



استمارة إعلام مريض حول جراحة ثقب القصبه الهوائية

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، قد يسبب ضغطاً على القصبه الهوائية.
 - تعفن في موضع الجراحة أو التهاب مع انتفاخ وتورم.
 - صعوبة في التكلم والبلع.
 - انسداد أنبوب القصبه الهوائية أو تحركه من مكانه، مما قد يعيق التنفس.
 - احتباس الهواء حول الرئتين وفي طبقات الصدر العميقة، قد يعيق التنفس و قد يتطلب تدخل لتصريفه.
 - انتفاخ تحت الجلد نتيجة احتباس الهواء.
 - إصابة العصب الذي يحرك الحبال الصوتية.
 - تضرر المريء.

المضاعفات بعيدة المدى

- جرح سميك
- تلوث الأنسجة حول الأنبوب.
- إزالة الأنبوب بشكل عرضي.
- تآكل القصبه الهوائية نتيجة الاحتكاك المستمر.
- تكون وصلة صغيرة (ناسور) بين القصبه الهوائية والمريء.
- تضيق مجرى الهواء، مما قد يتطلب تدخلاً جراحياً.
- رد فعل تحسسي تجاه المواد التي يُصنع منها الأنبوب

المضاعفات الاستثنائية

عند اجراء الجراحة في الحالات القصوى الناتجة على انسداد كلي لمجرى الهواء، تكون نسبة المخاطر المذكورة عالية، وقد تصل الى الوفاة.

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة ثقب القصبه الهوائية، نرجو منك قراءة هذه الوثيقة المحتوية على معلومات توضيحية، كما يمكن لطبيبك المباشر منك 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 إحصار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة

تهدف جراحة ثقب القصبه الهوائية إلى احداث ثقب في الرقبة، ينفذ إلى القصبه الهوائية، ليمح بدخول وخروج الهواء إلى و من الرئتين، وذلك في حالة عدم القدرة على مواصلة التنفس من خلال المسارات الهوائية الطبيعية.

قد تكون العملية حتمية في حالات الطوارئ، مثل:

-الاختناق نتيجة لوجود انسداد مجرى التنفس العلوي، في حالات ورم الحنجرة أو منع جسم غريب مرور الهواء عبر الحنجرة او ضيق في الجزء العلوي للقصبه الهوائية.

- التهاب حاد في الحنجرة مع انغلاق الأحبال الصوتية. وقد تكون العملية اختيارية في حالات الحاجة إلى تنفس اصطناعي لفترة طويلة (لتجنب او تقليل خطر تضيق القصبه الهوائية) او استئصال الحنجرة.

مراحل الجراحة وما بعدها

- تتم هذه الجراحة تحت التخدير العام أو الموضعي في الحالات الاستعجالية القصوى أو عدم التمكن من الوصول إلى القصبه الهوائية عبر المسارات الطبيعية.
- يقوم الطبيب بإحداث شق في الجزء الأمامي السفلي في الرقبة للوصول إلى القصبه الهوائية و إنشاء فتحة، يمكن من خلالها إدخال أنبوب في القصبه الهوائية، ثم تثبيته بشكل آمن، عبر غرز أو شريط جراحي.
- يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.
- قد يكون ثقب القصبه الهوائية أمراً مؤقتاً أو دائماً. يحدد ذلك الطبيب و بمدك بما تحتاجه من إرشادات للتعافي والتعامل مع الأمر.