



استمارة إعلام مريض حول جراحة الاستئصال الجزئي للحنجرة

المخاطر والمضاعفات

أي تدخل طبي على جسم الانسان، سواء للعلاج أو الاستقصاء أو الكشف، معرض لحدوث مضاعفات، رغم إجراؤه بعد استكمال شروط الكفاءة والسلامة وفقاً للوائح العلمية المعمول بها.

المضاعفات الفورية

في أعقاب العملية مباشرة قد يحدث:
- نزيف حاد أو تجمع كتلة دموية في منطقة العملية كما هو وارد في أي عملية جراحية نادراً ما يكون كثيفاً و قد يتطلب الأمر تدخلاً لإيقافه أو تصريفه.
- تعفن في موضع الجراحة أو التهاب مع انتفاخ وتورم.
- صعوبات في إغلاق القصبة الهوائية واستئصال أنبوب التنفس نتيجة صعوبات يواجهها المريض في إعادة التنفس بشكل طبيعي.
- صعوبات في استعادة إمكانية البلع بطريقة طبيعية و ينتج عن ذلك تأخر في استئصال أنبوب التغذية (في حال وضعه أثناء العملية).

المضاعفات بعيدة المدى

- نادراً ما يصبح الجرح سميكاً وقبيح المنظر.
- نظراً لخطورة الأورام الخبيثة وإمكانية عودتها، يتوجب على المريض الحرص على الالتزام بمواعيد المراقبة ومراجعة الطبيب عند ظهور أي أعراض جديدة أو غير معتادة.

المضاعفات الخطيرة أو الاستثنائية

- يستوجب على المريض الالتزام بمواعيد المراجعة وكمية الأدوية الموصوفة من قبل الطبيب المباشر بعد العملية.
- في حال استحالة إغلاق ثقب القصبة الهوائية وعدم إمكانية الوظائف الطبيعية للحنجرة، يتم الاضطرار للاستئصال الكامل للحنجرة (حالات استثنائية).

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة الاستئصال الجزئي للحنجرة، نرجو منك قراءة هذه الوثيقة المحتوية على معلومات توضيحية، كما يمكن لطبيبك المباشر مدك بالمزيد من التفاصيل الخاصة بحالتك والإجابة على استفساماتك.
- الرجاء إبلاغ الطبيب المباشر باي حالة تحسس خاصة تجاه الادوية (البنيسلين، الاسبرين، مضادات تخثر الدم...). ولا تنس إحضار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة

تهدف هذه الجراحة إلى استئصال ورم الحنجرة في مراحلها الأولى وبذلك تجنب انتشاره إلى بقية أجزاء الحنجرة أو إلى أعضاء أخرى مجاورة أو غير مجاورة و تقادي ضرورة الالتجاء إلى ثقب القصبة الهوائية الدائم.

مراحل الجراحة وما بعدها

-تتم هذه الجراحة تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في التخدير والانعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والانعاش قبل العملية.
يوجد العديد من أنواع جراحات الاستئصال الجزئي للحنجرة و يتم اختيار الجراحة حسب الجزء المتضرر من الحنجرة.

تتكون الجراحة من عدة مراحل متتالية :

1. ثقب القصبة الهوائية، في أغلب الأوقات بصفة وقتية، لتمكين المريض من التنفس ووضع أنبوب للتنفس من خلال هذا الثقب .
 2. استئصال الغدد للمفاوية المحيطة بالورم إذا تطلب الأمر، تجنباً لانتشار المرض من خلال الدورة للمفاوية.
 3. استئصال الجزء الحامل للورم من الحنجرة و الحفاظ على الأجزاء السليمة منها.
 4. وضع أنبوب للتغذية في بعض الجراحات.
- يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص (عادة ما تتراوح هذه المدة بين 3 و15 يوماً أو أكثر في حالة حدوث مضاعفات أثناء أو بعد إجراء العملية).