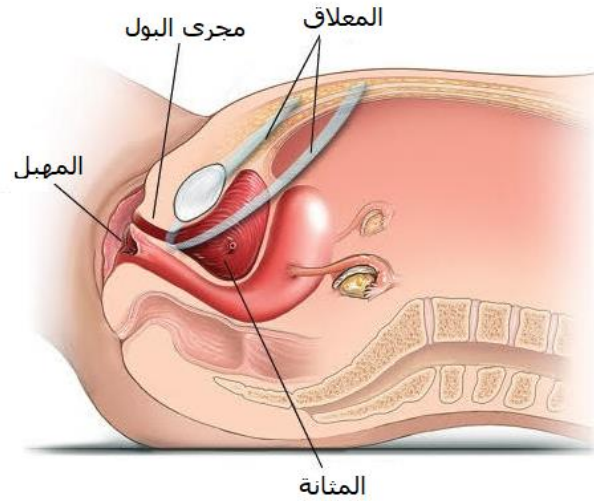


جراحة علاج سلس البول الإجهادي Stress Incontinence Surgery

التعريفات :

سلس البول: هو تسرب البول بشكل لا إرادي أثناء ممارسة الرياضة أو السعال أو العطس أو الضحك .
جراحة سلس البول الإجهادي: هي عملية جراحية يتم إجراؤها لعلاج أو تخفيف سلس البول عند النساء، وذلك باستخدام شبكة تسمى المعلق.
المعلق: هو شريط أو شبكة صناعية أو أنسجة حيوانية أو بشرية توضع أثناء الجراحة تحت القناة البولية أو عضلات عنق المثانة مما يمنع تسرب البول.



السبب:

ضعف العضلات والأنسجة المحيطة بالمثانة والقناة البولية مما يمنع انغلاق مجرى البول ويؤدي إلى سلس البول.

أنواع المعلق :

• المعلق غير المشدود TVT

:(Tension-free sling- tension-free vaginal tape)

هو شريط لاصق من شبكة صناعية، يتم تثبيته بواسطة أنسجة الجسم دون الحاجة إلى غرز جراحية.

• المعلق التقليدي (Conventional sling):

هو شريط شبكي صناعي أو نسيج بشري أو حيواني يتم شده وتثبيته بواسطة غرز جراحية، طرفه الأول تحت عنق المثانة وطرفه الثاني في جدار البطن.



إجراءات قبل الجراحة :

- التأكد من إتمام جميع التحضيرات اللازمة قبل إجراء العملية ومنها:
 - الفحوصات المخبرية والأشعة السينية.
 - التوقف عن تناول بعض الأدوية حسب إرشادات الطبيب.
 - الصيام عن الأكل والشرب بما في ذلك الماء لمدة ٨ ساعات قبل العملية.
 - توقيع نموذج الموافقة على العملية قبل الإجراء.
- تنويم المريضة في صباح يوم الجراحة أو اليوم الذي يسبقه وإعطائها تعليمات مفصلة عن العملية.
- يفضل الاستحمام في صباح يوم العملية وتجنب استخدام معطرات الجسم وإزالة المكياج وطلاء الأظافر والمجوهرات .
- ستخضع المريضة للتخدير الكلي أو الجزئي قبل العملية.
- يمكن تنفيذ العملية بالجراحة التقليدية أو بجراحة تنظير البطن (المنظار) .

إجراءات ونصائح بعد العملية:

- من المحتمل أن تبقى المريضة في المستشفى ليلة واحدة اعتمادًا على كيفية عمل المثانة بعد الجراحة وستوضع لها قسطرة بولية عند الحاجة.
- الالتزام بأخذ جميع الأدوية الموصوفة حسب تعليمات الطبيب من مسكنات الألم والحقن المسيلة للدم بانتظام عند الحاجة حسب تعليمات الطبيب.
- يفضل الإكثار من شرب السوائل ابتداءً برشقات قليلة من الماء وزيادتها تدريجيًا، والتقليل من تناول القهوة والشاي.
- تناول نظام غذائي متوازن، والإكثار من الفواكه والخضروات الطازجة والأطعمة الغنية بالألياف (مثل النخالة والحبوب والخبز البني) .
- يُفضل أن ترتاح المريضة في المنزل لبضعة أيام بعد الجراحة ويمكنها العودة إلى ممارسة الأنشطة الخفيفة بعد أسبوعين وقيادة السيارة في ذلك الوقت.
- ستمكن المريضة من العودة إلى العمل بعد أربعة أسابيع من الجراحة.
- **يجب على المريضة تجنب ما يلي :**
 - العلاقة الزوجية لمدة ٤ - ٦ أسابيع بعد العملية .
 - الإمساك.
 - رفع الأشياء الثقيلة (أكثر من ١٥ كجم) .
 - زيادة الوزن المفرطة.

- التدخين.
- النشاط البدني القوي لمدة أربعة أسابيع.

ملاحظات :

- العملية غير مناسبة للنساء اللواتي لديهن الرغبة في الإنجاب مستقبلاً.
- وجود الدورة الشهرية لا يمنع إجراء العملية .
- من الطبيعي وجود نزيف مهلي وإفرازات خفيفة خلال الأيام الأولى بعد العملية.

المضاعفات المحتملة:

- احتباس البول.
- تهيج أو فرط نشاط المثانة، وقد يتضمن ذلك سلس البول مجدداً.
- عدوى المسالك البولية.
- صعوبة أو ألم عند ممارسة العلاقة الزوجية.
- تآكل المعلق والعدوى والألم.
- نزيف.
- جلطات في الساقين أو الصدر.
- رفض أنسجة الجسم للشبكة أو إصابتها.
- تلف في المهبل أو المثانة أو مجرى البول أو الأوعية الدموية.

الحالات التي تستدعي مراجعة الطبيب:

- ظهور أعراض التهاب المسالك البولية (حرقان أو وخز أثناء التبول).
- وجود إفرازات مهبلية غير طبيعية.

المراجع:

- <https://www.hey.nhs.uk/patient-leaflet/transobuturator-tape-tot-female-urinary-stress-incontinence>
- <https://intermountainhealthcare.org/ckr-ext/Dcmnt?ncid=520693039>
- <https://www.esht.nhs.uk/wp-content/uploads/2017/06/0343.pdf>
- <https://www.mayoclinic.org/ar/diseases-conditions/urinary-incontinence/in-depth/urinary-incontinence-surgery/art-20046858>
- https://www.webteb.com/articles/%D8%A7%D8%B3%D8%A7%D9%84%D9%8A%D8%A8-%D8%B9%D9%84%D8%A7%D8%AC-%D8%B3%D9%84%D8%B3-%D8%A7%D9%84%D8%A8%D9%88%D9%84_1433