



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل استئصال نصف الغدة الدرقية

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

تهدف هذه القائمة إلى مساعدتك على التحضير الجيد لموعد جراحة استئصال نصف الغدة الدرقية، وينبغي مراجعتها مع الفريق الطبي المعالج قبل موعد العملية.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ إجراء فحص سريري كامل للرقبة والغدة الدرقية من قبل الأستاذ الدكتور مصطفى عمر.
- ☐ إجراء تصوير بالموجات فوق الصوتية (سونار) على الغدة الدرقية.
- ☐ إجراء عينة بالإبرة الدقيقة (FNA) من العقدة أو الكتلة محل الاهتمام، إن لم تكن قد أُجريت من قبل.
- ☐ إجراء تحاليل وظائف الغدة الدرقية (TSH وغيرها حسب تقدير الطبيب).
- ☐ مراجعة نتائج الفحوصات السابقة كافة مع الفريق الطبي.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم الروتينية قبل الجراحة (صورة دم كاملة، وظائف كلى وكبد، وغيرها حسب الحاجة).
- ☐ إجراء تخطيط للقلب (ECG) إذا رأى الطبيب ضرورة لذلك.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي أدوية تتناولها حالياً، وبخاصة مميعات الدم أو أدوية الغدة الدرقية.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي حساسية دوائية لديك.

- ☐ إخبار الفريق الطبي بأي أمراض مزمنة (مثل السكري أو ارتفاع ضغط الدم).
- ☐ استشارة طبيب التخدير قبل الجراحة إذا لزم الأمر.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام بتعليمات الصيام عن الطعام والشراب التي يحددها فريق التخدير قبل موعد الجراحة.
- ☐ عدم تناول أي طعام أو شراب بعد الموعد المحدد من قبل فريق التخدير.
- ☐ الاستفسار عن كيفية التعامل مع الأدوية المعتادة صباح يوم الجراحة (هل تؤخذ برشفة ماء صغيرة أم توقف).

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد.
- ☐ إحضار جميع الأوراق والتحليلات والأشعة الخاصة بك.
- ☐ إحضار قائمة بالأدوية التي تتناولها حاليًا.
- ☐ ارتداء ملابس مريحة وسهلة الخلع، وتجنب المجوهرات ومستحضرات التجميل.
- ☐ ترتيب من يرافقك ويقوم بتوصيلك بعد الخروج من المستشفى.
- ☐ التأكد من ترتيب من يتابعك في الساعات الأولى بعد العودة إلى المنزل.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

من المفيد أن تدرك قبل الجراحة أن استئصال نصف الغدة الدرقية يختلف عن استئصال الغدة الدرقية بالكامل من حيث الأثر على وظيفة الغدة لاحقًا. فبما أن نصف الغدة فقط هو ما يُستأصل ويبقى النصف الآخر سليمًا، فإن غالبية المرضى لا يحتاجون إلى تناول أدوية هرمون الغدة الدرقية بشكل دائم بعد هذا الإجراء، إذ يكون الفص المتبقي في كثير من الأحيان قادرًا على إفراز الكمية الكافية من الهرمون التي يحتاجها الجسم. ويؤكد من ذلك بعد الجراحة من خلال تحاليل دم للمتابعة، وقد تحتاج نسبة قليلة من المرضى إلى جرعة تعويضية من الهرمون بناءً على نتائج هذه التحاليل.

سادسًا: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي

- ☐ ما احتمالية حاجتي لأدوية الغدة الدرقية بعد الجراحة؟
- ☐ هل قد أحتاج لإكمال استئصال الفص الآخر لاحقًا؟
- ☐ كم تستغرق مدة الجراحة، وما مدة الإقامة المتوقعة بالمستشفى؟
- ☐ متى يمكنني توقع نتيجة الفحص النسيجي للنسيج المستأصل؟
- ☐ متى يمكنني العودة إلى العمل والأنشطة اليومية المعتادة؟
- ☐ ما العلامات التي تستدعي التواصل الفوري مع الفريق الطبي بعد الخروج 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.