

الملخص العربي

المضاعفات الناشئة عن المعالجة الطبية الجراحية

ان التطور في الطب يؤدي الى طرق متعددة في التشخيص والعلاج والمتابعة الكاملة للمرضى وهذا بدوره يؤدي الى زيادة نسبة المضاعفات في العلاج ومنها المضاعفات الجراحية . وفي هذه المقالة محاولة لعرض الأسباب المختلفة التي تسبب هذه المضاعفات عقب العمليات الجراحية . وهذا النقد يضم المضاعفات التي تحدث بواسطة الطبيب في جراحة الرأس والرقبة والصدر وجراحة الجهاز الهضمي بالإضافة الى المضاعفات الناشئة عن التخدير والتفاعل غير المتوقع لبعض الأدوية .

والنسبة لجراحة الرأس والرقبة فأمثلة هذه المضاعفات هي : إصابة الشريان السباتي ، استرواح بالصدر ، ورم بالوجه ، إصابة المريء ، إصابة القنوات الليمفاوية ، إصابة العصب الوجهي ، إصابة العصب الحائر ، إصابة العصب الحادي عشر ، وإصابة العصب المرتجع في جراحة الغدة الدرقية . بينما في جراحة الصدر هناك أمثلة لهذه المضاعفات ومنها ظهور الورم في الثدي مرة أخرى ، ورم بالساعد عقب العملية ، الدرنقة الغير كافية لخراج الثدي وإصابة الأعصاب الموجودة بين الضلوع . والنسبة لجراحة القنوات المرارية فأمثلة هذه المضاعفات هي : الارتشاح المراري ، التجمع الدموي تحت الكبد ، ظهور الناسور المراري ، إصابة البنكرياس ، الإصابة بالصفر ، وإصابة الشريان الكبدي أو ربطة . بينما في جراحة الطحال نجد أمثلة لهذه المضاعفات وهي : النزيف أثناء أو بعد العملية ، الناسور المعوي ، إصابة البنكرياس وإصابة الحجاب الحاجز .

وإذا نظرنا الى جراحة الجهاز الهضمي نجد أن هناك أمثلة متعددة لهذه المضاعفات ومنها ثقب أو ضيق بالمريء ، ارتشاح من الاثنى عشر ، تمزق بالجزء السفلي للمريء ، تنكسر بجدارة المعدة ، تكرار القرحة المعدية ، ناسور برازي عقب عمليات الأمعاء ، الالتهاب البريتوني ، إصابة الأمعاء أثناء إزالة الالتصاقات ، الارتشاح بعد الالتحام في الأمعاء ، ظهور الغشاء

المخاطر في مكان الالتحام، انسداد مكان الالتحام وثقب القولون أثناء استخدام المناظير القولونية .

أما بالنسبة للتخدير فهناك بعض المضاعفات ومنها جرح اللسان والغشاء المخاطي للبلعوم أثناء وضع الأنبوبة الحنجرية، الوضع الخطأ للأنبوبة الحنجرية، التخدير غير الكافى، التبادل الخطأ للسرنجات، التهاب السحائي بعد التخدير النصفى وكذلك الإصابة بالصداع والصعوبة في الرؤية والسمع بعد التخدير النصفى .

أما بالنسبة لاستخدام الأدوية فهناك بعض المضاعفات ومنها نزيف في الجهاز الهضمي وظهور القرحة بالمعدة ، وثقب بقرحة المعدة والأثنى عشر، وتتركز بالبنكرياس وظهور الأنواع المختلفة للأنيميا .

ومن كل ما تقدم يمكن القول بأن التقدم في الوسائل التشخيصية والعلاجية في السنين القليلة الماضية أدى بالتأكد الى انخفاض في نسبة الأمراض والوفيات . وبالرغم من هذا فان المضاعفات الناشئة عن المعالجة الطبية الجراحية تحتاج الى مهارة وعناية الجراح أكثر من استخدام هذه الآلات والوسائل . ويمكن استنتاج أن الجراح هو قرار حكيم ومدروس أكثر منه خبير فني . ولهذا فان التحضير الجيد للمريض قبل العملية الجراحية واختيار نوعية العملية والمعرفة التامة بتفاصيل التشريح والملاحظات بعد العملية الجراحية، كل هذه الاحتياطات بالإضافة الى الخبرة المكتسبة للجراح ضرورة لتجنب المضاعفات الناشئة عن المعالجة الطبية الجراحية من أجل نتائج أفضل للعمليات الجراحية .