

إصلاح القيلة المائية

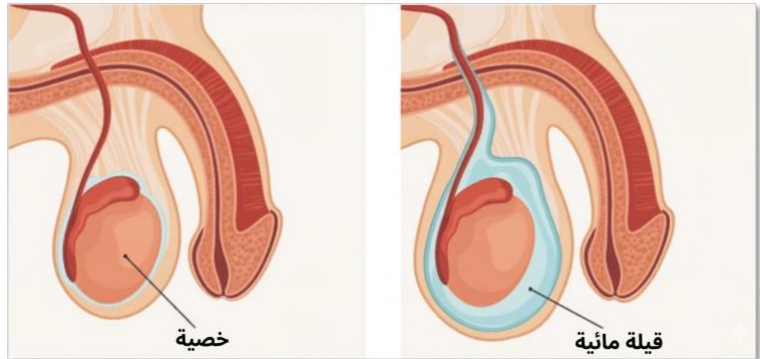
اسم المريض: _____ التاريخ: _____

النقاط الرئيسية:

- القيلة المائية هي تجمع سائل حول الخصية
- لا تحتاج لعلاج إذا كانت صغيرة أو لا تسبب أعراضاً مزعجة
- سحب السائل بالإبرة يزيل السائل مؤقتاً لكنه يتجمع مرة أخرى بسرعة ولا يُنصح به
- بعد جراحة القيلة المائية، ستشعر دائماً بأن الخصية أضخم مما كانت عليه قبل العملية

ما هي هذه العملية؟

إزالة أو إصلاح كيس السائل المحيط بالخصية لمنع تجمع السائل مرة أخرى.



ما هي البدائل؟

- المراقبة: عدم التدخل إذا كانت القيلة المائية صغيرة أو غير مزعجة
- السحب بالإبرة: يزيل السائل لكنه يتجمع مرة أخرى بسرعة وليس علاجاً شافياً، وقد يسبب التهاباً

ماذا يحدث في يوم العملية؟

سيراجع طبيب المسالك البولية تاريخك الطبي وأدويتك ويناقش العملية معك لتأكيد موافقتك. سيؤكد أيضاً جهة القيلة المائية المراد علاجها، خاصة إذا كانت موجودة في الجهتين. سيقوم طبيب التخدير بمناقشة خيارات التخدير معك: التخدير العام أو التخدير النصفى.

تفاصيل العملية

- نستخدم عادة التخدير العام أو التخدير النصفى
- قد تُعطي حقنة مضاد حيوي بعد التأكد من عدم وجود حساسية

- تُجرى شفاً صغيراً في كيس الصفن وتُصَرَّف السائل من حول الخصية
- تطوي كيس السائل باستخدام غرز قابلة للامتصاص أو نغلقه خلف الخصية لمنع تجمع السائل مرة أخرى
- أحياناً نزيل الكيس بالكامل، خاصة إذا كان جداره سميكاً جداً
- ستشعر دائماً بأن الخصية أضخم من الخصية الأخرى غير المصابة
- نغلق الجلد بغرز قابلة للذوبان تختفي خلال أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع
- نوفر لك عادة حزام داعم لكيس الصفن

الآثار الجانبية المحتملة

الأثر الجانبي	نسبة الحدوث
تورم وآلم وكدمات في كيس الصفن تستمر من عدة أيام إلى عدة أسابيع	أكثر من 95%
شعور بالضخامة حول الخصية بسبب كيس القيلة المائية المطوي	أكثر من 95%
تجمع دموي حول الخصية أو الجرح قد يتراجع ببطء أو يحتاج لإزالة جراحية	2% - 10%
التهاب في الجرح أو الخصية يتطلب مضادات حيوية أو تصريف جراحي	2% - 10%
عودة القيلة المائية (تجمع السائل مرة أخرى)	0.4% - 2%
إصابة غير مقصودة للبربخ أو الأسهر أو الإمداد الدموي للخصية	0.4% - 2%
آلم مزمن في الخصية أو كيس الصفن	0.4% - 2%
مضاعفات التخدير أو القلب والأوعية الدموية (التهاب رئوي، جلطة، سكتة دماغية)	0.4% - 2%

ماذا تتوقع عند العودة إلى المنزل؟

- ستعاني من بعض التورم والكدمات في كيس الصفن قد تستمر عدة أيام
- سنوفر لك حزاماً داعماً لكيس الصفن لجعل فترة ما بعد العملية أكثر راحة. إذا كان صعب الارتداء، يمكنك استخدام ملابس داخلية ضيقة وداعمة
- يُنصح بتناول مسكنات بسيطة مثل الباراسيتامول أو الإيبوبروفين خلال الأيام الأولى
- قد تجد كدمات الثلج مفيدة لتقليل الألم والتورم (لا تضعها مباشرة على الجلد)
- إذا كان التورم أو الألم أو الكدمات تزداد سوءاً يوماً بعد يوم، تواصل مع فريقك الجراحي
- جميع الغرز قابلة للذوبان وتختفي عادة بعد أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع
- تجنب رفع الأشياء الثقيلة أو أي تمارين شاقة لمدة أربعة أسابيع على الأقل

قبل العملية

أخبر الفريق الطبي إذا كان لديك أي مما يلي:

- جسم مزروع (دعامة، مفصل صناعي، جهاز تنظيم ضربات القلب، صمام قلب)
- وصفة منتظمة لمميعات الدم (مثل الوارفارين، الأسبرين، كلوبيدوغريل، ريفاروكسابان)
- إصابة حالية أو سابقة بعدوى MRSA

متى تتواصل مع طبيبك فوراً؟

- تورم أو آلم أو كدمات تزداد سوءاً يوماً بعد يوم
- ارتفاع في درجة الحرارة
- احمرار أو إفرازات من الجرح
- آلم شديد لا يستجيب للمسكنات