



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل إعادة تموضع وتعديل الحبل الصوتي

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

تهدف هذه القائمة إلى مساعدتك على الاستعداد الجيد قبل موعد الجراحة، وهي مكفلة لتعليمات الفريق الطبي المباشرة وليست بديلاً عنها.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ إجراء تقييم شامل لحالة الحبل الصوتي (تنظير الحنجرة) لتحديد درجة الضعف أو الشلل ومداه.
- ☐ البحث عن السبب الكامن وراء ضعف أو شلل الحبل الصوتي، والتأكد من عدم وجود سبب يستلزم علاجاً آخر قبل التفكير في إعادة التموضع.
- ☐ مناقشة الأسلوب الأنسب لحالتك مع الفريق الطبي: هل الحقن (Injection Laryngoplasty) كافٍ، أم أن الجراحة الهيكلية (الثيروبلاستي) هي الخيار الأنسب لهدفك من العلاج.
- ☐ تقييم جودة الصوت الحالية وتوثيقها، للمقارنة مع النتيجة بعد الجراحة.
- ☐ تقييم وظيفة البلع، خاصة إذا كنت تعاني من صعوبة في البلع أو استنشاق الطعام أو السوائل.
- ☐ مراجعة تاريخك الطبي والجراحي كاملاً مع الفريق المعالج، بما في ذلك أي جراحات سابقة في الرقبة أو الغدة الدرقية أو الصدر.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم الأساسية المطلوبة قبل الجراحة.
- ☐ تقييم حالتك الصحية العامة من قبل طبيب التخدير قبل الموعد.

- ☐ إخبار الفريق الطبي بجميع الأدوية التي تتناولها حاليًا، بما في ذلك أدوية سيولة الدم والأسبرين والمكملات العشبية.
- ☐ إخبار الفريق الطبي بأي حساسية دوائية معروفة لديك.
- ☐ إخبار الفريق الطبي إذا كنت مدخنًا، حيث قد يُنصح بالتوقف عن التدخين لفترة قبل الجراحة لتحسين نتائج الالتئام.
- ☐ الإفصاح عن أي أمراض مزمنة (مثل السكري أو ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب أو الرئة) لضبطها قبل الجراحة.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام بتعليمات الصيام عن الطعام والشراب التي يحددها طبيب التخدير أو الفريق الطبي بدقة.
- ☐ الاستفسار عن كيفية التعامل مع الأدوية المعتادة صباح يوم الجراحة (هل تُؤخذ بجرعة قليلة من الماء أم توقف مؤقتًا).
- ☐ عدم تناول أي طعام أو شراب بعد الموعد المحدد من الفريق الطبي، حتى لو شعرت بالجوع أو العطش.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ إحضار جميع الأوراق والتحليلات والأشعة والتقارير الطبية ذات الصلة معك.
- ☐ ارتداء ملابس مريحة وفضفاضة حول منطقة الرقبة يسهل تغييرها.
- ☐ ترتيب من يرافقك إلى المستشفى ويصطحبك بعد الخروج، لأنك لن تكون قادرًا على القيادة بعد التخدير.
- ☐ توقع احتمال البقاء في المستشفى لفترة قصيرة بعد الجراحة الهيكلية (الثيروبلاستي) خصوصًا، وذلك لمراقبة التنفس والتأكد من استقرار مجرى الهواء قبل السماح لك بالخروج.
- ☐ الاستفسار مسبقًا عن الوقت التقريبي للجراحة وفترة الانتظار المتوقعة لأهلك أو مرافقك.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

من المفيد أن تدرك أن أسلوب التخدير المستخدم في الجراحة الهيكلية (الثيروبلاستي) قد يختلف عن غيره من الجراحات؛ فقد تُجرى هذه الجراحة تحت تخدير موضعي مع تسكين خفيف يبقيك واعيًا بدرجة تسمح

للفريق الجراحي بأن يطلب منك النطق أو الكلام أثناء العملية نفسها، وذلك لضبط موضع الدعامة والوصول إلى أفضل نتيجة صوتية ممكنة قبل إغلاق الجرح. وفي حالات أخرى قد تُجرى الجراحة تحت تخدير عام كامل حسب تقدير الفريق الطبي لحالتك. من المهم أن تسأل فريقك الطبي بوضوح عن الأسلوب المخطط لحالتك تحديدًا (الحقن أم الجراحة الهيكلية) وعن خطة التخدير المصاحبة له، حتى تصل إلى يوم الجراحة وأنت على دراية كاملة بما سيحدث.

سادسًا: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي

- ☐ هل الأنسب لحالتي هو الحقن أم الجراحة الهيكلية (الثيروبلاستي)، ولماذا؟
- ☐ ما سبب ضعف أو شلل الحبل الصوتي في حالتي تحديدًا، وهل هو سبب دائم أم قابل للتحسن مع الوقت؟
- ☐ ما نوع التخدير الذي سيُستخدم في حالتي، وهل سأكون واعيًا وقادرًا على الكلام أثناء الجراحة؟
- ☐ كم من الوقت أحتاج للبقاء في المستشفى بعد الجراحة؟
- ☐ متى يمكنني توقُّع سماع النتيجة الصوتية النهائية بعد زوال الورم؟
- ☐ ما القيود المتوقعة على نشاطي البدني واستخدام صوتي بعد الجراحة، ولأي مدة؟
- ☐ ما العلامات التي يجب أن أنتبه لها وتستدعي التواصل الفوري مع الفريق الطبي بعد خروجي من المستشفى؟

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.