

قسم أمراض النساء

# جراحة تدلي الرحم: التثبيت العجزي (بعظم العجز)

في هذا الكتيب، ستعرفين المزيد عن التثبيت العجزي والإلحاق بجناح H5-South (جنوب-H5).

## مقدمة.

سيتم إحاقك قريباً إلى Amsterdam UMC، موقع AMC، قسم أمراض النساء (H5-South) لإجراء عملية تدلي الرحم بالمنظار عبر (التثبيت العجزي). في هذا الكتيب، سوف تجدين 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 هو التثبيت العجزي

إن التثبيت العجزي هو عملية لعلاج تدلي الرحم أو طرف المهبل (في النساء اللاتي تم إستئصال أرحامهن). طبيب أمراض النساء يُجري تلك العملية عبر الرحم. من خلال شق في الرحم، يتم تثبيت غرز دائمة في هيكل قوي في الرحم: الرباط العجزي الشوكي. تلك الغرز يتم استخدامها لرفع الرحم أو طرف الرحم. الغرز ونسيج الندبة الذين ينموان في النهاية يدعمان الرحم أو طرف المهبل. لا يتم استخدام الألياف/الشبكة الجراحية. تلك العملية غالباً ما يتم دمجها مع جراحة تدلي المثانة و/أو الأمعاء وأحياناً مع الجراحة المضادة لسلس البول.

## ما هي النتيجة؟

تبلغ فرصة نجاح هذه العملية حوالي 80-90%. لذلك فإن بعض النساء يعانين من تكرار التدلي على المدى القصير أو الطويل. ومع ذلك، لا يؤدي التدلي الجديد دائماً إلى ظهور أعراض، لذلك لا تكون العملية الثانية ضرورية دائماً. ستلاحظ نصف النساء اللاتي يعانين من التغوط أو الإمساك تحسناً بعد العملية.

## المضاعفات المحتملة

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 أيضاً عما إذا كنت تعانين من حساسية تجاه أي دواء وحول صحتك. ستناقش الممرضة أيضاً 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 طبي معك استبياناً طبياً، 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 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، ستلقين 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، ستلقين 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 النفاثة بأول شخص أعطينا رقمه للتواصل لإبلاغه بانتهاء العملية. لن يتم إلقاء معلومات جهرية.
- بمجرد أن تسمح حالتك البدنية، ستتم إعادتك إلى H5-South.
- يمكن إزالة القسطرة بعد 6 ساعات من الجراحة في معظم الحالات.
- 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.

## النقاهة

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 المهبطي لمدة تصل إلى ستة أسابيع بعد الجراحة. يجب ألا تستخدم السدادات القطنية في هذا الوقت. سيقل 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.

## العناية بالناقهين

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 AMC 020-5663665 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.