

## نصائح ما بعد العملية

أخي المريض مع تمنياتي لك بالصحة والعافية أحببت أن أقدم لك بعض النصائح الطبية بعد اجراء العمليات حيث أن لكل طبيب طريقته الخاصة في العمليات لهذا من المفضل أن يشرح للمريض نصائحه الخاصة وحيث أن أغلب العمليات تجرى تحت التخدير العام هنالك نصائح مشتركة لهذه العمليات ومنها:

- 1) يستمر مفعول المخدر بعض الوقت بعد العملية ويتفاوت من مريض إلى آخر
- 2) يمنع الأكل والشرب من قبل طبيب التخدير لمدة ثلاث ساعات
- 3) قد ينام ويصحى المريض ويتكلم بكلمات غريبة يجب أن لا يقلق معها الأهل
- 4) لا صحة لما يقال أن "الجرح يشتم العطر" ففي الحقيقة يتم تعقيم الجرح بمرآبات العطر
- 5) ينصح بتجنب البقاء في المستشفى إلا عند الحاجة – حيث أن المستشفى مليء بالعدوى –
- 6) ممارسة المريض لنشاطه اليومي بأسرع وقت يقلل العديد من المضاعفات بعد العملية.
- 7) ينصح بزيارة المريض للتخفيف والترويح عنه وابتغاء الاجر – إلا إذا نصح الطبيب بغير ذلك-
- 8) يجب عدم التردد في مراجعة الإسعاف في المستشفيات عند الحاجة أو مراجعة الطبيب المعالج في أقرب موعد في العيادة ويتم قبوله خلال اسبوعين من العملية حتى اذا ألمواعيد مقله بالمواعيد المجدولة، لأن مرضى العمليات لهم معاملة خاصة.

## أ- استئصال اللوزتين:

- 1) أفضل علاج هو البلع، فهو يقلل الألم ويصغر الجرح ويشد الأوعية الدموية.
- 2) قد يستمر الشخير أو يزداد بعد العملية ولكن لفترة مؤقتة.
- 3) يقوم الجسم بتغطية مكان الجرح في الحلق بطبقة بيضاء قد يتوقع بعض المرضى أنها صديد وهذا غير صحيح ولا يحتاج أي شيء.



### صورة لمكان اللوزتين قام الجسم بتغطيته بطبقة بيضاء

- (2) يفضل الإكثار من السوائل بشتى أنواعها ويفضل البارد منها، وتجنب الساخن منها.
- (3) الأيسكريم مفيد جداً فهو يقلل الألم ويضيق الأوعية الدموية المجروحة - التي قد تندي بعد العملية - وهو محبوب لدى الأطفال ويفتح شهيتهم للأكل
- (4) يحبز منع الطفل من المأكولات القاسية مثل الشبس والبسكوت والمشويات فقد تخدش الجرح فينزف.
- (5) قد يعاني المريض من آلام في الأذن وهذا يرجع لكون ألم الحلق ينتقل في الأذن، فيجب عدم القلق من الأذن واستخدام مسكن الألم.
- (6) بإمكان المريض ممارسة نشاطه اليومي بقدر الاستطاعة.
- (7) يعطى المريض مضاد حيوي ومسكن للألم أما يعطى تحاميل (الفولترين) والتي ينصح بعدم استخدامها إلا في حالة الألم الشديد والذي لا يستجيب للمسكن (الفيفادول).
- (8) يتم مراجعة الطبيب بعد أسبوعين من إجراء العملية للتأكد من قدرة المريض على الأكل بشكل طبيعي.
- (9) ينذر حالياً و مع توفر الأجهزة الحديثة حدوث أي مضاعفات مما يجعل هذه العمليات بسيطة ويستطيع المريض مغادرة المستشفى بعد أربع الى ست ساعات من اجراء العملية.

- (10) من النادر جداً حدوث نزيف من اللوزتين بعد إجراء العملية بالأجهزة الحديثة، وطبيعياً قد يحدث النزيف بعد عدة أيام بسبب العدوى في الجرح وينصح في هذه الحالات مراجعة أقرب مستشفى يتوفر فيه مركز دم مع العلم أن أغلب هذه الحالات لا تستدعي نقل الدم أو حتى التدخل الجراحي ولكن يبقى المريض تحت الملاحظة ويعطى المضادات الحيوية عن طريق الوريد حتى يتم السيطرة على العدوى.
- (11) قد يسبب ألم الحلق صعوبة البلع ومن ثم الجفاف خاصة للأطفال وفي هذه الحالة يتم إعطاء محاليل وريدية لبعض الوقت ومن ثم يواصل المريض نشاطه ويتوفر هذا في أغلب المراكز الصحية وغرف الإسعاف.
- (12) هذه العملية تكون شديدة الألم عند الكبار و نسبة النزيف اكثر عند الكبار .

## ب. استئصال (لحمية الأطفال)

غالباً ما تجرى هذا العملية مع استئصال اللوزتين أو أنابيب الأذن. ينصح بالتالي

- (1) تجرى العملية بجهاز الشفط الحراري مما يقلل مدة العملية و نزيفها ويزيلها بشكل كامل ويندر معه ظهور النامية مرة أخرى.
- (2) قد يظهر عند بعض المرضى رائحة في الفم و الأنف - قد تكون كريهه - و قد تصل عشرة أيام وينصح بعدم الإنزعاج منها أو الفلق.
- (3) قد يزداد الشخير بعد العملية ولكنه ما يلبث أن يختفي
- (4) قد يحتاج بعض المرضى لبخاخ الأنف (نيزونكس) بعد العملي اذا كان لديهم حساسية في الأنف

## ت. أنابيب الأذن

هذه العملية تعد من أشهر العمليات على مستوى العالم وينصح بعد إجرائها بالتالي:

- (1) قد يُنْدي الجرح بعد العملية فيخرج بعض الدم من الأذن فيجب عدم الفلق من هذا.
- (2) وضع قطنة ملئية بفازلين لمنع دخول الماء الى الأذن الوسطى عند الإستحمام أو السباحة حتى سقوط الانابيب.
- (3) الأنابيب لا تمنع التهاب الأذن الوسطى ولكن تقلل من حدوثه ومدته وطريقة علاجه بالقطرات فقط دون الحاجة للمضادات عن طريق الفم

4) بإمكان الطفل ممارسة نشاطه اليومي في نفس اليوم وعدم الخوف من سقوط هذه الأنابيب أو إصابتها أو أن يراها الناس.

5) قد تخرج بعض الإفرازات من الأذن عند ثلث المرضى تقريبا - خاصة مع الزكام- وينصح بعدم الانزعاج إذا حدثت هذه الإفرازات بدون رائحة أو دم أو ألم

6) تستمر هذه الأنابيب ما يقارب الستة اشهر اى السنة وتقوم الأذن -عند عملها بشكل جيد - بطردها ولحم الطبلية ولكن قد تكسل الأذن مرة أخرى وتحتاج لإجراء الأنابيب مرة أخرى.

لهذا يجب عدم الإستعجال على سقوطها.



صورة لانبوب اخضر اللون في الطبلية الشفافة

7) قد تسقط هذه الانابيب دون معرفة الوالدين وذلك لصغرها لذا ينصح بمراجعته الطبيب الأربعة أشهر للتأكد من وجود هذه الأنابيب من عدمه.

8) قد يبقى الأنبوب في لعدة اسابيع في القناة السمعية بعد سقوطه من الطبلية وينصح بتركه، حيث أن ازالته قد يسبب بعض الالم عند الطفل.

9) إذا تكررت السوائل ثلاث مرات بعد سقوط الأنابيب الصغيرة فينصح بوضع أنبوب T وهو أنبوب كبير يتأخر خروجه ولا يتم اللجوء إليه من أول مرة لأنه قد يحتاج إلى تخدير كامل لإخراجه ولاحتمال تسببه في ثقب في الطبلية قد يحتاج إلى عملية ترقيع للطبلية، بالمقابل ينصح بعدم اجراء العديد من العمليات خوفاً من هذه المضاعفات النادرة.

