



التخدير لجراحة استبدال الورك والركبة

إذا كنت بحاجة إلى إجراء جراحة استبدال الورك أو الركبة، فإن التحضير سيساعد في ضمان تجربة أكثر إيجابية.

يهدف هذا الكتيب إلى:

مساعدتك في التعامل مع الإجراء
المخطط له بشكل إيجابي.



تشجيعك على طرح الأسئلة
على طبيب التخدير المسؤول
عك.



تزويدك بمعلومات عامة حول
التخدير لجراحة استبدال الورك أو
الركبة.



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

أدويةك



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

التحضير



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.

أنواع الجراحة



جراحة استبدال المفاصل هي إجراء شائع وفعال لتخفيف آلام المفاصل الشديدة واستعادة وظيفتها. أكثر أنواع جراحة استبدال مفصل الورك شيوعاً هي الاستبدال الكلي أو الجزئي للورك، أما أكثر أنواع جراحة استبدال مفصل الركبة شيوعاً فهي الاستبدال الكلي أو الجزئي للركبة أو استبدال الرضفة.

أنت في أيدي أمينة



أستراليا واحدة من أكثر الأماكن أماناً في العالم للحصول على التخدير. أطباء التخدير المتخصصون في أستراليا هم أطباء متخصصون مدربون تدريباً عاليًا. درسوا في كلية الطب وأكملوا فترة تدريب، وقضوا ما لا يقل عن خمس سنوات في التدريب المتخصص في التخدير، يتضمن التدريب التخدير والتعامل مع الألم والإنعاش والتعامل مع الحالات الطبية الطارئة.

قبل الجراحة



سيود طبيب التخدير المسؤول عنك معرفة تاريخك الطبي. قد يتضمن ذلك زيارته في عيادته أو استشارةً عن بُعد قبل موعد جراحتك. قد تحتاج إلى مزيد من الفحوصات أو الاستشارات مع متخصصين آخرين في الطب والصحة قبل جراحتك. 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. أحياناً قد يحدث تأخير بين استشارتك وموعد جراحتك. يجب عليك إبلاغ طبيب التخدير إذا ظهرت عليك أي حالات طبية جديدة خلال هذه المدة.



Australian Society of
Anaesthetists®

ماذا تتوقع



ثمة عدد من تقنيات التخدير المختلفة التي يمكن استخدامها مع من يخضعون لجراحة استبدال الورك أو الركبة. كما يمكن استخدام هذه التقنيات معاً.

التخدير الموضعي: يمكن حقن دواء تخدير موضعي في موضع الجراحة لإحداث خدر في المنطقة. عادةً ما يكون ذلك مع التخدير العام أو التخدير الناحي لتخفيف الألم بعد الجراحة.

التخدير الناحي: يتضمن التخدير الناحي حقن دواء مخدر حول الأعصاب (إحصار العصب) أو الحبل الشوكي. عادةً ما يُجرى إحصار العصب بهدف تسكين الألم بعد الجراحة. يُعرف حقن دواء مخدر حول الحبل الشوكي باسم "التخدير الشوكي". تُجرى العديد من العمليات الجراحية تحت التخدير الشوكي. ستكون مستيقظاً ولكنك لن تشعر بأي ألم.

التهدئة: يُطلق عليه أحياناً اسم "التخدير الشفقي" وهو دواء يُعطى عن طريق الوريد لجعلك مسترخياً ونعساً. وهذا لا يشبه التخدير العام؛ بل في بعض الأحيان يتذكر الأشخاص أجزاء من العملية وخاصةً المحادثات. يمكن إعطاء المهدئات مع التخدير الناحي أو الشوكي.

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 تكون "نائماً" تماماً، سيوضع أنبوب تنفس في قصبك الهوائية للمساعدة في تنفسك خلال الجراحة. سيقبلك طبيب التخدير "نائماً" ويراقبك طوال العملية بأكملها. من الطبيعي أن تشعر بالنعاس عند استيقاظك.

أحياناً يحتاج الأمر إلى وسائل مراقبة إضافية مثل أنبوب شرياني. الأنبوب الشرياني هو قنية خاصة توضع في شريان وعادةً ما يكون الغرض مراقبة ضغط الدم عن كثب خلال الجراحة وبعدها.

قد نلجأ كذلك لإدخال أنبوب مركزي. تُدخل الأنبوب المركزية عبر أوردة في الرقبة أو الصدر أو الفخذ، لتصل إلى الأوردة الكبيرة في صدرك وبطنك. قد توضع كذلك قسطرة بولية لتصريف مثانتك. يمكن إدخال هذه الأنبوب الإضافية بمجرد تمام تخديرك. في نهاية العملية سينقلك طبيب التخدير إلى غرفة الإفاقة حيث سيعتني بك طاقم التمريض المدرب خصيصاً. في بعض الحالات ستُنقل إلى وحدة الاعتماد العالي (HDU) أو وحدة العناية المركزة (ICU).

بعد الجراحة



من الطبيعي أن تشعر بالنعاس عند استيقاظك. وقد تشعر أيضاً ببعض الانزعاج أو الألم أو الغثيان. غالباً ستتلقى أدويةً لعلاج هذه الأعراض تُعطى لك بانتظام. إذا لم تحسن هذه الأدوية من ألمك أو غثيانك، يرجى طلب دواء إضافي من ممرضتك. قد تلاحظ أيضاً جفافاً أو التهاباً في الحلق أو صداعاً. ومع ذلك، عادةً ما يزول هذا خلال 1-2 يوم. عموماً يمكنك توقع البقاء في المستشفى من 1-5 أيام بعد الجراحة. يرجى التأكد من ذلك بسؤال جراحك أو طبيب التخدير أو كليهما قبل إجراء الجراحة.

مخاطر يجب أن تكون على دراية بها



المضاعفات الكبرى مع التخدير لجراحة استبدال الورك والركبة 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 مميغات الدم وأدوية السكري اعتبارات خاصة وسيتعين عليك اتباع تعليمات محددة لما يجب فعله بهذه الأدوية. إذا كنت غير متأكد، يرجى سؤال جراحك أو طبيب التخدير المسؤول عنك.

قد تظهر آثار جانبية خطيرة على الرغم من ندرتها الشديدة مثل 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 قد تكون لديك على طبيب التخدير المسؤول عنك، وسيجيب الطبيب عن جميع أسئلتك بكل سرور ويناقش معك أفضل خطة وأكثرها أماناً لك ولجراحتك.

يوفر هذا الكتيب معلومات عامة حول التخدير لجراحة استبدال الورك والركبة. وهو ليس بديلاً عن النصيحة المقدمة من الاختصاصي بشأن خطة علاجك الشخصية. تُبذل كل الجهود لضمان دقة المعلومات وتحديثها. ومع ذلك، فإننا لا نضمن أو نتعهد بدقة أو اكتمال المعلومات المقدمة، فقد تتغير هذه المعلومات مع مرور الوقت بسبب التقدم في الأبحاث والمعرفة السريرية. استخدم هذا الكتيب فقط بعد استشارة الاختصاصي. نفضل أن يستخدم أعضاؤنا روابط لموقعنا الإلكتروني بدلاً من طباعة المواد أو إعادة نشرها على موقعك الخاص لضمان حصولك على أحدث إصدار. يرجى زيارة موقع ASA. تمت المراجعة آخر مرة في 12/03/24.

© الجمعية الأسترالية المحدودة لأطباء التخدير (ASA). لا يجوز استخدام هذا الكتيب أو جزء منه أو تعديله أو إعادة إنتاجه أو توزيعه لأغراض تجارية دون إذن كتابي من ASA.

