



التخدير لجراحة السمنة

إذا كنت بحاجة للخضوع لجراحة السمنة، فإن التحضير لها سيجعلها تمضي بسلاسة ويسر. قد تُعرف جراحة السمنة أيضًا بجراحة فقدان الوزن، أو جراحة البدانة، أو الجراحة الأيضية.

يهدف هذا الكتيب إلى:

مساعدتك في التعامل مع الإجراء المخطط له بشكل إيجابي.



تشجيعك على طرح الأسئلة على طبيب التخدير المسؤول عنك.



تزويدك بمعلومات عامة عن التخدير لجراحة السمنة.



إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى، يجب عليك سؤال الطبيب الاختصاصي أو المهني الصحي المعني.

قبل الجراحة



يحتاج طبيب التخدير المسؤول عنك معرفة تاريخك الطبي. قد يتضمن ذلك زيارته في عيادته أو استشارة عن بُعد قبل موعد جراحته. قد تحتاج إلى مزيد من الفحوصات أو الاستشارات مع متخصصين آخرين في الطب والصحة قبل جراحته. على الرغم من أن هذه الاختبارات والفحوصات قد تؤخر إجراء الجراحة، لكن وجودك في أفضل حالة قبل الجراحة أمر بالغ الأهمية لتحقيق نتيجة ناجحة ولصحتك على المدى الطويل. أحيانًا قد يحدث تأخير بين استشارتك وموعد جراحته. يجب عليك إبلاغ طبيب التخدير إذا ظهرت عليك أي حالات طبية جديدة خلال هذه الفترة.

أدويةك



يمكن الاستمرار في تناول معظم الأدوية حتى موعد إجراء الجراحة. تتطلب مميغات الدم وأدوية السكري اعتبارات خاصة وسيتمتعين عليك اتباع تعليمات محددة لما يجب فعله بشأن هذه الأدوية. إذا كنت غير متأكد، يرجى سؤال الجراح أو طبيب التخدير المسؤول عنك.

أنواع الجراحة



أكثر أنواع جراحة السمنة شيوعًا في أستراليا هي جراحة تكميم المعدة، وتحويل مسار المعدة، وأحيانًا ربط المعدة. عادةً ما تُجرى العمليات الجراحية بالمنظار أو ما يُعرف بجراحة "ثقب المفتاح"، ولكن في بعض الأحيان يتطلب الأمر جراحة مفتوحة بعمل شقوق أكبر.

أنت في أيدي أمينة



أستراليا واحدة من أكثر الأماكن أمانًا في العالم من حيث الخضوع للتخدير. أطباء التخدير المتخصصون في أستراليا هم أطباء متخصصون مدربون تدريبًا عاليًا. لقد درسوا في كلية الطب وأكملوا فترة تدريب، وقضوا ما لا يقل عن خمس سنوات في التدريب المتخصص في التخدير، وشمل تدريبهم كل ما يخص التخدير والتعامل مع الألم والإنعاش والتعامل مع الحالات الطبية الطارئة.



Australian Society of
Anaesthetists®

بعد الجراحة



التحضير



من الطبيعي أن تشعر بالنعاس عند استيقاظك، وقد تشعر أيضاً ببعض الانزعاج أو الألم أو الغثيان. غالباً ستتلقى أدوية لعلاج هذه الأعراض تُعطى لك بانتظام. إذا لم تنجح هذه الأدوية في تخفيف الألم والغثيان، يرجى طلب دواء إضافي من ممرضتك. قد تلاحظ أيضاً جفافاً أو التهاباً في الحلق أو صداعاً؛ لكن عادةً ما يزول هذا خلال يوم أو يومين. عموماً يمكنك توقع البقاء في المستشفى من 1-5 أيام بعد الجراحة. يرجى التأكد من ذلك بسؤال الطبيب الجراح أو طبيب التخدير أو كليهما قبل إجراء الجراحة.

قبل جراحتك عليك الصيام وعدم تناول الطعام أو السوائل الصافية. وهذا يعني إجمالاً عدم تناول الطعام قبل ست ساعات من الجراحة، وعدم تناول السوائل الصافية قبلها بساعتين، وعلى كل حال سيتحدث طبيب التخدير معك عن هذا الأمر قبل الإجراء.

ماذا تتوقع



مخاطر يجب أن تكون على دراية بها



المضاعفات الكبرى مع التخدير لجراحة السمّة نادرة الحدوث عندما تتلقى التخدير من طبيب تخدير متخصص.

يمكن أن تشمل المخاطر الطفيفة الكدمات والتعب، والتهاب الحلق والصداع، واضطرابات النوم بعد ذلك، والنعاس، وآلام العضلات، والغثيان والقيء. تتطلب مميعات الدم وأدوية السكري اعتبارات خاصة، وسيتعين عليك اتباع تعليمات محددة لما يجب فعله بشأن هذه الأدوية. إذا كنت غير متأكد، يرجى سؤال الجراح أو طبيب التخدير المسؤول عنك.

قد تظهر آثار جانبية خطيرة، على الرغم من ندرتها الشديدة، مثل حدوث رد فعل تحسسي شديد أو نزيف شديد أو نوبة قلبية أو سكتة دماغية أو التشنجات أو تلف الرئة، أو الالتهاب الرئوي أو تلف الحبال الصوتية أو العدوى. تذكر أن مخاطر هذه المضاعفات الجسيمة، ومنها الوفاة، نادرة الحدوث جداً.

نشجعك على طرح أي أسئلة لديك على طبيب التخدير المسؤول عنك، وسيجيب عنها بكل سرور، وسيتناقش معك عن أفضل خطة لك ولجراحتك.

تُجرى جراحة السمّة تحت التخدير العام. التخدير العام هو ما يصفه الناس بأنه "النوم خلال الجراحة". سيتولى طبيب التخدير إدخال قنية في وريدك وتوصيل السوائل (بالتنقيط). قبل الخضوع للتخدير العام، سيطلب منك عادةً التنفس بالأوكسجين من خلال قناع. تُعطى أدوية التخدير عادةً من خلال القنية لبدء التخدير. بمجرد أن "تنام" تماماً، سيوضع أنبوب تنفس في قصبتك الهوائية للمساعدة في تنفسك خلال الجراحة.

سيقينك طبيب التخدير "نائماً" ويراقبك طوال مدة العملية. أحياناً يحتاج الأمر إلى وسائل مراقبة إضافية مثل خط شرياني، وهو قنية توضع في شريان لمراقبة ضغط الدم وسحب عينات الدم لمراقبة مستوى الكهارل في الدم. قد نلجأ كذلك لإدخال خط مركزي. تُدخل الخطوط المركزية عبر أوردة في الرقبة أو الصدر أو الفخذ، لتصل إلى الأوردة الكبيرة في الصدر والبطن. يمكن إدخال هذه الخطوط الإضافية بعد تمام تخديرك.

في نهاية العملية سينقلك طبيب التخدير إلى غرفة الإفاقة حيث سيعتني بك طاقم التمريض المتخصص. في بعض الحالات ستُنقل إلى وحدة العناية العالية (HDU) أو وحدة العناية المركزة (ICU).

يوفر هذا الكتيب معلومات عامة حول التخدير لجراحة السمّة، لكنه ليس بديلاً عن استشارة الطبيب الاختصاصي بشأن خطة علاجك الشخصية. تُبذل كل الجهود لضمان دقة المعلومات الواردة في هذا الكتيب وتحديثها، ومع ذلك، لا نضمن دقتها أو كمالها. فقد تتغير هذه المعلومات مع مرور الوقت بسبب التقدم في الأبحاث والمعرفة السريرية. لا تتبع التعليمات الواردة في هذا الكتيب إلا بالاستشارة مع طبيبك. نفضل أن يستخدم أعضاؤنا روابطاً لموقعنا الإلكتروني بدلاً من طباعة المواد أو إعادة نشرها على مواقعهم الخاصة لضمان الحصول على أحدث إصدار. للحصول على أحدث إصدار، يرجى زيارة موقع ASA. تمت المراجعة آخر مرة في 12/03/24.

