

# مستشفى القوات المسلحة بالجنوب



## تعليمات المريض وحدة الجراحة اليومية

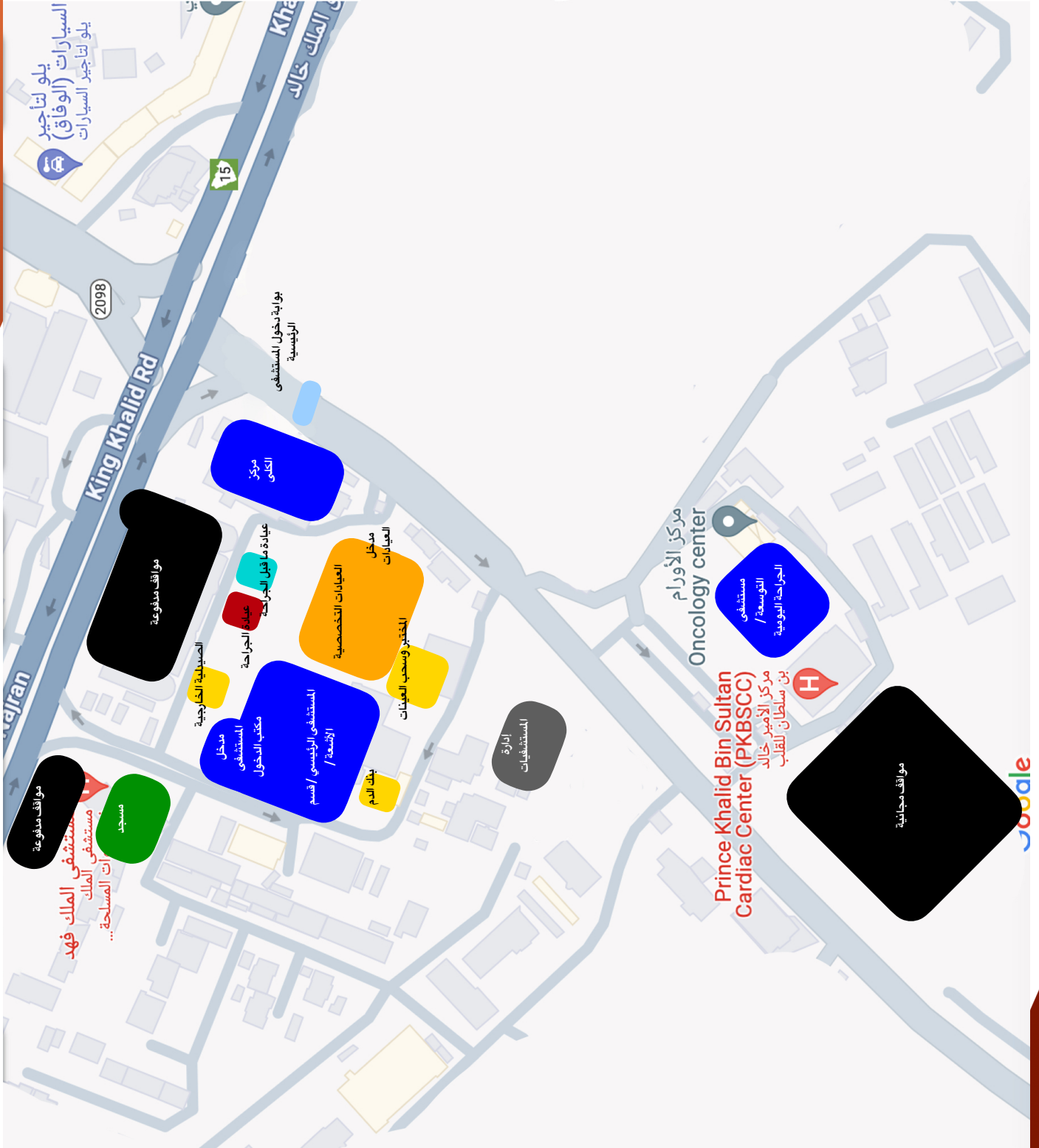


# جراحة الأطفال

لا تعد هذه النشرة بديل للاستعانة والنقاش مع الفريق الطبي  
ويجب مناقشة الطبيب والفريق الطبي قبل إجراء أي عملية.

# تعليمات ما قبل تنويم الجراحة اليومية

## خريطة مبسطة للأقسام المعنية



# تعليمات ما قبل تنويم الجراحة اليومية

## الجراحة اليومية

في هذه المرحلة تكون قد أتممت عيادة ما قبل الجراحة وتم معاينتك من طبيب التخدير وتم تحديد مسار التنويم سواء عن طريق الجراحة اليومية. علماً أنه لن يقبل المريض في الجراحة اليومية بدون عيادة ما قبل الجراحة.

### ١. فترة الصيام الإلزامية الليلة التي تسبق العملية:

- **البالغين:** يجب الصوم لمدة لا تقل عن ٦-٨ ساعات عن الأكل والشرب من موعد حضورك للمستشفى. مثال: إذا كان موعد الحضور للمستشفى الساعة ٧:٠٠ صباحاً يجب أن يبدأ الصوم من الساعة ١٢ منتصف الليل، وفي حال كان موعد الحضور الساعة ١١:٠٠ صباحاً يجب أن يبدأ الصوم من الساعة ٥:٠٠ فجراً. **إذا كنت تأخذ دواء للضغط يجب أخذه مع رشقات من الماء قبل الحضور بساعتين.**
- **المرضى الذين يأخذون أدوية تخفيف الوزن مثل "أوزيك"، "منجارو" أو "سكسندا" يجب أن تمتد فترة الصوم إلى ١٦ ساعة وتكون الوجبة الأخيرة خفيفة ومكونة من سوائل فقط.**
- **الأطفال:** يجب الصوم لمدة ٦ ساعات من وقت الحضور، وبخصوص الأطفال الرضع يكون الصوم من حليب الأم ٤ ساعات ومن الحليب الصناعي ٦ ساعات قبل موعد الحضور للمستشفى.

### ٢. التحضير للعملية:

- إحضار ملابس خفيفة و واسعة وحذاء مريح، وعدم وضع أي مساحيق تجميل أو لبس مجوهرات أو أي أشياء ثمينة، ويجب خلع العدسات اللاصقة.
- يجب الإستحمام باستخدام الصابون الطبي المعقم (يوجد في عيادة ما قبل الجراحة) لمنطقة العملية (إذا كانت في منطقة البطن أو الظهر أو الأطراف) وفي حال عدم توفر الصابون المعقم يمكن استخدام الصابون العادي.
- يجب تنظيف الأسنان بالفرشاة والمعجون في الليلة التي تسبق العملية ويفضل استخدام غسول الفم لتقليل نسبة التهابات الرئة بعد التنفس الصناعي في الحالات التي تستوجب التخدير الكلي.
- إذا كانت منطقة العملية ينبت فيها شعر كثيف يفضل حلاقة الشعر باستخدام ماكينة حلاقة وعدم استخدام الموس، بخصوص العمليات في الرأس، تتم الحلاقة في العمليات بقدر العملية.

### ٣. صباح العملية والحضور للمستشفى:

- نرجوا الالتزام بالوقت المحدد (الفترة الأولى الساعة ٧:٠٠ صباحاً والفترة الثانية ١١:٠٠ صباحاً) لكم من قبل منسق الجراحة اليومية وفي حال عدم الحضور في الوقت المحدد سوف تلغى العملية ويعاد المريض للعيادة.
- الحضور مع أحد أقارب المريض البالغين (١٨ سنة فأكثر).
- إذا كنت تعاني من زكام أو كحة أو إسهال أو حمى أو قئى مستمر يرجى عدم الحضور وإبلاغ قسم الجراحة اليومية عن طريق الإتصال ب ٩٤٣.
- يجب وجود مرافق في الجراحة اليومية ويمنع للمريض قيادة السيارة بعد العملية لمدة ٢٤ ساعة.
- يجب وجود سكن للمريض قريب من المستشفى (لمدة ٢٤ ساعة على الأقل بعد العملية) ويكون قادر للوصول للمستشفى خلال ساعة في حال تطور مضاعفات بعد الخروج من المستشفى لا قدر الله.
- في حال عدم الحضور سوف يتم إلغاء بيانات المريض من قائمة الانتظار ويعود لعيادة طب الأسرة.

الجراحة اليومية - مستشفى التوسعة

للتواصل اتصل على ٩٤٣



# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### عملية الختان Circumcision

#### ماهي عملية الختان؟

الختان هو إجراء جراحي يتم فيه إزالة القلفة (الجلد الذي يغطي رأس القضيب) عند الذكور. يتم إجراء هذه العملية لأسباب دينية، ثقافية، أو طبية، وعادةً ما يتم في فترة الرضاعة أو الطفولة المبكرة.

#### دواعي إجراء عملية الختان:

- تشمل الفوائد الطبية المحتملة للختان ما يلي:
- تقليل خطر التهابات المسالك البولية.
  - تحسين النظافة الشخصية وسهولة تنظيف القضيب.
  - تقليل خطر الإصابة ببعض الأمراض المنقولة جنسياً في المستقبل.
  - تقليل خطر الإصابة بأمراض القضيب مثل التهاب القلفة والجلد الزائد.
  - الوقاية من سرطان القضيب (وإن كان نادراً).

#### التحضير لعملية الختان:

- أ. التقييم الطبي : سيقوم الطبيب بما يلي:
- فحص الطفل للتأكد من عدم وجود مشاكل صحية تعيق إجراء العملية.
  - مناقشة الخيارات المتاحة وطريقة التخدير المناسبة.
  - تقديم تعليمات حول التغذية قبل العملية.
- ب. نصائح للوالدين قبل العملية :
- تأكد من نظافة منطقة الأعضاء التناسلية للطفل قبل الجراحة.
  - ارتداء الطفل ملابس فضفاضة لتقليل الاحتكاك بعد العملية.

#### كيفية إجراء العملية:

- أ. التخدير :
- يمكن استخدام تخدير موضعي (باستخدام كريم أو حقن في منطقة القضيب).
  - في بعض الحالات، خاصة للأطفال الأكبر سناً، قد يُستخدم تخدير عام.
- ب. خطوات العملية :
- تعقيم المنطقة بالكامل.
  - تثبيت القضيب لتقليل الحركة.
  - إزالة القلفة باستخدام إحدى الطرق الجراحية المعتمدة:
    - المشبك البلاستيكي (Plastibell).
    - تقنية المشبك الجراحي (Mogen أو Gomco).
    - الجراحة المفتوحة باستخدام الخيوط القابلة للذوبان.

# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

تغطية الجرح بضمادة طبية.

### الرعاية بعد الختان :

- تغيير الضمادة بانتظام وإبقاؤها نظيفة وجافة.
- استخدام الفازلين الطبي أو الكريمات الموصوفة لمنع الالتصاق بالملابس.
- تنظيف المنطقة بماء دافئ وصابون لطيف (بدون فرك) بعد ٢٤ ساعة من العملية.
- عدم استخدام المناديل المبللة المعطرة على الجرح.
- الاحمرار الخفيف والتورم حول منطقة الجرح يعتبر طبيعى في أول يومين.
- ظهور قشرة صفراء على رأس القضيب يعتبر علامة طبيعية للشفاء.
- بكاء الطفل عند التبول خلال اليومين الأولين طبيعى.

### متى يجب القلق؟

توجه للطوارئ إذا ظهرت أي من هذه الأعراض:

- نزيف شديد أو مستمر.
- إفرازات صديدية أو خضراء ذات رائحة كريهة.
- عدم تبول الطفل خلال ١٢ ساعة بعد العملية.

### الأسئلة الشائعة :

١. متى يلتئم الجرح؟  
عادةً يلتئم الجرح خلال ٧-١٠ أيام، ويبدأ الجلد في العودة إلى وضعه الطبيعي.
٢. هل يمكن استخدام الحفاضات؟  
نعم، ولكن يفضل استخدام حفاضات فضفاضة ووضع طبقة من الفازلين لمنع الالتصاق.
٣. متى يمكن للطفل العودة للأنشطة العادية؟  
يمكن للطفل استئناف أنشطته الطبيعية بعد يوم إلى يومين، ولكن يجب تجنب الاحتكاك الشديد خلال الأسبوع الأول.
٤. نصائح إضافية للأهل :  
• التحلي بالصبر والهدوء، حيث قد يكون الطفل غير مرتاح لعدة أيام.



منظر طبيعى للذكر بعد عملية الختان  
يظهر تورم خفيف و وجود قشرة صفراء  
طبيعية

## عملية جراحة القيلة المائية Hydrocelectomy المائية

### ما هي عملية جراحة القيلة المائية؟

عملية جراحة القيلة المائية هي إجراء جراحي يُستخدم لإزالة أو تصحيح القيلة المائية، وهي تجمع السوائل حول الخصية داخل كيس الصفن، مما يؤدي إلى تورم غير طبيعي في المنطقة. قد تكون القيلة المائية غير مؤلمة في العادة، لكنها قد تتسبب في الإحساس بالثقل وعدم الراحة، وقد تؤدي إلى مضاعفات في بعض الحالات.

### دواعي إجراء العملية:

الألم أو عدم الراحة: عندما تسبب القيلة المائية ألماً أو إحساساً بعدم الراحة.  
التورم الكبير: إذا كان التورم كبيراً ويعيق الحركة أو النشاط اليومي.  
المضاعفات المرتبطة بالخصوبة: قد تؤثر القيلة المائية على جودة السائل المنوي أو وظيفة الخصية، خاصة إذا كانت مصحوبة بحالات طبية أخرى.  
عدوى أو التهابات: في حال وجود عدوى أو التهاب مصاحب للقيلة المائية، قد يكون التدخل الجراحي ضرورياً.  
عدم الاستجابة للتصريف غير الجراحي: إذا تم تصريف السوائل بشكل مؤقت، لكن القيلة عادت وتكررت.

### المضاعفات المحتملة للعملية:

تُعتبر عملية جراحة القيلة المائية آمنة بشكل عام، لكن قد تحدث بعض المضاعفات، مثل:  
النزيف: يمكن أن يحدث نزيف في منطقة الجراحة، لكنه غالباً يكون بسيطاً.  
العدوى: قد تحدث عدوى مكان الجراحة، ويتطلب الأمر مضادات حيوية للعلاج.  
التورم أو تجمع السوائل: قد يعود التورم لفترة قصيرة بعد العملية.  
ألم في الخصية: قد يشعر بعض المرضى بالألم مؤقت بعد الجراحة.  
الندوب: قد يترك الشق الجراحي ندبة صغيرة، لكنها عادة تكون غير ملحوظة.  
إصابة الأعضاء المحيطة: قد تتعرض الأعصاب أو الأوعية الدموية القريبة للإصابة في حالات نادرة.

### مخاطر عدم إجراء العملية:

في حال عدم علاج القيلة المائية رغم الحاجة إلى ذلك، قد يعاني المريض من بعض المضاعفات والمشاكل التالية:  
الألم المستمر: يمكن أن يزداد الألم والتورم بمرور الوقت، مما يؤثر على الراحة وجودة الحياة.  
تأثير على الخصوبة: يمكن أن يؤدي التورم إلى الضغط على الخصية وتقليل كفاءتها، مما يؤثر على إنتاج الحيوانات المنوية في المستقبل.  
الالتهابات: قد يزيد وجود القيلة المائية من خطر الالتهابات أو العدوى في الخصية أو الأنسجة المحيطة.  
ضعف الدورة الدموية: قد تؤدي القيلة المائية الكبيرة إلى ضعف الدورة الدموية حول الخصية، مما يؤثر على وظيفتها.

# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### البدائل غير الجراحية :

هناك بعض البدائل التي يمكن أن تكون مفيدة في حالات

محددة، ومنها:

**تصريف السوائل بالإبرة:** يُستخدم تصريف السوائل بشكل مؤقت، لكنه

ليس حلاً طويل الأمد، وقد تعود القيلة المائية بعد فترة.

**التصلب:** يتم إدخال مادة كيميائية لتقليل تكوين السوائل، لكنها قد تسبب تهيجاً ولا تكون فعالة دائماً.

**المتابعة والمراقبة:** في حالة القيلة المائية الصغيرة وغير المؤلمة، قد ينصح الطبيب بالمراقبة فقط.

### كيف يتم إجراء العملية؟

تُجرى جراحة القيلة المائية تحت تأثير التخدير الموضعي أو العام، وتتضمن الخطوات التالية:

**شق جراحي في كيس الصفن:** يقوم الجراح بعمل شق صغير في كيس الصفن للوصول إلى كيس السوائل المحيط بالخصية.

**تصريف السوائل:** يقوم الجراح بتصريف السوائل من كيس القيلة.

**إزالة أو تعديل الكيس:** يتم إزالة كيس القيلة المائية أو طيه وتثبيتته لمنع تجمع السوائل مرة أخرى.

**إغلاق الشق:** بعد الانتهاء من الإجراء، يُغلق الشق باستخدام خيوط جراحية.

تستغرق العملية حوالي ٢٠ إلى ٦٠ دقيقة، حسب حالة المريض وتعقيد الحالة.

### تعليمات ما بعد الجراحة :

**الأدوية:** تناول الأدوية المسكنة والمضادات الحيوية حسب توجيهات الطبيب.

**ارتداء ملابس داعمة:** يُفضل ارتداء ملابس داخلية داعمة لتثبيت كيس الصفن وتقليل الضغط على الجرح.

**الحفاظ على نظافة الجرح:** التأكد من نظافة منطقة الجرح وتجنب التلوث.

**الاستحمام:** تجنب الاستحمام بالماء الساخن لمدة أسبوع تقريباً، وتجنب غمر الجرح في الماء حتى يأذن الطبيب بذلك.

### الأسئلة الشائعة :

١. متى يلتئم الجرح؟

عادةً يلتئم الجرح خلال ٧-١٠ أيام، ويبدأ الجلد في العودة إلى وضعه الطبيعي. يُنصح بالراحة لبضعة أيام

وتجنب الأنشطة والألعاب ذات الجهد العالي.

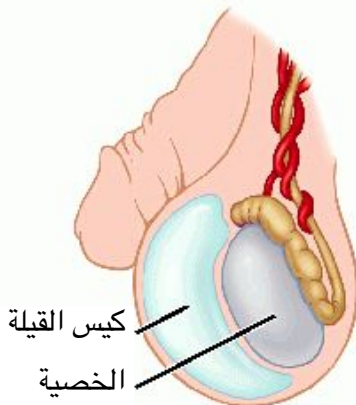
٢. متى يمكن للطفل العودة للأنشطة العادية؟

يمكن للطفل استئناف أنشطته الطبيعية بعد عدة أيام، ولكن يجب

تجنب الاحتكاك الشديد خلال الأسبوع الأول.

٣. نصائح إضافية للأهل :

• التحلي بالصبر والهدوء، حيث قد يكون الطفل غير مرتاح لعدة أيام.





# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### عملية إصلاح الفتق الإربي للأطفال (Pediatric Inguinal Herniotomy)

#### ما هو الفتق الإربي عند الأطفال؟

الفتق الإربي هو حالة شائعة تحدث عند الأطفال عندما يبرز جزء من الأمعاء أو الأنسجة الداخلية من خلال فتحة ضعيفة في جدار البطن السفلي، بالقرب من الفخذ. يظهر الفتق على شكل انتفاخ أو تورم في المنطقة الإربية (بين البطن والفخذ) وقد يصبح أكثر وضوحاً عند بكاء الطفل أو السعال أو بذل مجهود.

يحدث الفتق الإربي عند الأطفال عادة بسبب عدم إغلاق القناة الأربية بشكل كامل بعد الولادة، مما يسمح ببروز الأنسجة من خلالها. وهو أكثر شيوعاً عند الأطفال الذكور، وخاصة الأطفال الخُدج (المولودين قبل الأوان).

#### دواعي إجراء العملية:

لا يمكن علاج الفتق الإربي عند الأطفال بالأدوية أو التمارين، والجراحة هي العلاج الوحيد لمنع المضاعفات. يتم اللجوء إلى العملية الجراحية في الحالات التالية:

- وجود فتق واضح: إذا كان الفتق ظاهراً بشكل مستمر أو يزداد حجمه مع مرور الوقت.
  - الألم أو عدم الراحة: إذا كان الطفل يعاني من ألم في منطقة الفتق أو صعوبة في الحركة.
  - الفتق المحبوس: وهي حالة طارئة تحدث عندما تنحصر الأمعاء داخل الفتق، مما يمنع تدفق الدم إليها، وقد يسبب ذلك ألماً شديداً، انتفاخاً صلباً، قيئاً، أو تغييراً في لون الجلد حول الفتق.
- تهدف العملية إلى إعادة الأنسجة البارزة إلى مكانها الطبيعي، مما يضمن شفاء الطفل بشكل آمن وسريع.

#### كيف يتم إجراء العملية؟

- تستغرق العملية عادةً ٣٠ - ٦٠ دقيقة.
- قد تتم العملية عن طريق الشق الجراحي حيث يقوم الجراح بعمل شق صغير (١-٢ سم) في المنطقة الإربية، أو عن طريق المنظار الجراحي من خلال فتحات صغيرة متعددة في جدار البطن ويتم إدخال المنظار والأدوات الجراحية من خلالها مع نفخ البطن بالغاز من أجل الرؤية.
- يتم الوصول إلى كيس الفتق وفصله عن الأنسجة المحيطة وربطه بالخياط الجراحية.

#### المضاعفات المحتملة للعملية:

- انتفاخ بسيط حول الجرح بعد العملية، لكنه يختفي تدريجياً خلال أيام إلى أسابيع.
- قد يشعر الطفل ببعض الألم الخفيف بعد العملية، والذي يمكن التحكم به باستخدام المسكنات.
- قد يظهر تغير طفيف في لون الجلد حول الجرح بسبب التجمع الدموي، ولكنه يتحسن خلال أيام.
- في بعض الحالات، قد يواجه الطفل صعوبة مؤقتة في التبول بعد التخدير، لكنها تتحسن سريعاً.
- قد يحدث التهاب أو عدوى مكان الجرح، مما يؤدي إلى احمرار، تورم، إفرازات صديدية، أو ارتفاع في درجة الحرارة يتم علاجها عادة بالمضادات الحيوية.

# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

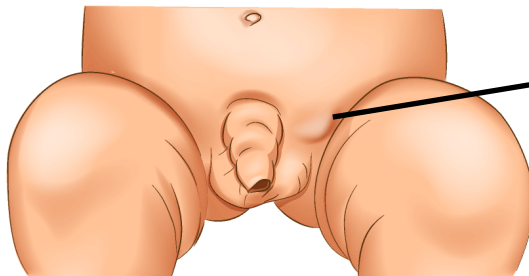
- في حالات نادرة، قد يعود الفتق إذا لم تلتئم الأنسجة بشكل صحيح أو إذا تعرض الطفل لمجهود شديد بعد الجراحة.
- قد تحدث إصابة طفيفة للأوعية الدموية أو الأعصاب في المنطقة الإربية، ولكنها نادرة جداً.
- في بعض الحالات النادرة، قد تتأثر الأمعاء أو القناة المنوية عند الذكور.
- بعض الأطفال قد يصابون بفتق إربي على الجانب الآخر في المستقبل، ويحتاجون إلى جراحة جديدة.

### متى يجب الفلق؟

- ارتفاع درجة حرارة الطفل أكثر من ٣٨.٥ درجة مئوية.
- احمرار أو تورم شديد في منطقة الجرح.
- خروج إفرازات غير طبيعية أو نزيف من الجرح.
- ألم شديد لا يخف بالمسكنات.
- صعوبة في التبول أو انتفاخ مستمر في البطن.

### الأسئلة الشائعة:

١. هل الفحص مؤلم؟  
قد يشعر الطفل بألم خفيف في مكان الجراحة، وسيتم وصف مسكنات مناسبة لتخفيف الألم.
٢. متى يستطيع الطفل تناول الطعام؟  
يُسمح للطفل بشرب السوائل تدريجياً بعد الإفاقة.  
يمكن تقديم الطعام الخفيف بعد بضع ساعات حسب حالة الطفل وتعليمات الطبيب.
٣. كيف يتم الإعتناء بالجروح؟  
يجب الحفاظ على الجرح جافاً ونظيفاً.  
في العادة تكون الخياطة من تحت الجلد بخيوط ذاتية الذوبان ولا يلزم سحبها.  
في العادة يمكن الإستحمام بدون فرك الجرح بعد العملية بيومين.
٤. متى يمكن للطفل العودة للأنشطة العادية؟  
يُفضل أن يستريح الطفل لمدة يوم أو يومين بعد العملية.  
يُنصح بتجنب الأنشطة البدنية العنيفة لمدة ٢-٤ أسابيع بعد الجراحة.



فتق إربي



# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### عملية تثبيت الخصية (Orchidopexy)

#### ماهي عملية تثبيت الخصية؟

هي إجراء جراحي يتم فيه إعادة وضع الخصية غير النازلة إلى كيس الصفن وثبيتها في مكانها الصحيح. تُجرى هذه العملية عادةً للأطفال الذين يعانون من الخصية المعلقة، وهي حالة تتطلب تصحيحاً جراحياً لتجنب المضاعفات الصحية في المستقبل.

#### فوائد عملية تثبيت الخصية :

تشمل الفوائد الطبية المحتملة لعملية تثبيت الخصية ما يلي:

- تحسين الخصوبة في المستقبل.
- تقليل خطر الإصابة بسرطان الخصية.
- منع التواء الخصية، وهو حالة مؤلمة وخطيرة.
- تحسين مظهر ووظيفة الأعضاء التناسلية.

#### نصائح للوالدين قبل العملية:

- التأكد من عدم تناول الطفل أي طعام أو شراب وفقاً لتعليمات الطبيب.
- إبلاغ الطبيب عن أي أدوية يتناولها الطفل.
- ارتداء الطفل ملابس فضفاضة لتسهيل الراحة بعد العملية.

#### كيفية إجراء العملية:

1. التخدير : يتم استخدام التخدير العام لضمان راحة الطفل أثناء الجراحة.
2. خطوات العملية :
  - إجراء شق صغير في منطقة الفخذ أو كيس الصفن.
  - تحديد موقع الخصية غير النازلة وتحرير الأنسجة التي قد تعيق نزولها.
  - إعادة وضع الخصية في كيس الصفن وثبيتها بالغرز.
  - إغلاق الجرح باستخدام خيوط قابلة للذوبان وضمانة طبية لحماية المنطقة.

#### الرعاية بعد العملية:

1. العناية بالجرح:
  - الحفاظ على نظافة وجفاف منطقة الجراحة.
  - يمكن الاستحمام الكامل للطفل بعد يومين من الجراحة.
  - تجنب ارتداء الملابس الضيقة التي قد تسبب احتكاكاً بالجرح.
2. الأعراض الطبيعية بعد العملية:
  - احمرار خفيف وتورم حول منطقة الجرح.
  - الشعور بالألم بسيط يمكن التحكم فيه بمسكنات الألم الموصوفة.
  - انخفاض نشاط الطفل خلال أول يوم أو يومين بعد الجراحة.

# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

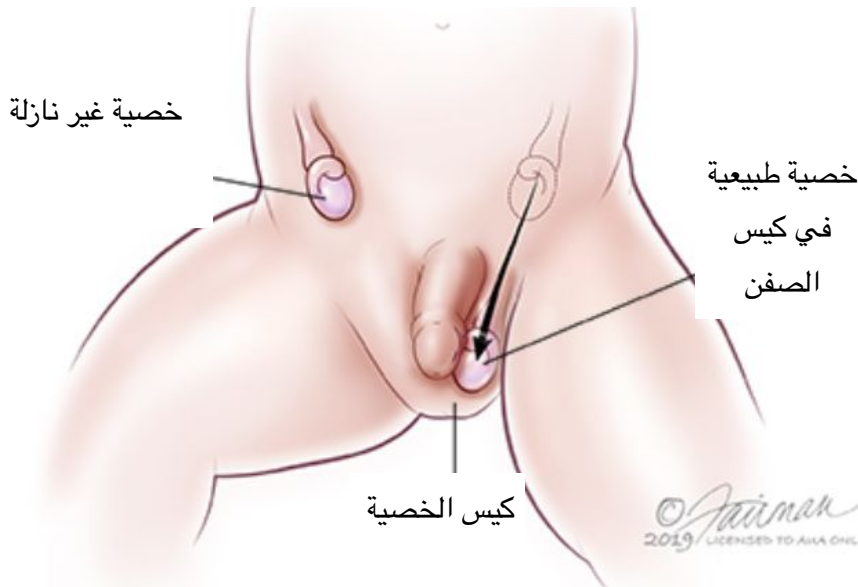
### متى يجب القلق؟

اذهب للطوارئ إذا ظهرت أي من هذه الأعراض:

- نزيف شديد أو مستمر.
- تورم شديد أو تسرب صديدي مع رائحة كريهة من الجرح.
- عدم التبول خلال ١٢ ساعة بعد العملية.
- ألم شديد لا يتحسن باستخدام المسكنات الموصوفة.

### الأسئلة الشائعة

١. متى يلتئم الجرح؟  
عادةً يلتئم الجرح خلال ٧-١٠ أيام، ويبدأ الجلد في العودة إلى وضعه الطبيعي.
٢. متى يمكن للطفل العودة للأنشطة العادية؟  
يمكن للطفل استئناف الأنشطة الخفيفة بعد ٤٨ ساعة، ولكن يجب تجنب اللعب العنيف والأنشطة البدنية الشديدة لمدة أسبوعين على الأقل.
٣. هل يمكن للطفل الاستحمام بعد العملية؟  
يمكن تنظيف الطفل باستخدام إسفنجة مبللة بعد ٤٨ ساعة، ولكن يُفضل تجنب الغمر الكامل في الماء حتى التئام الجرح.



# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### إجراء تحرير اللسان المربوط (Tongue-Tie Release)

#### ما هو اللسان المربوط؟

اللسان المربوط هو حالة خلقية يكون فيها اللجام اللساني (النسيج الذي يربط قاع الفم باللسان) قصيراً أو مشدوداً بشكل غير طبيعي، مما يقيّد حركة اللسان ويؤثر على الرضاعة و الكلام أو البلع.

#### فوائد إجراء تحرير اللسان المربوط:

- تحسين النوم والرضاعة والبلع والنطق مستقبلاً.

#### طرق تحرير اللسان المربوط:

هناك طريقتان أساسيتان لعلاج اللسان المربوط جراحياً:

##### أ. قطع اللجام البسيط:

- إجراء سريع يتم عادةً عند حديثي الولادة والرضع.
- يتم فيه قص اللجام وتحرير اللسان من النسيج اللساني في قاع الفم.

##### ب. ترميم اللجام:

- يستخدم عند الأطفال الأكبر سنّاً أو البالغين الذين لديهم لجام سميك أو مشدود بشدة.

#### كيفية إجراء العملية:

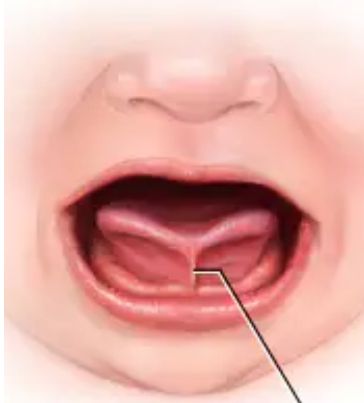
- تكون تحت التخدير الموضعي أو العام.
- يتم رفع اللسان بلطف للكشف عن اللجام.
- يتم قص اللجام و يتم تحريك اللسان للتأكد من تحسن نطاق الحركة.

#### المضاعفات المحتملة للعملية:

- إعادة الالتصاق: إذا لم تُجرَ التمارين الفموية بانتظام بعد الجراحة.

#### الرعاية بعد العملية:

- يتم تشجيع الرضيع على الرضاعة مباشرة بعد الإجراء، أو يطلب من الأطفال الأكبر سنّاً تحريك اللسان في مختلف الاتجاهات.
- يمكن استخدام المسكن عند الحاجة للألم الخفيف.
- يمكن استخدام جل موضعي مهدئ عند الضرورة (للأطفال الأكبر سنّاً).
- لمنع إعادة الالتصاق، يوصى بتمارين اللسان مثل رفعه، دفعه للأمام، وتحريكه من جانب لآخر حسب تعليمات الطبيب.
- الرضع يمكنهم الرضاعة مباشرة بعد الجراحة، مما يساعد في التئام الجرح.
- إذا استمرت مشاكل الرضاعة، يمكن الاستعانة بأخصائي رضاعة طبيعية.
- تجنب الأطعمة الساخنة أو الحامضة خلال الأيام الأولى.
- تنظيف الفم بالماء الدافئ أو المحاليل المطهرة إذا أوصى الطبيب بذلك.



اللجام اللساني

# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### إصلاح الفتق السري (Umbilical Hernia Repair)

#### تعريف الفتق السري:

يحدث الفتق السري عندما يبرز جزء من الأمعاء أو الأنسجة الدهنية عبر فتحة ضعيفة في جدار البطن عند السرة. عادة ما يكون موجوداً منذ الولادة (خلقياً) وتغلق فتحة الفتق تلقائياً مع التقدم في العمر حتى عمر سنتين ، وفي حال تجاوز الطفل عمر سنتين ولم تغلق يتم اللجوء للإصلاح الجراحي.

#### فوائد إصلاح الفتق السري :

- إعادة محتويات الفتق إلى تجويف البطن.
- إصلاح الضعف في جدار البطن.
- تقوية المنطقة لمنع تكرار الفتق.

#### كيفية إجراء العملية:

- يتم إجراء شق عرضي أو بياضوي حول السرة فوق الفتق مباشرة.
- يتم فصل الجلد والأنسجة الدهنية للكشف عن كيس الفتق.
- يتم إرجاع المحتويات إلى تجويف البطن إذا كانت سليمة.
- يتم إصلاح الفتق باستخدام الخيوط الجراحية.

#### المضاعفات المحتملة:

- التهاب الجرح وأعراضه (احمرار شديد، حرارة، تورم، أو خروج صديد).
- عودة الفتق إذا لم يتم التئام الجدار بشكل صحيح.
- تجمع السوائل أو تجمع دموي تحت الجلد في مكان العملية.

#### الرعاية بعد العملية:

- الألم: يُعطى المريض مسكنات للألم عند الحاجة.
- النشاط: ينصح بتجنب الأنشطة الشاقة لمدة ٤ - ٦ أسابيع.
- الوقاية من المضاعفات: ينصح بتجنب الإمساك والسعال الشديد لتقليل الضغط على الجرح.

#### متى يجب القلق؟

- اذهب للطوارئ إذا ظهرت أي من هذه الأعراض:  
نزيف شديد تورم شديد أو تسرب صديدي مع رائحة كريهة من الجرح.

#### الأسئلة الشائعة

١. متى يلتئم الجرح؟  
عادةً يلتئم الجرح خلال ٧-١٠ أيام، ويبدأ الجلد في العودة إلى وضعه الطبيعي.
٢. هل يمكن للطفل الاستحمام بعد العملية؟  
يمكن تنظيف الطفل باستخدام إسفنجة مبللة بعد ٤٨ ساعة بدون فرك الجرح، ويُفضل تجنب الغمر الكامل أو السباحة في الماء حتى التئام الجرح تماماً.



فتق السرة عند الأطفال



# تعليمات

## عمليات الجراحة اليومية

### جراحة التصاق الشفرين (الالتحام المهبلي) (Labial Fusion Release)

#### تعريف التصاق الشفرين:

يُعتبر التصاق الشفرين (التحام الشفرين الصغيرين) حالة شائعة بين الفتيات الصغيرات، ويتم علاجه جراحياً إذا كان الالتصاق شديداً أو يسبب مشاكل مثل احتباس البول أو الالتهابات المتكررة.

#### كيفية إجراء العملية:

- يتم إجراء فصل إلتحام المهبلي عن طريق التدخل الجراحي تحت التخدير.

#### المضاعفات المحتملة:

- قد يتم عودة الإلتصاق في حالات نادرة جداً.
- إلتهاب الجرح أو تأخر إلتئام الجرح.

#### الرعاية بعد العملية:

- يجب غسل المنطقة بلطف بالماء الدافئ بعد كل تبول أو تبرز.
- استخدم غسول طبي خفيف أو صابون غير معطر حسب توجيهات الطبيب.
- تجنب استخدام المناديل المبللة أو الصابون المعطر لأنها قد تسبب تهيجاً.
- جفف المنطقة بلطف عن طريق التريبت باستخدام منشفة أو مناديل ناعمة ونظيفة، ولا تفرکہا.
- وضع الكريم حسب وصفة الطبيب (مثل كريم الاستروجين أو الفازلين) بانتظام لمنع إعادة الالتصاق.
- إذا كانت الطفلة تستخدم الحفاضات، تأكد من تغييرها فوراً بعد كل تبول أو تبرز للحفاظ على الجرح نظيفاً وجافاً.
- في حالة استخدام الملابس الداخلية، اختر ملابس قطنية فضفاضة لتقليل الاحتكاك والتهيج.
- إذا كان هناك تورم أو انزعاج، يمكن وضع كمادة باردة ملفوفة بقطعة قماش ناعمة على المنطقة لمدة ٥ - ١٠ دقائق، ولكن لا تضعها مباشرة على الجلد.
- تجنب النشاطات المفرطة، مثل الجري أو ركوب الدراجات أو أي حركة قد تسبب احتكاكاً في المنطقة.
- يمكن للطفلة العودة إلى الأنشطة اليومية العادية تدريجياً خلال أسبوع.
- تجنب الجلوس بوضعية القرفصاء لفترة طويلة حيث قد يؤدي إلى ضغط زائد على المنطقة ويؤخر الشفاء.

#### متى يجب القلق؟

- اذهب للطوارئ إذا ظهرت أي من هذه الأعراض:
- نزيف شديد تورم شديد أو تسرب صديدي مع رائحة كريهة من الجرح.
- صعوبة في التبول أو الشعور بالألم أثناء التبول.

#### الأسئلة الشائعة

##### ١. هل يمكن للطفل الاستحمام بعد العملية؟

يمكن تنظيف الطفل باستخدام إسفنجة مبللة بعد ٤٨ ساعة بدون فرك الجرح، ويُفضل تجنب الغمر الكامل أو السباحة في الماء حتى التئام الجرح تماماً.