



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل رأب وتوسيع فتحة الأذن الخارجية (Meatoplasty)

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

الهدف من هذه القائمة مساعدتك على الاستعداد الجيد ليوم الجراحة. يُرجى مراجعة كل بند بعناية، والتواصل مع العيادة عند وجود أي استفسار.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

☐ فحص كامل للأذن (بالمنظار أو المجهر) لتقييم مدخل القناة وشكله وسبب ضيقه أو الحاجة لتوسيعه.

☐ تحديد ما إذا كانت هذه الجراحة ستجرى منفردة، أم مصاحبة لجراحة أخرى على الأذن (كجراحة تجويف الخشاء)، فهذا يحدد نطاق التحضير المطلوب.

☐ اختبار سمع (تخطيط سمع/Audiometry) إن كانت الجراحة مصاحبة لإجراء آخر على الأذن الوسطى.

☐ تقييم صحي عام وتقييم مدى الملاءمة للتخدير العام.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

☐ إجراء تحاليل الدم والفحوصات الأخرى التي يطلبها فريق التخدير.

☐ إبلاغ الفريق الطبي بكل الأدوية التي تتناولها حالياً، وبالأخص أي أدوية سيولة الدم — دون إيقاف أو تعديل أي دواء دون استشارة الفريق الجراحي أو طبيب التخدير أولاً.

- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي حساسية دوائية معروفة، وخاصة أي حساسية سابقة تجاه مواد الحشو أو الضمادات الأذنية إن كانت معروفة.
- ☐ علاج أي التهاب نشط بالأذن أو الجلد المحيط بها قبل موعد الجراحة، وإبلاغ العيادة فورًا إذا شعرت بأي وعكة صحية قريبًا من الموعد.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

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

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد من العيادة.
- ☐ ترتيب وجود مرافق بالغ مسؤول، خاصة عند استخدام التخدير الكلي.
- ☐ إحضار: تقارير الفحوصات والأشعة السابقة (إن وُجدت)، وقائمة بالأدوية الحالية.
- ☐ عدم وضع أي مستحضرات أو زيوت أو مجوهرات في الأذن أو حولها قبل الجراحة.

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

- الهدف الأساسي من هذه الجراحة **وظيفي** (توسيع الفتحة لتسهيل التهوية والتنظيف والفحص المنتظم)، وليس تجميليًا بالدرجة الأولى، وإن كانت النتيجة النهائية تؤثر أيضًا على شكل مدخل الأذن.
- من الشائع أن تُجرى هذه الجراحة **مصاحبة لجراحة أخرى على تجويف الخشاء** (كجراحات الكوليستيئاتوما أو التهاب الخشاء المزمن)، وليست بالضرورة جراحة منفصلة قائمة بذاتها؛ سيوضح لك الفريق الطبي طبيعة الإجراء المخطط له في حالتك تحديدًا.
- شكل فتحة الأذن مباشرة بعد الجراحة لا يعكس الشكل النهائي، بسبب التورم الطبيعي الذي يحتاج أسابيع لينحسر تمامًا.

- عندما تكون الجراحة مصاحبة لتجويف خشاء مفتوح، تبقى الحاجة لمتابعة دورية بالعيادة لتنظيف هذا التجويف قائمة على المدى الطويل غالبًا، فتوسيع الفتحة يسهّل هذه المتابعة ولا يلغيها بالضرورة.
- الالتزام بمواعيد إزالة الحشو والمتابعة عامل أساسي في نجاح النتيجة النهائية واستقرار اتساع الفتحة.

سادسًا: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي قبل موعد الجراحة

- هل ستجرى هذه الجراحة منفردة، أم مصاحبة لجراحة أخرى على الأذن أو تجويف الخشاء؟
- كم المدة المتوقعة لبقاء الحشو داخل الأذن، ومتى سيُزال؟
- ما مدى المتابعة الدورية المتوقعة بعد الجراحة، وهل ستستمر على المدى الطويل؟
- متى يمكنني العودة إلى العمل، والاستحمام بشكل طبيعي، وممارسة الرياضة؟
- ما هي علامات الخطر التي يجب أن أتواصل معكم فورًا عند ظهورها؟
- هل هناك أي أدوية يجب إيقافها أو تعديلها قبل موعد الجراحة؟

هذه القائمة تعليمية عامة، ولا تغني عن التعليمات الفردية التي سيقدمها الأستاذ الدكتور مصطفى عمر حسب حالتك الخاصة. **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.