

قائمة التحضير قبل إعادة رد كسر عظام الأنف

قبل موعد الإجراء

- **الفحص السريري وتأكيد الكسر:** يقوم الأستاذ الدكتور مصطفى عمر بإجراء فحص سريري دقيق للأنف من الخارج ومن الداخل باستخدام منظار مناسب، للتأكد من وجود الكسر وتحديد درجة الانزياح، وفحص الحاجز الأنفي لاستبعاد وجود ورم دموي حاجزي يستلزم تصريحًا عاجلاً.
- **توقيت الإصابة:** يُحدّد الوقت المناسب لإجراء الرد وفقًا للفترة الزمنية منذ حدوث الإصابة؛ إذ يُفضّل إجراء الرد المغلق خلال أسبوع إلى أسبوعين تقريبًا من تاريخ الإصابة، قبل أن تبدأ العظام في الالتحام في وضعها الجديد. لذلك يُنصح بعدم تأخير الحجز بعد إصابة الأنف، وإخبار الطبيب بتاريخ الحادث بدقة عند الفحص.
- **الأشعة التشخيصية عند الحاجة:** في الكسور المعقدة أو المصحوبة بشك في إصابة عظمية أوسع من عظام الأنف وحدها (مثل إصابة محجر العين أو عظام الوجه المجاورة)، قد يطلب الطبيب أشعة مقطعية (CT) لتقييم مدى الإصابة بدقة قبل تحديد خطة العلاج المناسبة.
- **تقييم اللياقة العامة للتخدير:** يُجرى تقييم عام للحالة الصحية لتحديد مدى ملاءمة التخدير الموضعي أو التخدير العام، ويشمل ذلك مراجعة الأمراض المزمنة، والأدوية المستخدمة حاليًا، وأي حساسية معروفة تجاه أدوية التخدير.
- **الأدوية الحالية:** يُرجى إخبار الطبيب بجميع الأدوية التي يتناولها المريض، وخاصة مميعات الدم أو الأسبرين أو أي مكملات قد تزيد من خطر النزيف، لتحديد ما إذا كان يلزم إيقافها مؤقتًا قبل الإجراء وبإشراف طبي.
- **الفحوصات المخبرية:** قد يطلب الطبيب بعض التحاليل الأساسية قبل الإجراء، خاصة إذا كان الرد سيُجرى تحت تخدير عام.

في حال استخدام التخدير العام

- **الصيام:** يلتزم المريض بتعليمات الصيام عن الطعام والشراب لعدد الساعات التي يحددها فريق التخدير قبل موعد الإجراء مباشرة، وذلك حرصًا على سلامة المريض أثناء التخدير.
- **الترتيبات اللوجستية:** يُفضّل ترتيب وسيلة مواصلات للعودة بعد الإجراء، وعدم القيادة بنفسه في نفس اليوم، مع اصطحاب شخص مرافق إن أمكن.

يوم الإجراء

- الحضور في الموعد المحدد مع إحضار أي أشعة أو تحاليل سابقة متعلقة بالإصابة.
- ارتداء ملابس مريحة، وتجنب وضع مساحيق تجميل على الوجه.
- إخبار الفريق الطبي عن أي تغيير طرأ على الحالة الصحية منذ آخر زيارة (مثل نزلة برد أو ارتفاع حرارة).
- الاستعداد لفترة ملاحظة قصيرة بعد الإجراء قبل مغادرة المكان، خاصة في حال استخدام التخدير العام.

توقعات واقعية

- يُحسّن الرد المغلق شكل الأنف واستقامته بدرجة كبيرة في معظم الحالات، إلا أنه لا يضمن دائمًا استعادة الشكل الأصلي للأنف بشكل مثالي وكامل، خاصة في الكسور الشديدة أو المتأخرة عن موعدها.
- في حال عدم تحقيق نتيجة مُرضية من الناحية الشكلية أو استمرار صعوبة التنفس بعد التعافي الكامل، قد يكون إجراء جراحة تصحيح أنف وحاجز رسمية (Septorhinoplasty) لاحقًا خيارًا متاحًا للنقاش مع الطبيب.
- من المتوقع وجود تورم وكدمات في الأيام الأولى بعد الإجراء، وهي أعراض طبيعية تتحسن تدريجيًا.

أسئلة يُنصح بطرحها على الطبيب

- هل الفترة الزمنية منذ إصابتي لا تزال مناسبة لإجراء الرد المغلق، أم تجاوزت النافذة المثلى؟
- هل التخدير الموضعي مناسب لحالتي، أم يُنصح بالتخدير العام؟
- هل توجد إصابة مصاحبة في الحاجز الأنفي أو في عظام الوجه المجاورة؟

- ما مدة بقاء الجيرة الخارجية، وكيف يمكنني العناية بها في المنزل؟
- متى يمكنني العودة إلى العمل وممارسة الأنشطة الرياضية بأمان؟
- ما احتمالية الحاجة إلى جراحة تصحيح لاحقة، وما هي العلامات التي تستدعي إعادة تقييم النتيجة؟

تنويه طبي

المعلومات الواردة في هذه الصفحة لأغراض التشخيص الصحي العام فقط، ولا تُغني عن الفحص الطبي المباشر أو الاستشارة الطبية المتخصصة. تختلف كل حالة عن الأخرى، وتحديد الخطة العلاجية المناسبة يتطلب تقييمًا سريريًا شخصيًا.

القرارات الطبية النهائية تتطلب فحصًا سريريًا شخصيًا مباشرًا من الأستاذ الدكتور مصطفى عمر.

تحت إشراف الأستاذ الدكتور مصطفى عمر

Under the supervision of Consultant Lecturer Dr. Mostafa Omar.