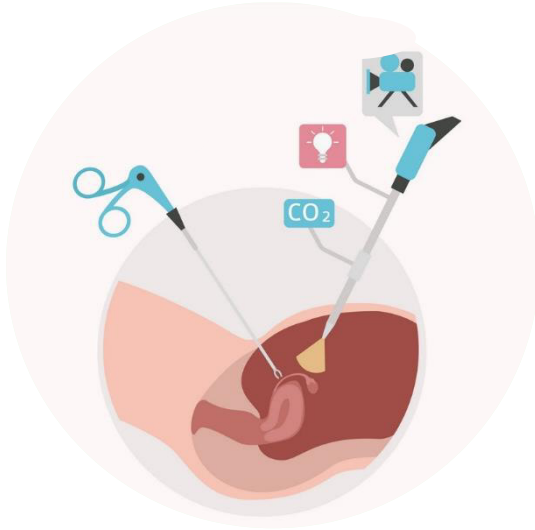




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster

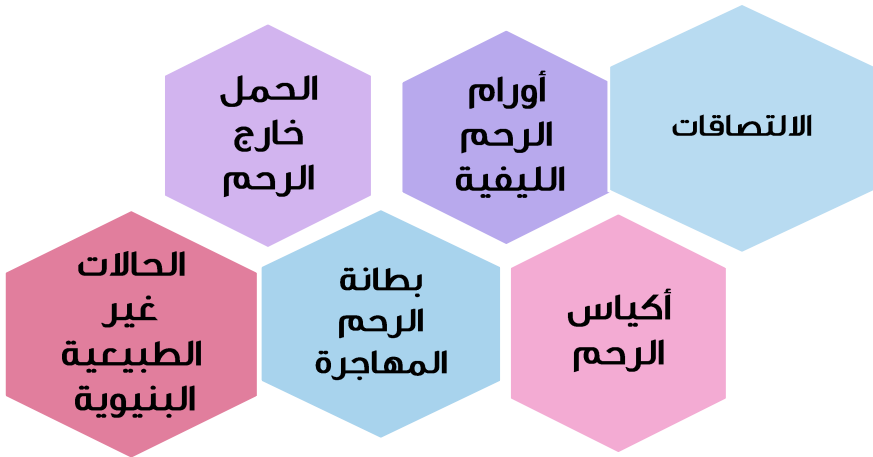


تنظير البطن

laparoscopy

تنظير البطن التشخيصي

يمكن لهذا النوع من المناظير مساعدة الطبيب على تشخيص العديد من المشاكل الخاصة بالنساء، وتشمل:

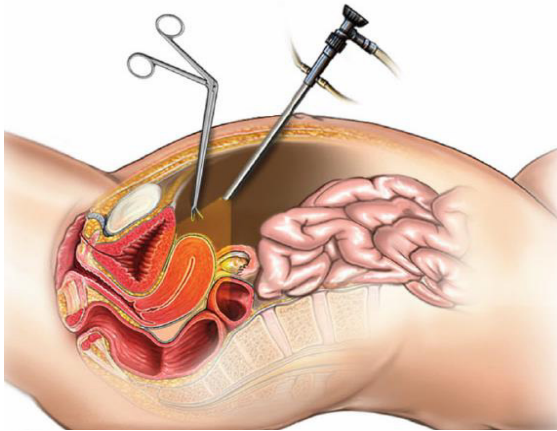


في حال وجود أي آلام، قد يطلب طبيبك كجزء من عملية الفحص معرفة التاريخ المرضي السابق لأي التهابات أو أعراض مرضية في الحوض يمكن أن تشير إلى اعتلال في الحوض. ويوصى أحياناً بإجراء منظار البطن بعد إكمال الفحص الأولي للعقم على كلا الشريكين.

كيف يتم إجراء تنظير البطن؟

يجرى التنظير في الغالب بعد انتهاء الدورة الشهرية مباشرة، تحت التخدير العام دون الحاجة للتنويم.

أولاً: يتم إدخال إبرة من خلال السرة بعد التخدير حيث يكون بطن المريض مليء بغاز ثاني أكسيد الكربون، الذي يدفع الأعضاء الداخلية بعيداً عن جدار البطن ليسمح بوضع المنظار بأمان في تجويف البطن ويقلل من خطر إصابة الأعضاء المحيطة مثل الأمعاء أو المثانة أو الأوعية الدموية.



ثانياً: يُدخل بعد ذلك المنظار من خلال شق في السرة. وأحياناً يمكن استخدام مواضع بديلة لإدخال المنظار اعتماداً على خبرة الطبيب أو تاريخ المريض الطبي والجراحي.

ثالثاً: خلال الفحص بالمنظار، يمكن للطبيب النظر للأعضاء التناسلية والتي تشمل الرحم وقناتي فالوب والمبيضين

رابعاً: يتم عادة إدخال مسبار صغير عبر شق فوق منطقة العانة من أجل تحريك أعضاء الحوض للحصول على مجال رؤية واضح.

خامساً: يتم في الغالب حقن محلول ذا صبغة زرقاء في عنق الرحم والرحم نفسه وكذلك قناتي فالوب وذلك للتأكد من كونها جميعاً مفتوحة.



سادساً: في حال عدم ظهور أي أعراض غير سويّة في هذه المرحلة يتم إغلاق الشقين الجراحيين باستخدام غرزة أو اثنتين. أما إذا وجد أي عيب أو عرض غير طبيعي يمكن أن يصبح عندئذ المنظار التشخيصي جراحياً.

تنظير البطن الجراحي

يمكن من خلال التنظير الجراحي لجوف لبطن معالجة العديد من اعتلالات البطن بأمان من خلال استخدام منظار البطن في نفس وقت التشخيص. وعند إجراء هذا التنظير الجراحي يقوم الطبيب بإدخال أدوات إضافية مثل المسابير والمقصات وأدوات القبض والملاقط المستخدمة لأخذ الخزعات إضافة إلى الأدوات الجراحية الكهربائية أو الليزر مع المواد الخاصة بخياطة الشقوق الجراحية من خلال شقين أو ثلاثة إضافية.

يعتمد اختيار التقنية والأدوات على العديد من العوامل والتي من ضمنها خبرة الطبيب وموضع المشكلة ومدى توفر الأدوات.

المشاكل التي يمكن علاجها بواسطة عمليات

التنظير الجراحية:

فتح الأنابيب
المسدودة

إزالة الالتصاق من حول
قناتي فالوب
والمبيضين

علاج حالات الحمل
خارج الرحم

إزالة تكيس
المبيضين

استئصال جزئي أو
كامل للرحم

إزالة أورام جدار الرحم
الليفية تحت ظروف
معينة

إزالة المبيض المصاب
بالأمراض

إزالة أو استئصال ورم
بطانة الرحم من جدار
خارج الرحم أو
المبيضين أو الصفاق

مخاطر تنظير للبطن:

تصاحب عمليات تنظير جوف البطن بعض المخاطر التي قد يصاب بها المريض بعد الانتهاء من العملية. وتعد المضاعفات الخطرة للتنظير العلاجي والتشخيصي للبطن نادرة الحدوث. منها:

- ١- التهابات المثانة وتهيج الجلد "أكثرها شيوعاً".
- ٢- الالتصاق والأورام الدموية في جدار البطن قرب فتحات جدار البطن.
- ٣- التهابات الحوض والبطن.

- تتمثل أخطر المضاعفات في تضرر الأمعاء أو المثانة أو الحالبين أو الرحم أو أوعية الدم الرئيسية أو أي عضو آخر مما قد يستدعي إجراء عمليات جراحية لإصلاح مثل تلك الأضرار.





- قد تقع أضرار أخرى خلال عملية إدخال أدوات متعددة إلى بطن المريضة أو خلال إجراء العملية الجراحية.
- قد تزيد بعض الحالات الصحية للمريض من حدة خطورة مضاعفات تنظير البطن، ومن أمثلة ذلك خضوع المريضة لعمليات البطن وخاصة عمليات الأمعاء أو أن تكون مصابة في الوقت الحاضر أو فيما مضى بالالتصاق في الأمعاء/الحوض أو بورم بطانة الرحم من النوع الحاد أو وجود التهابات في الحوض أو أن تكون المريضة مصابة بالسمنة أو الهزال.
- قد ينتج عن هذا الإجراء الإصابة بالحساسية أو تضرر أحد الأعصاب أو حدوث بعض مضاعفات التخدير ولكن هذا نادر جداً.

- بالنسبة لحالات احتباس البول بعد إجراء العملية فهي حالات غير شائعة ونادر ما تصاب المريضة بتخثر الدم في الأوردة.

- نسبة خطورة الوفاة نتيجة لعمليات تنظير جوف البطن قليلة جداً (وفاة ٣ سيدات من بين ١٠,٠٠٠ سيدة). وفي حال تم أخذ كافة المضاعفات المحتملة بعين الاعتبار فإن ما نسبته سيدة إلى سيدتين من بين كل ١٠ سيدة قد تصاب بأحد المضاعفات ولكنها عادة ما تكون مضاعفات خفيفة.

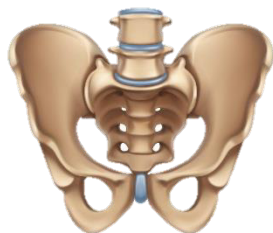
رعاية ما بعد عملية التنظير الجراحي:

عادة ما تكون منطقة السرة مؤلمة بعد الانتهاء من عملية التنظير إضافة إلى احتمال ظهور الكدمات في البطن وقد يتسبب الغاز المستخدم لتمديد البطن في الشعور بعدم الراحة في الأكتاف والصدر والبطن كما قد يتسبب التخدير بالإحساس بالغثيان والدوار، وتعتمد نسبة الشعور بعدم الراحة على نوع الإجراء ومدته. وعادة ما تصبح المريضة قادرة على مواصلة الأنشطة العادية خلال بضعة أيام من العملية.

تعد آلام البطن الحادة وزيادة الغثيان والتقيؤ وارتفاع درجة الحرارة إلى ٣٨ درجة مئوية أو أكثر ونزف فتحة جدار البطن بحدّة من المضاعفات الخطرة المحتمل وقوعها بعد العملية والتي تتطلب التفات طبي عاجل.

اختيار التنظير الجراحي أو فتح جدار البطن لإجراء العمليات الجراحية:

جراحة الحوض	عن طريق فتح جدار البطن	عن طريق التنظير الجراحي
مدة البقاء بالمستشفى	عدة أيام بعد إجراء العملية الجراحية	يمكن العودة إلى المنزل في اليوم نفسه من العملية
عودة المريضة لمزاولة عملها	من أسبوعين إلى ستة أسابيع (يعتمد على مستوى النشاط الجسدي اللازم)	ما بين ثلاثة إلى سبعة أيام.



- قد تعد بعض أنواع العمليات الجراحية عمليات خطيرة جداً عند إجرائها بواسطة التنظير الجراحي ولا يمكن الجزم بأن تكون نتائج عمليات التنظير الجراحي مرضية في بعض الحالات كما هو الحال في عمليات فتح جدار البطن. كما تلعب خبرة الجراح دوراً في تحديد أي الطريقتين الأنسب للمريضة.

ننصح المريضة عند الرغبة في إجراء عملية جراحية أن تناقش هي وطبيبها الطريقة الأنسب لإجراء العملية الجراحية.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم طب الإنجاب والغدد الصم والعقم



@Kfmc_Riyadh



King-fahad-medical-city



KfmcRiyadh



8001277000

HEM2.19.000759

