



أذن، أنف، حنجرة وجراحة قاعدة الجمجمة · مستشفى طيبة، أسيوط

قائمة التحضير والتثقيف قبل جراحة شق طبلة الأذن لطفلك

تحت إشراف الأستاذ الدكتور مصطفى عمر — استشاري ومحاضر أذن وأنف وحنجرة وجراحة قاعدة الجمجمة، مستشفى طيبة، أسيوط

الهدف من هذه القائمة مساعدتكم على تحضير طفلكم جيدًا ليوم الجراحة. يُرجى مراجعة كل بند بعناية، والتواصل مع العيادة عند وجود أي استفسار.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ فحص إكلينيكي للأذن باستخدام منظار الأذن (Otoscopy) لتأكيد تجمع السائل خلف طبلة الأذن.
- ☐ اختبار سمع أو قياس طبلي (Tympanometry / Audiometry) حسب عمر الطفل، لتقييم درجة تأثير السمع قبل الجراحة.
- ☐ تأكيد مدة استمرار المشكلة ومدى استجابتها أو عدم استجابتها للعلاج الدوائي السابق، إن وُجد.
- ☐ تقييم صحي عام لطفلك وتقييم مدى ملاءمته للتخدير العام من قبل فريق تخدير الأطفال.

ثانيًا: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم أو الفحوصات الأخرى التي يطلبها فريق التخدير، إن لزم الأمر.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بجميع الأدوية التي يتناولها طفلك حاليًا، وبأي حساسية دوائية معروفة لديه.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي نزلة برد أو التهاب تنفسي علوي نشط لدى طفلك قبل موعد الجراحة، لأن ذلك قد يستدعي تأجيل الموعد لضمان سلامة التخدير.

- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي أمراض مزمنة أو نوبات تحسس سابقة للتخدير لدى طفلك أو تاريخ عائلي لمشاكل تخدير.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام الدقيق بساعات الصيام (عدم الأكل والشرب) التي يحددها فريق تخدير الأطفال تحديدًا لحالة طفلكم، والتأكيد عليها مباشرة مع العيادة قبل يوم الجراحة.

تنبيه مهم: قواعد الصيام قبل التخدير عند الأطفال أكثر دقة وتشددًا من البالغين، وتختلف باختلاف عمر الطفل ونوع ما يتناوله (حليب أم، لبن صناعي، طعام صلب، سوائل صافية)، وقد تكون المدد الزمنية المسموح بها لكل نوع مختلفة عن بعضها. لهذا السبب يجب عدم الاعتماد على قاعدة عامة أو تقدير شخصي، والالتزام حرفيًا بالتوقعيات التي يحددها فريق التخدير لطفلكم تحديدًا، لأن الصيام غير الكافي أو المبالغ فيه قد يؤثر على سلامة التخدير أو على راحة الطفل.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد من العيادة.
- ☐ اصطحاب أحد الوالدين أو مرافق بالغ مسؤول يبقى مع الطفل طوال فترة التواجد بالمستشفى وحتى الخروج.
- ☐ إحضار: قائمة بالأدوية الحالية لطفلكم، وأي تقارير أو نتائج فحوصات سابقة متعلقة بالأذن.
- ☐ إحضار لعبة أو غرض مألوف يطمئن الطفل ويساعد على تهدئته قبل التخدير وبعده، إن رغبتم.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا (لتوقعات واقعية بعد الجراحة)

من المهم معرفة أن شق طلبة الأذن، عند إجرائه دون تركيب أنبوب تهوية، يعالج تجمع السائل القائم حاليًا لكنه لا يمنع بالضرورة عودة المشكلة مستقبلاً إذا استمرت الأسباب المؤدية إليها (مثل تضخم اللحمية أو التهابات الجهاز التنفسي العلوي المتكررة لدى الأطفال). الشق نفسه يلتئم عادة خلال أيام قليلة، وقد ينغلق أحيانًا قبل تحقيق التصريف الكافي، مما قد يستدعي إعادة تقييم الحالة أو إعادة الإجراء لاحقًا. وإذا تكررت المشكلة، فقد يُنصح بتركيب أنبوب تهوية (Grommet) في مرة لاحقة

للمساعدة على تصريف أطول أمداً. القرار النهائي بين الاكتفاء بالشق أو تركيب الأنبوب يعتمد على تقييم الأستاذ الدكتور مصطفى عمر لحالة طفلكم تحديداً، وسيتناقش معكم بالتفصيل قبل الجراحة.

سادساً: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي قبل موعد الجراحة

- هل ستجرى الجراحة لأذن واحدة أم للأذنين معاً؟
- هل يُنصح بالاكتفاء بشق الطبلية وحده، أم بتركيب أنبوب تهوية في حالة طفلي تحديداً؟
- ما ساعات الصيام الدقيقة (طعام وسوائل) المطلوبة لطفلي قبل التخدير؟
- متى يمكن لطفلي العودة إلى الحضانة أو المدرسة بعد الجراحة؟
- ما المدة التي يجب فيها الحفاظ على أذن طفلي جافة، وكيف نحميها أثناء الاستحمام؟
- متى يكون موعد فحص السمع أو زيارة المتابعة التالية؟

هذه القائمة تعليمية عامة، ولا تغني عن التعليمات الفردية التي سيقدمها الأستاذ الدكتور مصطفى عمر حسب حالة طفلكم الخاصة. **القرارات الطبية النهائية تتطلب تأكيداً مباشراً من الفريق الطبي المعالج.**

تحت إشراف الأستاذ الدكتور مصطفى عمر

Under the supervision of Consultant Lecturer Dr. Mostafa Omar.