



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل أخذ عينة من الأحبال الصوتية

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

هذه القائمة مرجع إرشادي عام يساعدك على الاستعداد الجيد لموعد الجراحة، ولا تُغني عن التوجيهات الشخصية التي يقدمها لك الفريق الطبي المعالج.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ إجراء الفحص السريري الكامل للحنجرة والأحبال الصوتية من قبل الأستاذ الدكتور مصطفى عمر.
- ☐ إتمام أي تنظير أو تصوير مطلوب لتقييم موضع الآفة وحجمها.
- ☐ مراجعة تاريخك الطبي الكامل، بما في ذلك أي أمراض مزمنة أو اضطرابات في التخثر.
- ☐ الإفصاح عن أي جراحات سابقة في الحنجرة أو مجرى التنفس.
- ☐ إخبار الفريق الطبي بأي تدخين حالي أو سابق، أو تعرّض مهني لمواد مهيّجة للحنجرة.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم الأساسية المطلوبة قبل التخدير الكلي.
- ☐ إجراء تخطيط للقلب إذا طلبه الطبيب المعالج أو طبيب التخدير.
- ☐ استشارة طبيب التخدير قبل الجراحة، خاصة إذا كانت لديك أمراض مزمنة (كالسكري أو ضغط الدم أو أمراض القلب).
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بجميع الأدوية التي تتناولها حالياً، وخاصة مميعات الدم أو الأسبرين.

- ☐ التوقف عن أي أدوية ممیعة للدم أو مكملات غذائية قد تزيد من خطر النزيف، وفق تعليمات الطبيب المعالج فقط.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي عن أي حساسية معروفة تجاه أدوية أو مواد تخدير.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام الدقيق بمدة الصيام عن الطعام والشراب التي يحددها طبيب التخدير قبل موعد الجراحة.
- ☐ التأكد من عدم تناول أي طعام أو شراب خلال فترة الصيام المحددة، بما في ذلك الماء.
- ☐ استشارة الفريق الطبي بخصوص أي أدوية معتادة يجب تناولها بكمية ماء قليلة رغم الصيام.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد مع إحضار كافة الأوراق والتحليل والأشعة السابقة.
- ☐ ترتيب وجود شخص مرافق لاصطحابك بعد الخروج من المستشفى، إذ لا يُسمح بالقيادة بعد التخدير الكلي.
- ☐ ارتداء ملابس مريحة وسهلة الخلع، وتجنب المجوهرات ومستحضرات التجميل.
- ☐ إزالة العدسات اللاصقة وطقم الأسنان الصناعي (إن وُجد) قبل دخول غرفة العمليات.
- ☐ إخبار الفريق الطبي فورًا عن أي أعراض جديدة ظهرت مؤخرًا، مثل نزلة برد أو التهاب في الجهاز التنفسي.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

هذا الإجراء تشخيصي بالدرجة الأولى، والهدف منه هو الحصول على تشخيص دقيق لطبيعة الآفة الموجودة في الحبل الصوتي. لن تتضح الخطة العلاجية الكاملة إلا بعد صدور نتيجة الفحص النسيجي للعينة المأخوذة، ولذلك فإن أخذ العينة هو خطوة أولى ضرورية لتحديد ما يليها من قرارات علاجية. من الطبيعي أن يصاحب فترة انتظار النتيجة بعض القلق، وهذا شعور مفهوم تمامًا، والعيادة متاحة دائمًا للإجابة عن أي استفسار أو تساؤل يخطر ببالك خلال هذه الفترة.

سادسًا: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي

- ☐ ما هو الموضع المحدد الذي سيتم أخذ العينة منه، ولماذا؟
- ☐ هل سيتم إجراء أي تدخل إضافي أثناء نفس الجراحة إلى جانب أخذ العينة؟
- ☐ ما المدة المتوقعة لصدور نتيجة الفحص النسيجي، وكيف سيتم إبلاغي بها؟
- ☐ متى وكيف سيتم تحديد موعد المتابعة لمناقشة النتيجة؟
- ☐ ما التعليمات الخاصة بصوتي وطعامي خلال الأيام التالية للجراحة؟
- ☐ ما العلامات التي تستدعي مني التواصل الفوري مع العيادة بعد الجراحة؟

القرارات الطبية النهائية تتطلب تأكيدًا مباشرًا من الفريق الطبي المعالج.

تحت إشراف الأستاذ الدكتور مصطفى عمر

Under the supervision of Consultant Lecturer Dr. Mostafa Omar.