



التخدير لجراحة العمود الفقري

إذا كنت بحاجة للخضوع لجراحة العمود الفقري، 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 عنك.



تزويدك بمعلومات عامة حول التخدير لجراحة العمود الفقري.



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 وسيُتبع عليك اتباع تعليمات محددة لما يجب فعله بهذه الأدوية. إذا كنت غير متأكد، يرجى سؤال جراحك أو طبيب التخدير المسؤول عنك.

أنواع الجراحة



أكثر أنواع جراحات العمود الفقري شيوعًا في أستراليا تشمل: دمج الفقرات، واستئصال القرص واستبدال الأقراص الصناعية واستئصال الصفيحة الفقرية.

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.

أنت في أيدي أمينة



أستراليا واحدة من أكثر الأماكن أمانًا في العالم للحصول على التخدير. أطباء التخدير المتخصصون في أستراليا هم أطباء متخصصون مدربون تدريبًا 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.

ماذا تتوقع



تجرى جراحة العمود الفقري تحت تأثير التخدير العام. التخدير العام هو ما يصفه الناس بأنه 'النوم خلال الجراحة'. سيتولى طبيب التخدير إدخال قنية في وريدك وتوصيل السوائل (بالتنقيط). قبل الخضوع لتخدير عام عادةً ما يُطلب منك التنفس بالأكسجين من خلال قناع. تُعطى أدوية التخدير عادةً من خلال القنية لبدء التخدير. بمجرد أن تكون "نائماً" تمامًا، سيوضع أنبوب تنفس في قصبته الهوائية للمساعدة في تنفسك خلال الجراحة.

قبل الجراحة



سيود طبيب التخدير المسؤول عنك معرفة تاريخك الطبي. قد يتضمن ذلك زيارته في عيادته أو استشارة 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. أحيانًا 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®

مخاطر يجب أن تكون على دراية بها



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

قد يؤدي التخدير العام إلى شعورك بالنعاس بعده. الغثيان والقيء ليسا أمرين نادرين، والأدوية المضادة للغثيان ستكون متاحة. يمكن أن تشمل الآثار الجانبية الأخرى قصيرة المدى الكدمات، أو التعب، أو الصداع، أو التهاب الحلق، أو اضطراب النوم. وقد تواجه مضاعفات أخرى مثل إصابة الأسنان أو مشاكل في التنفس أو آلام في العضلات.

قد يسبب استلقاؤك على البطن الضغط على أجزاء من جسمك وقد تلاحظ بعض الاحمرار أو الكدمات عند الاستيقاظ، خاصةً على الوركين أو الركبتين أو الكتفين أو الصدر. قد تبدو على عينيك ووجهك علامات الانتفاخ والتورم.

قد تظهر آثار جانبية خطيرة على الرغم من ندرتها الشديدة مثل رد الفعل التحسسي الشديد، أو النوبة القلبية، أو السكتة الدماغية، أو التشنجات، أو تلف الرئة، أو الالتهاب الرئوي، أو إصابة العين، أو تلف الحبال الصوتية، أو العدوى. تذكر أن مخاطر هذه المضاعفات الجسيمة ومنها الوفاة نادرة الحدوث جدًا.

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 أمانًا لك ولجراحاتك.

قد تبدأ العملية وأنت 'نائم' على ظهرك وتستيقظ بنفس الوضعية، لكن من الممكن أن تُقلب على بطنك خلال التخدير لإجراء الجراحة. وقلبك بهذه الوضعية يسمى "الاستلقاء" ويضيف خطرًا بسيطًا لمضاعفات التخدير.

سيبقى طبيبك التخدير "نائمًا" ويراقبك طوال العملية بأكملها. من الطبيعي أن تشعر بالنعاس عند استيقاظك. أحيانًا 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 توضع كذلك قسطرة بولية لتصريف مثانتك. يمكن إدخال هذه الأنابيب الإضافية بمجرد تمام تخديرك.

في نهاية العملية ستُقلب على ظهرك، وستستيقظ ثم تؤخذ إلى غرفة الإفاقة. سيسلمك طبيب التخدير إلى طاقم غرفة الإفاقة المدرب خصيصًا. بعد جراحة العمود الفقري الكبرى، قد تقضي على الأغلب عدة ساعات في غرفة الإفاقة. ستبقى هنا حتى تشعر بالراحة ويصبح من الأمن نقلك إلى الجناح.

بعد الجراحة



من الطبيعي أن تشعر بالنعاس عند استيقاظك. وقد تشعر أيضًا ببعض الانزعاج أو الألم أو الغثيان. غالبًا ستلقى أدوية لعلاج هذه الأعراض تُعطى لك بانتظام. إذا لم تحسن هذه الأدوية من ألمك أو غثيانك، يرجى طلب دواء إضافي من ممرضتك. قد تلاحظ أيضًا جفافًا أو التهابًا في الحلق أو صداعًا. ومع ذلك، عادةً ما يزول هذا خلال 1-2 يوم.

عمومًا يمكنك توقع البقاء في المستشفى من 1-3 أيام بعد الجراحة. قد يأتي طبيب التخدير لمراجعتك مرة أخرى في المستشفى بعد جراحاتك. يمكن لبعض المرضى العودة إلى المنزل في يوم الجراحة، لكن ذلك يعتمد على نوع العملية، وحالتك الصحية، والدعم المتاح لك في المنزل خلال الأسابيع القليلة الأولى من التعافي.

إذا كنت قد خضعت للمهدئات أو التخدير العام وتعود إلى المنزل في يوم الجراحة، يجب أن يكون معك شخص بالغ لمدة 24 ساعة بعد الإجراء. لأسباب تتعلق بالسلامة، من المهم أن تمتنع عن ما يلي لمدة تصل إلى 24 ساعة بعد تلقي التخدير: شرب الكحول، وقيادة السيارة، وتشغيل الآلات.

يقدم هذا الكتيب معلومات عامة حول التخدير لجراحة العمود الفقري. وهو ليس بديلًا 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 بدلًا 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.

