



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

قائمة التحضير والتثقيف قبل جراحة الغدة النخامية بالمنظار

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

الهدف من هذه القائمة مساعدتك على الاستعداد الجيد ليوم الجراحة، لأن هذه الجراحة تحتاج إلى تنسيق دقيق بين عدة تخصصات طبية. يُرجى مراجعة كل بند بعناية، والتواصل مع العيادة عند وجود أي استفسار.

أولاً: التقييم متعدد التخصصات الذي يجب إتمامه قبل الجراحة

- ☐ **تقييم كامل لهرمونات الغدة النخامية** مع طبيب الغدد الصماء (يشمل عادة: الكورتيزول، هرمون الغدة الدرقية، هرمون الحليب (البرولاكتين)، هرمون النمو، والهرمونات الجنسية) — هذا التقييم أساسي لتحديد نوع الورم ولمقارنة النتائج بعد الجراحة.
- ☐ **تقييم كامل للرؤية** مع طبيب العيون (حدة الإبصار ومجال الرؤية)، خصوصاً إذا كان الورم قريباً من العصب البصري.
- ☐ رنين مغناطيسي مخصص لتصوير الغدة النخامية بدقة.
- ☐ تقييم صحي عام وتقييم مدى الملاءمة للتخدير العام، ويشمل عادة تحاليل دم، وتخطيط قلب، وأشعة على الصدر حسب الحاجة.
- ☐ حضور "عيادة التقييم قبل الجراحة" التي تُحدّد عادة قبل موعد العملية بعدة أسابيع.

ثانياً: تحسين الحالة الصحية العامة قبل الجراحة

- ☐ اتباع نظام غذائي صحي متوازن.

- ☐ الإقلاع عن التدخين قدر الإمكان قبل موعد الجراحة.
- ☐ ممارسة نشاط بدني خفيف ومناسب لتحسين اللياقة العامة قبل العملية، ما لم يوجد مانع طبي.

ثالثًا: الأدوية والعلاج الهرموني

- ☐ إبلاغ الفريق الطبي بكل الأدوية التي تتناولها حاليًا، بما في ذلك أي أدوية سيولة الدم — دون إيقاف أو تعديل أي دواء دون استشارة الفريق الجراحي أو طبيب التخدير أولًا.
- ☐ **إذا كنت تتناول بالفعل علاجًا هرمونيًا بديلًا (مثل الكورتيزون) قبل الجراحة، أخبر الفريق الطبي بذلك بوضوح، لأن جرعاتك قد تحتاج لتعديل خاص حول موعد الجراحة.**
- ☐ سيوضح لك فريق الغدد الصماء أو الفريق الجراحي إن كنت بحاجة لبدء أي علاج هرموني وقائي (مثل جرعة كورتيزون احترازية) قبل الجراحة أو في يومها — هذا القرار فردي حسب نتيجة تقييم الهرمونات الخاص بك، ولا يُعتد على مدة أو جرعة عامة ثابتة.

رابعًا: الصيام قبل التخدير

- ☐ الالتزام الدقيق بساعات الصيام (عدم الأكل والشرب) التي يحددها فريق التخدير، والتأكيد عليها مباشرة مع العيادة قبل يوم الجراحة.

خامسًا: الاستعداد في يوم الجراحة

- ☐ الحضور إلى المستشفى في الموعد المحدد من العيادة.
- ☐ ترتيب وجود مرافق بالغ مسؤول، لأن **البقاء بالمستشفى بعد هذه الجراحة يمتد عادة من يومين إلى ثلاثة أيام.**
- ☐ إحضار: تقارير الأشعة والتحليل الهرمونية السابقة، بطاقة الكورتيزون (Steroid Card) إن كانت لديك بالفعل، وقائمة كاملة بالأدوية الحالية.

سادسًا: ما يجب معرفته مسبقًا عن الفترة التي تلي الجراحة مباشرة

- مراقبة دقيقة لكمية وموازنة السوائل بالجسم في الأيام الأولى بعد الجراحة — قد يُطلب منك تسجيل كمية ما تشربه وتتبوله.
- يُمنَع نفخ الأنف تمامًا، والانحناء للأمام، ورفع الأثقال، لمدة 4-6 أسابيع تقريبًا (التفاصيل الكاملة في نشرة "جراحة الغدة النخامية" المرفقة).
- إذا وُصف لك علاج هرموني بعد الجراحة، فالالتزام الدقيق بمواعيده أمر بالغ الأهمية ولا يجوز إيقافه من تلقاء نفسك.

سابعًا: أسئلة يُفَضَّل طرحها على الفريق الطبي قبل موعد الجراحة

- هل نتائج تقييم هرموناتك تستدعي أي علاج قبل الجراحة؟
- هل سأحتاج لبدء أي دواء هرموني في صباح يوم الجراحة تحديدًا؟
- كم يوم من المتوقع أن أبقى بالمستشفى؟
- متى ستكون أول زيارة متابعة، ومتى سيُعاد تقييم هرموناتك؟
- بمن أتصل في حال ظهور أي مشكلة بعد الخروج من المستشفى؟

هذه القائمة تعليمية عامة، ولا تغني عن التعليمات الفردية التي سيقدمها الأستاذ الدكتور مصطفى عمر وفريق الغدد الصماء المشارك حسب حالتك الخاصة. **القرارات الطبية النهائية، وبالأخص مواعيد وجرات العلاج الهرموني، تتطلب تأكيدًا مباشرًا من الفريق الطبي المعالج.**

تحت إشراف الأستاذ الدكتور مصطفى عمر

Under the supervision of Consultant Lecturer Dr. Mostafa Omar.