



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل استئصال آفات الجلد

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 استئصال الآفة الجلدية، ويُفَضَّل مراجعتها بالتنسيق مع الفريق الطبي المعالج قبل موعد الجراحة.

أولاً: التقييم والفحوصات التي يجب إتمامها قبل موعد الجراحة

- ☐ التقاط صور توثيقية واضحة للآفة الجلدية وموقعها قبل الجراحة، إن طلب ذلك الفريق الطبي.
- ☐ إحضار نتيجة أي خزعة أو تحليل باثولوجي سابق أُجري على الآفة، إن وُجد.
- ☐ إحضار أي تقارير أو صور أشعة سابقة متعلقة بالآفة أو المنطقة المحيطة بها، إن وُجدت.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي تغيير لاحظته في شكل الآفة أو حجمها أو لونها أو حدودها.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي تاريخ عائلي لسرطانات الجلد أو آفات جلدية مشابهة.

ثانياً: الفحوصات والاستعدادات الطبية العامة

- ☐ إجراء الفحوصات المخبرية الأساسية التي يطلبها الفريق الطبي قبل الجراحة، إن استلزم الأمر.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بجميع الأدوية التي تتناولها حالياً، وبخاصة أدوية سيولة الدم أو الأسبرين أو مضادات التجلط.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي حساسية دوائية معروفة لديك.
- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بأي أمراض مزمنة (كالسكري أو ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب).
- ☐ مراجعة الفريق الطبي بشأن إيقاف أو تعديل أي دواء قبل الجراحة، بناءً على تعليماته فقط.
- ☐ التوقف عن التدخين قبل الجراحة بالمدة التي ينصح بها الفريق الطبي، لدعم التئام الجرح.

ثالثًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الاستفسار من الفريق الطبي عما إذا كان الصيام مطلوبًا في حالتك، إذ إن هذا الإجراء غالبًا ما يُجرى تحت تخدير موضعي فقط، وقد لا يستلزم الصيام في هذه الحالة.
- ☐ في حال تقرر إجراء العملية تحت تخدير عام، الالتزام الدقيق بتعليمات الصيام (عن الطعام والشراب) وفق التوقيت الذي يحدده الفريق الطبي.
- ☐ الاستفسار عن كيفية التعامل مع الأدوية المعتادة صباح يوم الجراحة في حال وجود صيام.

رابعًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ ارتداء ملابس مريحة وفضفاضة، مع تجنب المكياج أو منتجات العناية بالبشرة في منطقة الآفة.
- ☐ ترتيب من يرافحك إلى المستشفى ويعيدك إلى المنزل بعد الجراحة، خاصة في حال استخدام تخدير عام أو مهدئ.
- ☐ إحضار بطاقة الهوية والتقارير والصور الطبية ونتائج الفحوصات ذات الصلة.
- ☐ الوصول في الموعد المحدد من قبل المستشفى.
- ☐ تجهيز المنزل لفترة نقاهة قصيرة، مع توفير الأدوية أو مستلزمات العناية بالجرح التي قد يوصي بها الفريق الطبي.

خامسًا: نقاط يجدر فهمها مسبقًا

ظهور ندبة مرئية في موضع الاستئصال أمر متوقع كجزء طبيعي من التئام الجلد بعد أي عملية استئصال جلدي، وليس مؤشرًا على وجود مشكلة، إذ تتحسن هذه الندبة تدريجيًا وتخف حدتها على مدى عدة أشهر بعد الجراحة. كما أن حماية المنطقة المثلثية من التعرض المباشر لأشعة الشمس، باستخدام واقي شمسي مناسب أو تغطية المنطقة عند الخروج، يسهم بصورة مباشرة في تحسين المظهر النهائي للندبة، وهو أمر يجدر الالتزام به طوال فترة النقاهة وما بعدها.

سادسًا: أسئلة يُفضل طرحها على الفريق الطبي

- ☐ هل سيتم إغلاق الجرح مباشرة أم سيلزم استخدام رقعة أو نسيج جلدي؟
- ☐ ما حجم الهامش من الجلد السليم الذي سيُستأصل مع الآفة؟

- ☐ هل ستُجرى الجراحة تحت تخدير موضعي أم عام؟
- ☐ متى تُزال الغرز، ومتى يمكن استئناف الأنشطة المعتادة؟
- ☐ متى تكون نتيجة الفحص المرضي جاهزة، وكيف سيتم إبلاغي بها؟
- ☐ ما العلامات التي يجب أن أنتبه لها بعد الجراحة وأتواصل بشأنها فورًا مع الفريق الطبي؟

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.