



## استمارة إعلام مريض حول جراحة إزالة العقد للمفاوية

يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.

### 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.
- آلام في الجزء الخلفي من الرقبة، والتي عادة ما تكون عابرة، بالإضافة إلى الآلام في منطقة جرح العملية وعند البلع.

### المضاعفات بعيدة المدى

- يمكن لبعض المساحات الجلدية أن تبدو كأنها مخدرة، غالباً بصفة وقتية.
- يمكن ان يصبح الجرح سميكاً و سيء المنظر.
- خطر عودة الورم لاحقاً لا يزال قائماً ويتطلب مراقبة مناسبة.

### المضاعفات الاستثنائية

- يمكن الشعور بالآلام وقصور عند تحريك الكتف و الذراع أو اضطراب عند تحريك الجزء السفلي للوجه، غالباً بصفة وقتية.
- يمكن ظهور إفرازات لمفاوية غالباً ما تنتهي بفضل العناية الموضعية.
- في بعض الحالات النادرة، قد يتعين على الجراح التضحية بعصب أثناء العملية، و يمكن أن يؤدي هذا إلى صعوبات طويلة الأمد أو دائمة في وظائف معينة، قد تشمل تأثر حركة الكتف في الجانب الذي خضع للجراحة، تأثر جودة الصوت أو القدرة على التحدث، صعوبة في البلع أو في التنفس.

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة إزالة العقد للمفاوية، 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

- قد تكون هناك عقدة لمفاوية واحدة أو أكثر على جانب الرقبة، مرتبطة بورم خبيث.

- الهدف من الجراحة في هذه الحالة هو إزالة جميع العقد للمفاوية الموجودة في التصريف للمفاوي للعضو المصاب بالورم. هذا الإجراء ضروري لتحديد مدى انتشار المرض، والذي إذا تُرك دون علاج، قد يتطور إلى حالة مهددة للحياة.

### مراحل الجراحة وما بعدها

- تتم هذه الجراحة في غالب الأحيان، تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في التخدير والإنعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والإنعاش قبل العملية.
- يمكن إجراء تشريح العقد للمفاوية للرقبة بالتزامن مع الجراحة لإزالة الورم الرئيس، أو كعملية جراحية منفصلة.
- يقوم الجراح بفتح جرح، في احدى ثنايا الجلد إن أمكن، ثم اللوج إلى العقد للمفاوية واستئصالها، من أحد جانبي الرقبة أو كلاهما حسب نوع الورم.
- قد يستأصل الجراح أنسجة أخرى من منطقة الرقبة (عضلات، أوردة، أنسجة عصبية) حسب الحاجة.
- يتم إرسال العقد للمفاوية وأي نسيج آخر يتم إزالته أثناء الجراحة إلى مختبر الأنسجة لفحصها. حسب نتائج التحليل، قد يتطلب الأمر إجراءات جراحية إضافية أو علاجات أخرى.
- عادة ما يضع الجراح في نهاية العملية أنبوب واحد أو أكثر لشفط الإفرازات في منطقة العملية يتم الاحتفاظ به حسب الحاجة.