قسم أمراض النساء

الاستئصال الجراحي للزرعة الجراحية الموضوعة خلال جراحة تدلي أو جراحة بسبب سلس البول (استئصال الشبكة الجراحية).

في هذا الكتيب، ستعرفين المزيد عن استئصال الشبكة الجراحية والدخول إلى جناح H5-South (جنوب-H5).

مقدمة.

قريبًا، سيتم إدخالك إلى Amsterdam UMC، موقع AMC، في قسم أمراض النساء (H5-South) لإجراء عملية استئصال زراعة من جراحة تدلي سابقة أو جراحة بسبب سلس البول. هذا الكتيب يقدم لكِ المعلومات حول هذه العملية. إنه يهدف إلى إكمال المعلومات الشفهية التي قدمها لكِ طبيبك. إذا كانت لديكِ أية أسئلة، من فضلِك تواصلي مع ممرضات العيادة الخارجية أو قسم التمريض. نتمنى لك حظًا موفقًا وشفاء عاجل.

AMC Location

ماهو استئصال الشبكة الجراحية؟

استئصال الشبكة هو عملية لإزالة الزرعة الجراحية (جزئيًا) التي سبق وضعها بسبب التدلي أو سلس البول بسبب الأعراض التي تسببها هذه الزرعة.

يقوم طبيب النساء بإجراء هذه الجراحة عن طريق البطن أو من خلال المهبل. في بعض الأحيان يتم الجمع بين الجراحة من خلال المهبل والجراحة من خلال البطن. في هذه العملية، يتم البحث عن الزرعة التي تم وضعها مسبقًا بسبب التدلي أو سلس البول وإزالتها لإزالة التوتر أو إزالته جزئيًا.

في نهاية الجراحة، يُدخل الطبيب عمومًا سدادة شبكية في المهبل وقسطرة في المثانة.

ماهي النتيجة؟

تبلغ فرصة تقليل الأعراض في هذه العملية حوالي 75٪. تحتاج حوالي ثلث النساء إلى أكثر من عملية واحدة لتقليل الأعراض. بعد هذه الجراحة، هناك خطر ضئيل للإصابة بالتدلي (عند إزالة الزرعة بسبب التدلي) أو تكرار سلس البول (عند إزالة الزرعة التي تم وضعها بسبب سلس البول).

المضاعفات المحتملة

مع أي جراحة، هناك فرصة لحدوث المضاعفات. المضاعفات الشائعة التالية قد تحدث:

- النزيف
- الالتهاب بعد الجراحة (مثل التهاب المثانة)
- ضرر في المثانة، الأمعاء، الحالب
- تجلط الدم

التحضير للعيادة الخارجية

قبل إجراء الجراحة، ستقومين باستشارة عبر (الفيديو) واحدة على الأقل مع العيادة الخارجية لAmsterdam UMC، موقع AMC، لإجراء مقابلة مع الطبيب. وبعد ذلك، سيتم تحديد موعد مع قسم التخدير.

العيادة الخارجية للتخدير

سيكون لديكِ موعد مع طبيب التخدير لمناقشة طريقة التسكين (تخدير أو تخدير فوق الجافية) خلال الجراحة. طبيب التخدير خبير في مجال التخدير وإدارة الألم. طبيب التخدير سيسألك حول صحتك الحالية، والأمراض التي كانت لديكِ، والأدوية التي تستخدمينها، وحول الحساسية والحساسية ضد الأدوية. طبيب التخدير أيضًا سيسألك ما إذا كنتِ خضعت إلى عملية من قبل وعن تجاربك مع أدوية التخدير السابقة. سيتم قياس ضغط الدم الخاص بكِ، وسيتم تحديد موعد لاختبارات إضافية.

الترتيب

ستتلقين اتصالاً هاتفيًا قبل أسبوع-أسبوعين من موعد الدخول المقرر.

الاستعدادات لجناح التمريض

سيتم إدخالك إلى جناح التمريض H5-South سواء في اليوم الذي يسبق الجراحة، أو في يوم الجراحة. المدة الإجمالية للإقامة في المستشفى يوم-يومان في المتوسط.

المقابلات والاختبارات في يوم الدخول

في يوم إدخالك، ستجري الممرضة مقابلة معكِ، حيث ستسألكِ فيها عن استخدامك للأدوية، مع أشياء أخرى. من المهم أن تحضري جميع الأدوية الخاصة بكِ في العبوة (العبوات) الأصلية عند دخولك. ستناقش الممرضة معك الأدوية التي يجب أن تتناوليها. 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 أسرتك أو صديقك المقرب كشخص للاتصال به. سيتم تسجيل رقم هاتف الشخص المسؤول.

سيُجري مساعد طبّي معكِ 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.

ضعي في اعتبارك أن جدول العملية قد يتغير، لذلك قد تضطرين إلى الحضور مبكرًا.

العملية

قبل العملية

- الممرضة ستعطيكِ ملابس للجراحة. يجب إزالة المجوهرات، ثقوب الجسم، مساحيق التجميل، وما فوق الرأس. إذا كنتِ ترتدين نظارات، عدسات لاصقة، أسنان مركبة، يجب إزالتهم 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 ومساعده. ثم، سيكون فريق من الأطباء ومساعدي الجراحة بأخذك إلى الجراحة.

خلال العملية

- في غرفة العمليات، يتم فحص أحدث إجراءات السلامة. سيُطلب منك اسمك، وتاريخ ميلادك، وما لديكِ حساسية تجاهه، ومتى أكلت آخر مرة، وأخيرًا، سيتم فحص سوار معصمك. سيتم أيضًا تأكيد الجراحة الخاصة بك.
- في غرفة العمليات، سيتم وضع كانيولا لكِ لإدخال السوائل والأدوية.
- أثناء الجراحة، ستتلقين تخديرًا فوق الجافية أو تخديرًا كليًا. إذا تلقيت تخديرًا، فستكونين فاقدةً للوعي وستكونين متصلةً 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 ستبقين 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 النقاهة بأول شخص أعطيتينا 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 كنتِ 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، ستجرين 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.

النقاهة

قد يستغرق التعافي من الجراحة 4-6 أسابيع.
سوف تتلقين نصائح من المستشفى حول مسكنات الآلام والملينات.
في الأسابيع الستة الأولىقواعد 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 المهبلي لمدة تصل إلى ستة أسابيع بعد الجراحة. يجب ألا تستخدمي السدادات القطنية في هذا الوقت. سيقل 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.

العناية بالناقهين

سيكون لديك موعِد 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 عليكِ الاتصال بنا؟

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

لنلخص ذلك

إذا كانت لديك أية أسئلة أو شكاوى، لا تترددين بالاتصال بطبيبك المعالج.