

قائمة التحضير والتثقيف قبل جراحات الأنف والحنجرة لعلاج الشخير

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

هذه قائمة عامة تنطبق على جراحات الأنف والحنجرة لعلاج الشخير وانقطاع النفس الانسدادي بشكل عام، أيًا كان المستوى المستهدف من مجرى الهواء. ستحصل أيضًا على قائمة تحضير تفصيلية خاصة بإجراءك المحدد بعد تحديده، ويُنصح بمراجعة الاثنيتين معًا. يُرجى مراجعة كل بند بعناية، والتواصل مع العيادة عند وجود أي استفسار.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ إجراء دراسة نوم (Sleep Study) والحصول على تقريرها، حيث تُعد الأساس الذي يُبنى عليه تحديد شدة انقطاع النفس الانسدادي والخطة العلاجية المناسبة.
- ☐ إتمام فحص تقييم مستوى (أو مستويات) الانسداد في مجرى الهواء العلوي مع الأستاذ الدكتور مصطفى عمر، والذي قد يشمل فحصًا بالمنظار للأنف والحنجرة وقاعدة اللسان.
- ☐ استكمال أي فحوصات أو أشعة إضافية يطلبها الفريق الطبي حسب طبيعة حالتك.
- ☐ مناقشة الخيارات العلاجية الأخرى (كجهاز CPAP، والأجهزة الفموية، وضبط الوزن، والعلاج الوضعي) مع الفريق الطبي، والتأكد من أن الجراحة هي الخطوة المناسبة لحالتك حاليًا.

ثانيًا: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم والفحوصات الأخرى التي يطلبها فريق التخدير عند الحاجة.

- ☐ إبلاغ فريق التخدير تحديدًا بتشخيص انقطاع النفس الانسدادي أثناء النوم لديك، وبأي استخدام حالي أو سابق لجهاز الـ CPAP، فهذه المعلومة تؤثر مباشرة على خطة التخدير والمراقبة بعد الجراحة.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بكل الأدوية التي تتناولها حاليًا، وبالأخص أي أدوية سيولة الدم — دون إيقاف أو تعديل أي دواء دون استشارة الفريق الجراحي أو طبيب التخدير أولًا.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي حساسية دوائية معروفة.
- ☐ علاج أي التهاب نشط بالأنف أو الحلق 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 الفريق الطبي، والتأكيد عليها مباشرة مع العيادة قبل يوم الجراحة.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد من العيادة.
- ☐ إحضار جهاز الـ CPAP وقناعه معك إذا كنت تستخدمه، فقد يحتاجه الفريق الطبي أثناء فترة التعافي بالمستشفى.
- ☐ توقع الحاجة إلى إقامة ليلة واحدة على الأقل بالمستشفى للمراقبة، فهذا أمر شائع في هذه الفئة من الجراحات.
- ☐ ترتيب وجود مرافق بالغ مسؤول لمرافقتك واصطحباك بعد الخروج من المستشفى.
- ☐ إحضار: تقرير دراسة النوم، وتقارير الفحوصات والأشعة والتحاليل السابقة، وقائمة بالأدوية الحالية.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

يرجى تجنب الكحول والأدوية المهدئة تمامًا خلال فترة التعافي بعد الجراحة، فهذه المواد تُرخي عضلات مجرى الهواء وتُثبِّط مركز التنفس، وهو خطر إضافي محدد لديك خلال فترة وجود تورم بعد الجراحة في

مجري الهواء. كما يجدر بك أن تفهم مسبقًا أن الجراحة قد تُحسّن حالة الشخير وانقطاع النفس الانسدادي بدرجات متفاوتة، وقد لا تُزيلها بشكل كامل ونهائي في جميع الحالات، خاصة إذا كان الانسداد ناتجًا عن أكثر من مستوى في مجرى الهواء. يُنصح بأن تسأل الأستاذ الدكتور مصطفى عمر عن درجة التحسّن الواقعية المتوقعة في حالتك تحديدًا، بناءً على نتائج تقييمك ودراسة النوم الخاصة بك.

سادسًا: أسئلة يُفضّل طرحها على الفريق الطبي

- أي مستوى أو مستويات من مجرى الهواء سيتم علاجها في حالتي؟
- ما الإجراء الجراحي المحدد الموصى به لحالتي، وهل سيكون على مرحلة واحدة أم أكثر؟
- متى يمكنني استئناف استخدام جهاز الـCPAP؟
- ما درجة التحسّن الواقعية المتوقعة في الشخير وانقطاع النفس بالنسبة لحالتي تحديدًا؟
- متى سأحتاج إلى دراسة نوم متابعة بعد الجراحة؟
- ما العلامات التي يجب أن أنتبه لها بعد الجراحة وأتواصل بشأنها فورًا مع العيادة؟

هذه القائمة تعليمية عامة، ولا تغني عن القائمة التفصيلية الخاصة بإجرائك ولا عن التعليمات الفردية التي سيقدمها الأستاذ الدكتور مصطفى عمر والفريق المشارك. **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.