



استمارة إعلام مريض حول جراحة التنظير الكامل للجهاز الهضمي و الهوائي العلويين

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.

المخاطر قريبة المدى

في أعقاب العملية مباشرة قد يحدث :
- بسبب الأدوات الجراحية المستخدمة، ضغط على الشفاه أو اللسان، أو جرح صغير في تجويف الفم، أو إصابة في الأسنان خاصة إذا كانت هشّة.
- إصابة الحلق أو المريء مما قد ينجر عنه ألم أو نزيف خفيف مؤقت على شكل بلغم دموي وصعوبة في البلع لبضعة أيام.
- ألم في الرقبة، نظراً لموضع الرأس أثناء الفحص، عادةً ما يكون مؤقتاً.
- بعض التورم في الحنجرة، مما قد يؤثر مؤقتاً على الصوت أو يؤدي، خاصة في بعض حالات أورام الحنجرة، إلى تفاقم صعوبة التنفس التي قد تتطلب في بعض الأحيان إطالة فترة التهوية أو إجراء عملية فتح القصبة الهوائية.

المضاعفات الخطيرة أو الاستثنائية

- ثقب قناة المريء، قد يتطلب تدخلاً جراحياً.
- نزيف شديد، استثنائي.
- عدم القدرة على تهوية المريض بشكل صحيح بسبب خصائص تشريحية معينة أو بسبب وجود عائق كبير في المسالك الهوائية، قد تتطلب إجراء فتحة في القصبة الهوائية. هذه المضاعفات نادرة الحدوث، وتحدث مبكراً، أثناء أو بعد الفحص مباشرة. سيتم التعامل معها على الفور من قبل الفريق الجراحي.

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة التنظير الكامل للجهاز الهضمي والهوائي العلويين، 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 بأي حالة تحسس خاصة تجاه الادوية (البنسلين، الاسبرين، مضادات تخثر الدم...) أو وجود أسنان اصطناعية مثبتة أو طقم اسنان أو اسنان هشّة. ولا تنسى إحضار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة

تهدف جراحة التنظير الكامل للجهاز الهوائي و الهضمي العلويين إلى تشخيص وعلاج الحالات المرضية مثل الأورام، الالتهابات، أو العوائق المتواجدة في الغشاء المخاطي للبلعوم، الحنجرة، المريء، أو القصبة الهوائية، كما تساعد على تحديد مدى انتشار الورم في حال وجوده، أخذ عينات، والبحث عن أي إصابات أخرى مرتبطة.

مراحل الجراحة وما بعدها

- تتم هذه الجراحة تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في تخدير والانعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والانعاش قبل العملية.
- لإجراء تنظير، يتم استخدام أنابيب صلبة أو منظار مع تكبير بصري، يتم إدخالها عبر الفم أو الأنف. في بعض الحالات، يتم إجراء فحص إضافي باستخدام أنبوب مرن أو منظار ليفي، خاصة في الشعب الهوائية أو المريء.
- في صورة وجود ورم يتم أخذ عينات.
- يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.