنها نادرة.

مخاطر عدم إجراء العملية :

إذا لم يتم إجراء الجراحة رغم الحاجة إليها، فقد يتعرض المريض للمشاكل التالية:
صعوبة التنفس المزمنة: قد يستمر الانسداد الأنفي ويؤثر على التنفس وجودة الحياة.
التهابات الجيوب الأنفية المتكررة: قد تستمر الالتهابات بشكل مزمن، مما يؤدي إلى ألم وضغط دائم في الجيوب الأنفية.
ضعف النوم والشخير: انسداد الأنف قد يؤدي إلى الشخير واضطرابات النوم مثل انقطاع التنفس النومي.
تدهور حاسة الشم: يمكن أن تؤدي مشاكل الأنف المزمنة إلى تدهور حاسة الشم.
ضعف جودة الحياة: بسبب استمرار الأعراض التي تشمل الصداع، الألم، وصعوبة التنفس.

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

البدائل غير الجراحية :

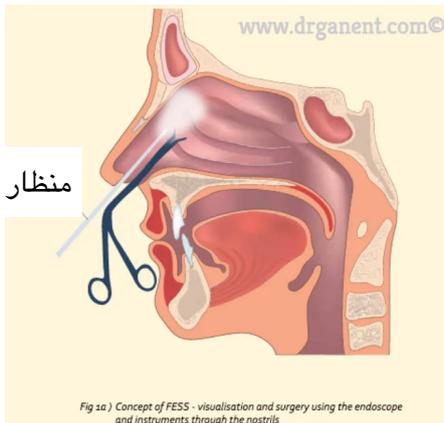
هناك بعض العلاجات غير الجراحية التي يمكن أن تساعد في تخفيف الأعراض في حالات معينة، ومنها:
بخاخات الستيرويد الأنفية: تساعد في تقليل التورم والانسداد.
مضادات الحساسية: إذا كان الانسداد مرتبطاً بحساسية الأنف، يمكن أن تساعد مضادات الهيستامين في تخفيف الأعراض.
أدوية إزالة الاحتقان: تُستخدم مؤقتاً لفتح مجرى الأنف، لكنها ليست حلاً طويل الأمد.
العلاج بمحلول الملح: يمكن استخدام غسل الأنف بمحلول ملحي لتخفيف الانسداد وتنظيف الممرات الأنفية.
تجنب المهيجات: مثل تجنب التدخين وتجنب التعرض للمواد المثيرة للحساسية.

كيف يتم إجراء العملية؟

يتم إجراء الجراحة بالمنظار تحت تأثير التخدير العام، وتتم الخطوات الأساسية كالتالي:
إدخال المنظار: يتم إدخال المنظار عبر الأنف للوصول إلى المناطق المسدودة. المنظار مزود بكاميرا لعرض صور دقيقة للأنف والجيوب الأنفية.
إزالة الانسدادات: باستخدام أدوات دقيقة، يقوم الجراح بإزالة أي أنسجة زائدة، مثل اللحميات أو الأنسجة الملتهبة، وتصحيح انحراف الحاجز الأنفي إذا كان ذلك ضرورياً.
توسيع ممرات الجيوب الأنفية: قد يقوم الجراح بفتح ممرات جديدة أو تعديل الممرات الحالية لتحسين تدفق الهواء.
التثبيت والتنظيف: بعد إزالة الانسدادات، يقوم الجراح بتنظيف الجيوب الأنفية ووضع أي مواد داعمة إذا لزم الأمر لضمان استقرار الأنسجة.
إيقاف النزيف: قد يتم وضع قطن أو شاش داخل الأنف للتحكم في النزيف، ويتم إزالته بعد فترة قصيرة. تستغرق العملية عادةً من ساعتين إلى ثلاث ساعات حسب مدى الانسداد وتعقيد الحالة.

تعليمات ما بعد الجراحة :

الراحة: ينصح بالراحة لبضعة أيام بعد العملية وتجنب الأنشطة الشاقة.
الامتناع عن النفخ في الأنف: تجنب نفخ الأنف لمدة أسبوعين على الأقل لتجنب أي ضغط يؤثر على الأنف.
وضع الثلج: يمكن وضع الثلج على الأنف لتخفيف التورم والألم.
تناول الأدوية: تناول الأدوية المسكنة للألم والمضادات الحيوية حسب توجيهات الطبيب.
رفع الرأس عند النوم: يُنصح برفع الرأس أثناء النوم لتقليل التورم.
تجنب التدخين والأماكن الملوثة: الابتعاد عن التدخين أو الأماكن ذات الهواء الملوث لتجنب التهيج.
مواعيد المتابعة مع الطبيب: من الضروري متابعة الطبيب لمراقبة الشفاء والتأكد من عدم وجود انسدادات جديدة.



عادةً ما يكون التعافي سريعاً، وتتحسن الأعراض التنفسية لدى المريض بشكل ملحوظ بعد الجراحة، مما يساهم في تحسين جودة حياته وتنفسه بشكل طبيعي.

تعليمات عمليات الجراحة اليومية

عملية تجميل الأنف Rhinoplasty

ما هي عملية تجميل الأنف ؟

عملية تجميل الأنف هي إجراء جراحي يهدف إلى تحسين شكل الأنف أو تصحيح مشاكل تنفسية، وقد تشمل تعديل حجم الأنف، تصحيح الانحراف، أو تحسين مظهره بشكل يتناسب مع ملامح الوجه. تُجرى عملية تجميل الأنف إما لأسباب جمالية أو طبية، مثل إصلاح تشوهات خلقية أو نتيجة إصابات.

دواعي إجراء العملية :

هناك عدة دواعي لإجراء عملية تجميل الأنف، وتشمل:
تحسين المظهر الجمالي: تعديل حجم أو شكل الأنف ليكون أكثر تناسقاً مع باقي ملامح الوجه.
تصحيح الانحراف: إذا كان الحاجز الأنفي منحرفاً ويسبب صعوبة في التنفس.
إصلاح التشوهات: في حالة وجود تشوهات خلقية أو تشوهات ناتجة عن إصابة.
علاج مشاكل التنفس: قد تكون العملية ضرورية إذا كانت هناك انسدادات تؤثر على مجرى التنفس.
التعافي بعد حادث: تصحيح شكل الأنف أو وظيفته بعد تعرضه لإصابة.

المضاعفات المحتملة للعملية :

عملية تجميل الأنف آمنة عموماً، لكن قد تحدث بعض المضاعفات، ومنها:
النزيف: قد يحدث نزيف طفيف بعد العملية، لكنه غالباً يكون تحت السيطرة.
التهاب: قد تحدث التهابات تتطلب تناول مضادات حيوية.
تورم وكدمات: قد يعاني المريض من تورم وكدمات حول الأنف والعينين، وتختفي تدريجياً.
عدم توازن الشكل: قد يكون هناك عدم تناسق طفيف في شكل الأنف بعد العملية.
تغيرات في حاسة الشم: يمكن أن تتأثر حاسة الشم بشكل مؤقت في بعض الحالات.
الندوب: رغم أن الشقوق تُجرى عادةً في أماكن مخفية، إلا أن بعض المرضى قد يعانون من ندوب خفيفة.
ردود فعل تجاه التخدير: نادراً ما تحدث ردود فعل سلبية للتخدير.

مخاطر عدم إجراء العملية :

إذا كانت عملية تجميل الأنف ضرورية لأسباب طبية ولم يتم إجراؤها، فقد يعاني المريض من:
صعوبة مستمرة في التنفس: بسبب الانحراف أو الانسداد في الأنف، مما يؤثر على جودة الحياة.
ضعف في النوم: قد يؤثر انسداد الأنف على النوم، مما يؤدي إلى الشخير أو انقطاع النفس النومي.
الاستياء من الشكل: إذا كان السبب جمالياً، فقد يؤثر عدم إجراء العملية على ثقة الشخص بمظهره.
استمرار التشوهات: في حالة الحوادث أو الإصابات، قد تبقى التشوهات بشكل دائم.

البدائل غير الجراحية :

هناك بعض الخيارات غير الجراحية لتجميل الأنف، لكنها تعتبر حلولاً مؤقتة وتشمل:
حشوات الأنف (الفيلر): يمكن استخدام الحشوات لملء التجاويف وتعديل شكل الأنف مؤقتاً.
البوتوكس: يمكن أن يساعد في تصحيح بعض العيوب البسيطة مثل رفع طرف الأنف.



تعليمات عمليات الجراحة اليومية

كيف يتم إجراء العملية؟

تتم عملية تجميل الأنف تحت تأثير التخدير الموضعي أو العام، وتتضمن الخطوات التالية:

الشق الجراحي: يتم إجراء شق داخل الأنف (جراحة مغلقة) أو في الجلد بين فتحتي الأنف (جراحة مفتوحة)، ويعتمد ذلك على مدى التعقيد.

تعديل الغضاريف والعظام: يقوم الجراح بإعادة تشكيل الغضاريف والعظام لتحقيق الشكل المرغوب وتوفير مجرى هوائي أفضل.

إغلاق الشق: بعد الانتهاء من تعديل الأنف، تُغلق الشقوق، وقد يتم وضع جبيرة أو قطن لتثبيت الأنف وتقليل التورم.

المتابعة في غرفة الإفاقة: يُنقل المريض إلى غرفة الإفاقة حتى يستعيد وعيه ويستقر وضعه. تستغرق العملية حوالي ساعة إلى ثلاث ساعات، حسب تعقيد الحالة.

تعليمات ما بعد الجراحة :

الأكل والشرب : يمكنك شرب السوائل والأكل اللين بعد العملية ب ٤ ساعات .

النزيف : في اليوم الأول قد يعاني المريض من قيء دموي أو نزف عن طريق الأنف، هذا طبيعي في اليوم الأول والثاني بعد العملية ولكن لو استمر يجب زيارة الطبيب.

الضماد : في اليوم التالي أزل الضماد تحت الأنف (إن وجد) وأغسل داخل الأنف ٥ مرات في اليوم على الأقل باستخدام محلول الغسيل ولاحقن المقدم لك و وضع مرهم على منطقة الخياطة ٣ مرات في اليوم.

الراحة: يُنصح بالراحة التامة وتجنب الأنشطة الشاقة لبضعة أيام بعد العملية.

وضع الرأس مرتفعاً: يُفضل رفع الرأس عند النوم لتقليل التورم.

تجنب الأنشطة العنيفة: مثل ممارسة الرياضة العنيفة أو الانحناء لفترة، حيث يمكن أن يؤدي ذلك إلى نزيف.

تجنب نفخ الأنف: تجنب نفخ الأنف لمدة أسبوعين لتجنب الضغط على الأنف، وعند العطاس اعطس والفم مفتوح.

الأدوية: تناول الأدوية المسكنة والمضادات الحيوية حسب توجيهات الطبيب.

استخدام الثلج: وضع الثلج حول الأنف للتخفيف من التورم والكدمات وخصوصاً في الأيام الأولى بعد العملية (لا تضغط الكدمات بشدة على الأنف)، علماً أن وجود الكدمات والتورم شائع وخصوصاً خلال الشهر الأول من العملية.

تجنب ارتداء النظارات: تجنب النظارات التي قد تضغط على الأنف لفترة لمدة ٢-٣ أشهر بعد العملية.

الابتعاد عن التدخين والمهيجات: الابتعاد عن التدخين وتجنب الأماكن المليئة بالدخان والمهيجات.

مواعيد المتابعة مع الطبيب: من المهم الالتزام بمواعيد المتابعة للتأكد من سير التعافي.

تزال الجبيرة في العيادة حسب تعليمات طبيبك ، وبعد إزالة الجبيرة قد يكون هناك تغير في لون الأنف والعينين والشفة العلوية ، يعتبر هذا تغير طبيعي ويختفي خلال أسابيع .

عادةً ما يتعافى المرضى بعد بضعة أسابيع، ولكن قد يستغرق الشكل النهائي للأنف من ١٢ - ١٨ شهر ليظهر بشكل كامل وقد يستغرق أطول من ذلك في بعض الحالات. تساهم عملية تجميل الأنف الناجحة في تحسين مظهر الأنف ووظيفته، مما يساعد على تحسين جودة الحياة والشعور بالراحة والثقة بالنفس.