



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل استئصال الغدة الدرقية الكلي

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 لجراحة استئصال الغدة الدرقية الكلي، ويُفضل مراجعتها بعناية قبل موعد العملية.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ إجراء الفحص الإكلينيكي الكامل للرقبة والغدة الدرقية مع الفريق الطبي.
- ☐ إتمام الفحوصات التصويرية اللازمة (مثل الموجات فوق الصوتية على الرقبة) حسب توجيه الفريق الطبي.
- ☐ إجراء عينة بالإبرة الدقيقة (إن كانت مطلوبة) لتحديد طبيعة أي عقدة درقية.
- ☐ فحص الحبال الصوتية قبل الجراحة عند الحاجة، خاصة إذا كان هناك أي تغيير سابق في الصوت.
- ☐ إجراء تحاليل وظائف الغدة الدرقية الأساسية قبل الجراحة.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء تحاليل الدم العامة المطلوبة قبل التخدير.
- ☐ إجراء رسم القلب وأي فحوصات قلبية أخرى إذا رأى الفريق الطبي ذلك ضرورياً.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بجميع الأدوية التي تتناولها حالياً، بما في ذلك أدوية الغدة الدرقية وأدوية سيولة الدم وأي مكملات غذائية.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي حساسية دوائية معروفة لديك.

- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي أمراض مزمنة (مثل السكري أو ارتفاع ضغط الدم) لضبطها قبل الجراحة.
- ☐ التوقف عن التدخين قبل الجراحة بالفترة التي ينصح بها الفريق الطبي، إن كنت مدخنًا.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام بتعليمات الصيام عن الطعام والشراب التي يحددها فريق التخدير قبل موعد الجراحة.
- ☐ الاستفسار عن الأدوية التي يمكن تناولها بكمية صغيرة من الماء صباح يوم العملية، إن وُجدت.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ إحضار جميع الفحوصات والتحاليل والصور الطبية الخاصة بك إلى المستشفى.
- ☐ ترتيب وجود مرافق لك في يوم الجراحة وبعدها.
- ☐ ارتداء ملابس مريحة وسهلة الخلع، وتجنّب وضع أي مجوهرات أو إكسسوارات في منطقة الرقبة.
- ☐ إزالة طلاء الأظافر ومستحضرات المكياج قبل دخول غرفة العمليات.
- ☐ إحضار قائمة محدثة بالأدوية التي تتناولها.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

من المهم أن تدرك قبل الجراحة أن استئصال الغدة الدرقية الكلي يعني أن جسمك لن يعود قادرًا على إنتاج هرمون الغدة الدرقية بنفسه، وبالتالي ستحتاج بعد العملية إلى تناول دواء بديل لهرمون الغدة الدرقية يوميًا وبصفة دائمة مدى الحياة. هذا الأمر متوقّع تمامًا ومن السهل جدًا التعايش معه، وسيقوم الفريق الطبي بإرشادك خطوة بخطوة إلى موعد بدء الدواء وكيفية ضبط الجرعة المناسبة لك بمرور الوقت. كذلك من المفيد أن تكون على دراية مسبقة بأعراض انخفاض مستوى الكالسيوم في الدم التي قد تظهر بعد الجراحة، وهي: تنميل حول الفم، ووخز في أطراف الأصابع، وأحيانًا تشنج في اليد؛ فمعرفة تلك بهذه الأعراض مسبقًا تساعدك على التعرف عليها بسرعة والتواصل مع الفريق الطبي عند الحاجة.

سادسًا: أسئلة يُفضل طرحها على الفريق الطبي

- ☐ متى سأبدأ أدوية الغدة الدرقية بعد الجراحة؟

- ☐ كيف سيتم متابعة مستوى الكالسيوم بعد الجراحة؟
- ☐ كم من الوقت أحتاج للتعافي قبل العودة إلى العمل والأنشطة اليومية؟
- ☐ ما علامات ارتفاع الحرارة أو التهاب الجرح التي يجب أن أنتبه لها؟
- ☐ متى يكون موعد أول متابعة 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.