

عملية مانشستر – فوثرجيل المعدلة

هذا الكتيب يُخبرك المزيد عن عملية مانشستر – فوثرجيل المعدلة والدخول إلى جناح H5-South (جنوب-H5).

مقدمة

سيتم إلحاقك قريباً إلى AMC في قسم أمراض النساء (H5-South) لإجراء عملية مانشستر-فوثرجيل المعدلة. في هذا الكتيب، سوف تجد معلومات عن تلك العملية. هذا الكتيب يهدف إلى إكمال ما أخبرك به الطبيب. إذا كانت لديك أية أسئلة، من فضلك اتصلي بممرضات العيادة الخارجية أو قسم التمريض. نتمنى لك عملية ناجحة وشفاء عاجل.

ما هي عملية مانشستر-فوثرجيل المعدلة؟

عملية مانشستر-فوثرجيل المعدلة هي جراحة لهبوط الرحم. في تلك العملية، تتم إزالة جزء من عنق الرحم، ويتم تخييط أربطة الرحم المحيط معاً. هذا يسحب الرحم لأعلى. تتم العملية عن طريق المهبل. غالباً ما تتضمن عملية مانشستر-فوثرجيل جراحة الجدار الأمامي. يتم سحب المثانة أثناء جراحة الجدار الأمامي. (انظر مجلد كتيب الجدار الأمامي). أحياناً يتم أيضاً تصحيح تدلي الأمعاء في نفس الوقت. (انظر مجلد الجدار الخلفي).

لن تستطيعين من الحمل مجدداً إذا تم إجراء لك جراحة مانشستر-فوثرجيل. رغبته في إنجاب الأطفال لذلك يجب أن تكون انتهت.

أي مضاعفات مع أو بعد عملية مانشستر-فوثرجيل المعدلة:

- النزيف: فقدان الدم أثناء جراحة مانشستر عادة لا يكون سيئاً للغاية. نقل الدم ليس مطلوباً في كثير من الأحيان. في بعض الأحيان قد تعاني من نزيف في المنزل. هذا بشكل عام من بقية عنق الرحم وغالباً ما يختفي من تلقاء نفسه.
- العدوى: قد تصابين بالتهاب المثانة بعد الجراحة. يمكن أن يحدث التهاب في منطقة الجراحة، ولكن هذا ليس هو الحال في كثير من الأحيان.
- أثناء الجراحة: قد يكون هناك تلف في المثانة أو الأمعاء أو الحالب. قد يعني هذا أنك بحاجة إلى البقاء في المستشفى لفترة أطول والحفاظ على قسطرة المثانة لفترة أطول. بالإضافة إلى ذلك، قد يتم ضغط الحالب أثناء الجراحة دون أن يكون ذلك واضحاً على الفور. ستشعرين بعد ذلك بالألم في جنابك الأيسر أو الأيمن على مدار أيام قليلة. لا تترددين في الاتصال بالمستشفى في مثل هذه الحالة. من النادر حدوث مضاعفات ناجمة عن تلف المثانة أو الأمعاء أو المسالك البولية.
- مشاكل في المسالك البولية: بعد الجراحة، قد تواجهين صعوبة في حبس البول أو على عكس هذا، التبول بشكل صحيح. عادة ما تختفي الأعراض البولية من تلقاء نفسها.
- إذا استمر الحيض، فقد يتراكم دم الحيض في الرحم في بعض الأحيان بعد الجراحة. ثم يتم إغلاق الفتحة من الرحم إلى المهبل. قد تلاحظين ذلك من خلال عدم حصولك على دورات شهرية أو من خلال حقيقة أنك تعاني أكثر فأكثر من آلام في البطن على مدار بضعة أشهر. يجب بعد ذلك إعادة فتح الرحم إلى المهبل. يمكن القيام بذلك عن طريق إجراء صغير في العيادة الخارجية أو غرفة العمليات.

التحضير للعيادة الخارجية

لقد تمت إحالتك بسبب هبوط الرحم. في زيارة العيادة الخارجية، سيسألك الطبيب أسئلة، ويمكنك طرح أسئلة بنفسك. سيُجرى اختبار جسدي. إذا اقترح الطبيب إجراء عملية، سيتم إخبارك بالجراحة خلال زيارة العيادة الخارجية. قبل الجراحة، ستزورين العيادة الخارجية لـ AMC على الأقل مرة ل:

- موعد في المستشفى العام للتخدير
- احتمالية إجراء فحص دم

عيادة التخدير الخارجية

ستحصلين على موعد مع طبيب التخدير لمناقشة موضوع التخدير أثناء الجراحة. طبيب التخدير متخصص في مجال التخدير وعلاج الألم. سيسألك طبيب التخدير أسئلة حول صحتك الآن، والأمراض التي عانيت منها، والأدوية التي تستخدمينها، وحول الحساسية والحساسية تجاه الأدوية. سيسألك طبيب التخدير أيضًا عما إذا كنت قد أجريت جراحة من قبل وخبرائك مع أدوية التخدير السابقة. سيتم قياس ضغط الدم لديك، وفي بعض الأحيان يتم طلب فحص إضافي.

استشارة متعددة التخصصات

نناقش كل أسبوعين داخل فريقنا من التي ستخضع للعملية وما هو أفضل علاج. سنعمل هذا أيضًا من أجلك. أحيانًا نناقش أيضًا نتائج الاختبارات. سيتم الاتصال بك قبل أسبوع إلى أسبوعين تقريبًا من موعد الجراحة وموعد إدخالك.

الاستعدادات إلى جناح التمريض

سيتم إدخالك إلى جناح التمريض H5-South سواء اليوم الذي يسبق الجراحة، أو في يوم الجراحة. يمكنك عادةً العودة إلى المنزل في اليوم التالي للجراحة.

المقابلات والاختبارات في يوم الدخول

في يوم إدخالك، ستجري الممرضة مقابلة معك، حيث ستسألك فيها عن استخدامك للأدوية، مع أشياء أخرى. من المهم أن تحضري جميع الأدوية الخاصة بك في العبوة (العبوات) الأصلية عند دخولك. ستناقش الممرضة معك الأدوية التي يجب أن تتناولوها. سوف تسألك الممرضة أيضًا عما إذا كنت تعانين من حساسية تجاه أي دواء وحول صحتك. ستناقش الممرضة أيضًا وضع منزلك والشخص المسؤول عنك الذي سنتصل به. الشخص الذي يمكن الاتصال به هو الشخص الذي يمكن استدعائه بعد العملية لإبلاغه بأن العملية قد انتهت. يمكنك إعطائنا اسم شريكك أو أحد أفراد أسرته أو صديقك المقرب كشخص للاتصال به. سيتم تسجيل رقم هاتف الشخص المسؤول. سيُجرى مساعد طبي معك استبيانًا طبيًا، ويأخذ عينة من دمك. سيقوم طبيب النساء و/أو المقيم بزيارتك لمناقشة العملية معك مرة أخرى. بالإضافة إلى ذلك، قد يكون لديك فحص آخر لأمراض النساء الداخلية.

مساء ما قبل العملية

في المساء الذي يسبق العملية، يمكنك أن تأكلي ما تريدين حتى منتصف الليل. في يوم الجراحة، لا يجوز لك أن تأكلي أو تشربي أي شيء لمدة 6 ساعات قبل الجراحة. حتى 6 ساعات قبل العملية، يمكنك تناول شيء خفيف مثل البسكويت أو رقائق البسكويت. حتى ساعتين قبل العملية، يمكنك شرب سوائل صافية. ضع في اعتبارك أن جدول العملية قد يتغير، لذلك قد تضطرين إلى الحضور مبكرًا.

العملية

قبل العملية

- الممرضة ستعطيك ملابس للجراحة. يجب إزالة المجوهرات، ثقوب الجسم، مساحيق التجميل، وما فوق الرأس. إذا كنت ترتدين نظارات، عدسات لاصقة، أسنان مركبة، يجب إزالتها قبل الدخول إلى غرفة العمليات.
- للاستعداد للتخدير، سيتم إعطاؤك دواء للعملية. طبيب التخدير سيحدد تلك الأدوية، والتي تتضمن مسكنات و/أو أقراص للاسترخاء/النوم.

- الممرضة ستأخذك أنت وسريرك إلى منطقة انتظار غرفة العمليات، غرفة الإفاقة. سيقوم خبير تخدير بالاعتناء بك مؤقتًا هنا.
- سيتم أخذك من غرفة الإفاقة من قبل طبيب التخدير ومساعدته. ثم، سيكون فريق من الأطباء ومساعدتي الجراحة بأخذك إلى الجراحة.

خلال العملية

- في غرفة العمليات، يتم فحص أحدث إجراءات السلامة. سيُطلب منك اسمك، وتاريخ ميلادك، وما لديك حساسية تجاهه، ومتى أكلت آخر مرة، وأخيرًا، سيتم فحص سوار معصمك. سيتم أيضًا تأكيد الجراحة الخاصة بك.
- في غرفة العمليات، سيتم وضع كانيولا لك لإدخال السوائل والأدوية.
- أثناء الجراحة، ستتلقين تخديرًا فوق الجافية أو تخديرًا كليًا. إذا تلقيت تخديرًا، فستكونين فاقدة للوعي وستكونين متصلة بجهاز يفحص العلامات الحيوية. سيتم أيضًا إدخال أنبوب تنفس في حلقك للتنفس أثناء الجراحة. نتيجة لذلك، قد تشعرين بعدم الراحة في حلقك لعدة أيام. لا يتطلب فوق الجافية إدخال أنبوب في الحلق.

بعد العملية

- بعد الجراحة، ستتم إعادتك إلى غرفة الإفاقة. هنا ستبقى لبعض من الوقت تحت الملاحظة. سيتم توصيلك بأجهزة ملاحظة، وإذا لزم الأمر، ستتلقين أكسجينًا إضافيًا عبر أنبوب يصل إلى الأنف. يتم ترك شاش كبير في المهبل (سدادة مهبلية). بالإضافة إلى ذلك، يتم إدخال قسطرة في المثانة لتصريف البول. هناك ممرضة متخصصة تعتني بك.
- ستتصل ممرضة النفاقة بأول شخص أعطيتنا رقمه للتواصل لإبلاغه بانتهاء العملية. لن يتم إدلاء معلومات جوهرية.
- بمجرد أن تسمح حالتك البدنية، ستتم إعادتك إلى H5-South.
- يمكنك عادة تناول الطعام مباشرة بعد الجراحة.

أول يوم بعد العملية والخروج من المستشفى

من حيث المبدأ، من الممكن العودة إلى المنزل في اليوم الأول بعد الجراحة. ستتم إزالة الكانيولا. بعد الجراحة، من المهم البدء في التحرك في أسرع وقت ممكن. سوف ترشدك الممرضة في ذلك. في صباح اليوم التالي للجراحة، ستتم إزالة القسطرة والسدادة المهبلية. سيتم إجراء فحص روتيني لمعرفة ما إذا كنت تتبولين بشكل كافٍ. إذا لم يكن الأمر كذلك، فسيتم تعليمك كيفية إفراغ المثانة بنفسك (القسطرة)، أو سيتم إعطاؤك قسطرة لأخذها إلى المنزل لبضعة أيام أخرى. بعد هذه الجراحة، نادرًا ما تكون هناك حاجة إليها وتكون دائمًا عابرة.

الخروج

عند الخروج من المستشفى، ستجربين مقابلة مع طبيب الجناح. سيتم إعطاؤك خطابًا إلى طبيبك العام وأي وصفة (وصفات) للأدوية. بالإضافة إلى ذلك، سيقدم لك الطبيب والممرضة تعليمات حول العيش ومتى يجب عليك الاتصال بالمستشفى.

النفاقة

قد يستغرق التعافي من الجراحة 4-6 أسابيع.

سوف تتلقين نصائح من المستشفى حول مسكنات الألم والمليينات.

في الأسابيع الستة الأولى لقواعد الحياة التالية لا يجب أن تتضمن على حمل الأشياء الثقيلة، ولا السباحة أو الاستحمام، ولا استخدام السدادات القطنية، ولا الجماع. بعد حوالي أربعة أسابيع، يمكنك البدء في ركوب الدراجات مرة أخرى، بشرط أن تسمح حالتك بذلك. قد يحدث النزيف المهبل لمدة تصل إلى ستة أسابيع بعد الجراحة. يجب ألا تستخدم السدادات القطنية في هذا الوقت. سيقف فقدان الدم ببطء وغالبًا ما يتحول إلى إفرازات بنية أو صفراء. ستذوب أي غرز في الفرج من تلقاء نفسها. قد تخرج من تلقاء نفسها لأكثر من ستة أسابيع بعد الجراحة. قد تكون القواعد التي تحصلين عليها من المستشفى مختلفة عن تلك المذكورة أعلاه. إذا كان الأمر كذلك، يرجى الالتزام بالقواعد التي حصلت عليها من المستشفى.

طالما أنك لست في حالة جيدة ولا يمكنك رفع أشياء ثقيلة، فقد تكون المساعدة المنزلية مرغوبة. إذا لم يكن لديك شريك أو أطفال بالغون يعيشون في المنزل، فيمكنك التقدم بطلب للحصول على هذا قبل العملية في مكتب قانون الدعم الاجتماعي. ومع ذلك، فإن هذا ينطوي على مدفوعات شخصية. بالطبع، يمكنك أيضًا ترتيب المساعدة المنزلية بنفسك.

سوف تتلقين نصائح من المستشفى حول المسكنات والمليينات.

العناية بالناقيين

سيكون لديك موعد في العيادة الخارجية لأمراض النساء بعد 6 أسابيع من الجراحة. على أية حال، إذا كانت لديك أي أعراض، يمكنك دائمًا الاتصال بنا قبل ذلك.

متى عليك الاتصال بنا؟

في حالة حدوث أحداث غير متوقعة في فترة ما بعد الجراحة، مثل الحمى، الألم الشديد، فقدان الدم بشكل كثيف، عدم المقدرة على التبول بشكل سليم، اتصل بقسم أمراض النساء الخاص بـ Amsterdam UMC، موقع 020-5663665 AMC مباشرة.

لنلخص ذلك

إذا كانت لديك أية أسئلة أو شكاوى، لا تتردد في الاتصال بطبيبك المعالج.