

حقن البوتوكس في جدار المثانة

التاريخ: _____

اسم المريض: _____

النقاط الرئيسية:

- تُجرى حقن البوتوكس في المثانة لعلاج فرط نشاط المثانة
- نحقن عدة جرعات من البوتوكس في جدار المثانة باستخدام منظار يُدخل عبر الإحليل
- يُجرى الإجراء عادة في العيادة تحت التخدير الموضعي ويستغرق بضع دقائق فقط
- قد يعاني بعض المرضى من صعوبة في التبول بعد الإجراء وقد يحتاجون لاستخدام قسطرة ذاتية لعدة أسابيع أو أشهر
- الأثر الجانبي الأكثر شيوعاً هو التهاب المسالك البولية
- يستمر مفعول البوتوكس عادة من 4 إلى 9 أشهر ويحتاج لتكرار الحقن للحفاظ على التأثير

ما هو هذا الإجراء؟

تُستخدم حقن البوتوكس (توكسين البوتولينوم من النوع أ) لعلاج فرط نشاط المثانة. يعاني المرضى المصابون بفرط نشاط المثانة من رغبة مفاجئة وقوية للتبول لا يمكن تأجيلها (إلحاح)، وقد يصاحبها تسرب للبول (سلس). عادة ما يحتاج المرضى للتبول بشكل متكرر.

لا يُستخدم هذا الإجراء لعلاج سلس البول الإجهادي (تسرب البول عند السعال أو الضحك أو العطس أو بذل مجهود). يتضمن الإجراء إدخال منظار إلى المثانة عبر الإحليل وحقن عدة جرعات من البوتوكس في جدار المثانة. يمنع البوتوكس عضلة المثانة من الانقباض المفرط، مما يساعدك على التحكم بشكل أفضل ويزيد كمية البول التي يمكن للمثانة تخزينها.

ما هي البدائل؟

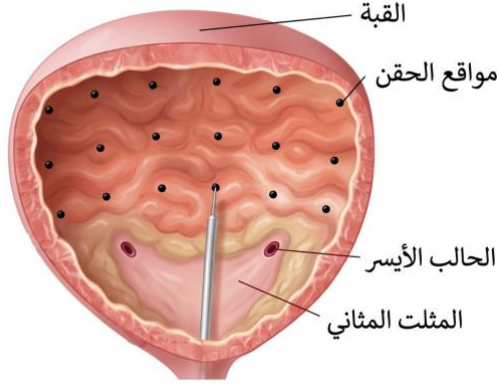
يمكن علاج فرط نشاط المثانة بعدة طرق قبل اللجوء للحقن:

- فوط الحماية: إذا لم تكن الأعراض مزعجة، يمكنك استخدام فوط لتسرب البول
- الإجراءات التحفظية: تشمل إنقاص الوزن، تحسين كمية السوائل، تقليل الكافيين والكحول
- تدريب المثانة: تعلم تقنيات التحمل وتجاوز الرغبة الملحة للتبول
- الأدوية: قد تساعد إذا لم تنجح الإجراءات التحفظية

إذا لم تنجح هذه العلاجات، تشمل البدائل الأخرى:

- تحفيز العصب العجزي: جهاز يُزرع في أسفل الظهر لتحفيز أعصاب المثانة
- تحفيز العصب الظنبوبي الخلفي (PTNS): تحفيز كهربائي لعصب قرب الكاحل
- توسيع المثانة جراحياً: عملية كبرى لتوسيع المثانة باستخدام جزء من الأمعاء

تفاصيل الإجراء



- نستخدم عادة جِلّ مخدر موضعي يُوضع في الإحليل، وأحياناً قد يكون التخدير العام ضرورياً
- نُدخل منظاراً عبر الإحليل إلى المثانة ونحقن عدة جرعات من البوتوكس في جدار المثانة
- الحقن ليست مؤلمة عادة لكن بعض المرضى يشعرون بعدم ارتياح
- يمكنك عادة العودة إلى المنزل بعد الإجراء بوقت قصير
- يبدأ مفعول الحقن عادة خلال أيام قليلة، وقد يستغرق حتى أسبوعين ليكون فعالاً بالكامل

ما مدى فعالية الإجراء؟

حقن البوتوكس فعالة عند أكثر من 70% من المرضى، بمعنى أن الإلحاح وسلس البول يتحسنان بشكل ملحوظ أو يُشفيان تماماً. يستمر مفعول الحقن لمدة 4 إلى 9 أشهر تقريباً ثم تبدأ الأعراض بالعودة. يمكنك تكرار الحقن عند حدوث ذلك. لا يوجد حد لعدد مرات الحقن، ومعظم المرضى يجدون أن تكرار الحقن يعمل بشكل جيد على مدى سنوات عديدة.

الآثار الجانبية المحتملة

نسبة الحدوث	الأثر الجانبي
أكثر من 95%	عودة الأعراض بعد 4 إلى 9 أشهر مما يتطلب تكرار الحقن
أكثر من 95%	حرقة خفيفة عند التبول لمدة 24 ساعة بعد الإجراء
أكثر من 95%	دم في البول لفترة قصيرة بعد الإجراء
30%	عدم تحسن أعراض فرط نشاط المثانة
6% - 20%	صعوبة في التبول قد تتطلب قسطرة ذاتية متقطعة (أكثر احتمالاً مع الجرعات الأعلى)
15%	التهاب في المثانة يتطلب علاجاً بالمضادات الحيوية
2% - 10%	التهابات بولية متكررة
أقل من 0.4%	رد فعل تحسسي للبوتوكس (صعوبة في التنفس والبلع) يتطلب علاجاً طارئاً
أقل من 0.4%	ضعف عام في الأطراف بسبب البوتوكس (عادة يتحسن دون علاج)

ماذا تتوقع عند العودة إلى المنزل؟

- ستُعطى تعليمات حول التعافي في المنزل
- ستحصل على نسخة من ملخص خروجك
- إذا تم إدخال قسطرة، سيتم ترتيب موعد لإزالتها
- يمكنك العودة لحياتك اليومية الطبيعية فوراً تقريباً

قبل الإجراء

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

ملاحظة مهمة: لا يمكن استخدام البوتوكس إذا كنت حاملاً أو تخططين للحمل، لأن تأثيراته على الجنين غير معروفة بشكل كافٍ.

متى تتواصل مع طبيبك فوراً؟

- ارتفاع في درجة الحرارة
- تبول متكرر جداً مع ألم شديد
- عدم القدرة على التبول
- نزيف يزداد سوءاً
- صعوبة في التنفس أو البلع (نادر جداً)