

جراحة تدلي الرحم: إصلاح الجدار الخلفي

في هذا الكتيب، ستعرفين المزيد عن جراحة تدلي الرحم وإلحاقك بجناح H5-South (الجنوبي-H5)

مقدمة.

قريباً، ستدخلين في Amsterdam UMC، موقع AMC في قسم أمراض النساء (H5-South) لعملية جراحة تدلي الرحم (جراحة الجدار الخلفي التجميلية). هذا الكتيب يهدف إلى إكمال المعلومات الشفهية التي يخبرها بك طبيبك. إذا كانت لديك أية أسئلة، من فضلك لا تترددين في الاتصال بالعيادة الخارجية أو قسم التمريض. نتمنى لك حظاً موفقاً وشفاء عاجل.

ما هو إصلاح الجدار الخلفي؟

هذه العملية يتم إجرائها عند هبوط الجدار الخلفي للفرج/المهبل. طبيب النساء يجري هذه الجراحة عبر الفرج. يتم إعادة الجدار الخلفي الهابط للفرج مع الشرج الموجود خلفه، والذي أحياناً ما ترينه منتفخاً كالكرة في فتحة الفرج إلى مكانه الصحيح. في منتصف الجدار الخلفي للفرج، طبيب النساء يفصل الجدار عن الشرج الموجود أسفله. يتم تقوية النسيج الضام بين جدار المهبل والشرج بخيوط جراحية. يمكن أن يستقر الشرج الآن على ذلك، ويختفي الهبوط. ثم يتم إزالة النسيج الزائد للمهبل. يتم خياطة جدار المهبل فوق النسيج الضام والشرج. بهذه الطريقة، يتم إرجاع المهبل إلى حيث يجب أن يكون، ويختفي الانتفاخ. يتم استخدام الخيوط الجراحية القابلة للذوبان فقط أثناء الجراحة: لن يتم استخدام شاش/حشو. في نهاية الجراحة، سيضع الطبيب تامبون "سدادة قطنية" في المهبل، وقسرة في المثانة.

ما هي النتيجة؟

نسبة نجاح هذه العملية حوالي 80-90%. بعض النساء ستعاني من تدلي الرحم في وقت قصير أو طويل. التدلي الجديد لا يتسبب في شكاوى دائماً، لذا لا يكون دائماً من الضروري إجراء عملية جراحية جديدة. نصف النساء اللاتي تعاني من أعراض عدم القدرة على التبرز بشكل صحيح أو اللاتي تعانين من الإمساك سيُشعرن بالتحسن بعد العملية.

المضاعفات الممكن حدوثها

مع أي عملية، تكون المضاعفات جائزة. قد تحدث المضاعفات الشائعة التالية:

- النزيف
- التهاب بعد الجراحة (على سبيل المثال، التهاب المثانة). سيتم إعطاؤك مضادات حيوية عبر الوريد عادةً قبل الجراحة. في أثناء الجراحة، كل الجراحات تتم على أقصى نظافة (تعقيم) ممكن. بالرغم من تلك الاحتياطات، هناك خطر ضئيل للالتهاب حول المهبل أو الحوض. في غرفة العمليات، سيتم إعطاؤك مضادات حيوية عبر الوريد مرة واحدة.
- ضرر في الأمعاء
- إمساك
- سيتم معالجة أعراض الألم بالمسكنات. أعراض الألم المستمر، على سبيل المثال الألم خلال الجماع نادرة جداً.

وأخيراً، حتى بعد القيام بعملية ناجحة، أعراض تدلي الرحم قد تحدث مجدداً بعد سنوات. هذا يحدث لأن العملية لا تزيل سبب تدلي الرحم. للأسف، ليست هناك علاجات تمنع المشاكل من الحدوث مجدداً بشكل نهائي. إذا كنت تعتقد أنه قد يكون لديك تدلي مستقيم جديد، قومي بمناقشة ذلك.

التحضير للعيادة الخارجية

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

العيادة الخارجية للتخدير

سيكون لديك موعد مع طبيب التخدير لمناقشة طريقة التسكين (تخدير أو تخدير فوق الجافية) خلال الجراحة. طبيب التخدير المتخصص في التخدير سيسألك أسئلة عن صحتك العامة، والجراحات السابقة، والأدوية، والأمراض السابقة، وأي حساسية تجاه أدوية محددة، وتجاربك مع التخدير سابقاً. سيتم قياس ضغط الدم الخاص بك، وسيتم تحديد موعد لاختبارات إضافية.

الترتيب

ستتلقين اتصالاً هاتفياً 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-يومين في المتوسط.

المقابلات والاختبارات في يوم الدخول

سُجِرى عدة محادثات في يوم الدخول.

المرمضة ستجري مقابلة حيث ستسألك عن تناولك للأدوية، بجانب أشياء أخرى. من المهم أن تجلبين كل أدويةك في غلافها/أغلفتها الأصلية عند دخولك. سيتم الطلب منك أن تقومي بترتيب أخذك لأدويةك الشخصية. بالإضافة إلى ذلك، سيتم سؤالك عن أي حساسية، وحالتك الصحية العامة وحالة المنزل الخاصة بك. سيتم تسجيل اسم ورقم هاتف الشخص الذي يمكنك الاتصال به. هذا هو الشخص الذي سيتم الاتصال به بعد الجراحة لتأكيد أن العملية انتهت. يمكنك إعطائنا اسم زوجك، فرد في العائلة، أو صديق مقرب كشخص يمكننا الاتصال به. سيجري مساعد طبي استبيان طبي معك ويأخذ الدم. طبيب النساء و/أو مقيم سيزورك ليناقشك في الجراحة مرة أخرى. بالإضافة إلى ذلك، قد يكون لديك فحص لأمراض النساء الداخلية آخر.

مساء ما قبل العملية

في المساء الذي يسبق العملية، يمكنك أكل ما تريديه حتى منتصف الليل. في يوم الجراحة، لن يمكنك أكل أو شرب أي شيء في آخر 6 ساعات قبل العملية. حتى 6 ساعات من قبل العملية، يمكنك أكل شيء خفيف كالبسكويت والبسكوتات الرقيقة. حتى قبل ساعتين من العملية، يمكنك شرب السوائل الصافية. ابق في عين الاعتبار أن موعد العملية الجراحية قد يتغير، لذا من الممكن أن تحتاجين إلى الوصول مبكراً.

الجراحة

قبل العملية

- المرمضة ستعطيك ملابس للجراحة. يجب إزالة المجوهرات، ثقب 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 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 المهيل (سادة مهبلية). بالإضافة إلى ذلك، يتم إدخال قسطرة في المثانة لتصريف البول. هناك ممرضة متخصصة تعتني بك.
- ستتصل ممرضة النقاها 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 والسادة 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.

النقاها

قد يستغرق التعافي من الجراحة 4-6 أسابيع.

سوف تتلقين نصائح من المستشفى حول مسكنات الألم والملينات.

في الأسابيع الستة الأول 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. ستدوب 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.

Source

IUGA, www.iuga.org/patientinfo, and www.NVOG.nl.