

الأنف والأذن والحنجرة اختصاص طبي دقيق يتعلق بكل الأجهزة الحساسة والمهمة الموجودة في الوجه والعنق، وخصوصا ان اي مرض يصيب احد هذه الاجهزة ينتقل للأخر لأن التجويف التنفسي مشترك بين الأنف والأذن والحنجرة والبلعوم والقصبات الهوائية بسبب خصوصية المناخ في الكويت وتقلباته وتعتبر امراض الانف والاذن والحنجرة أكثر ما يصيب سكان الكويت. وخلال لقائنا مع اختصاصي الأنف والأذن والحنجرة د.مطلق السبحان أكد ان الحساسية سببها الرئيسي جهاز المناعة في جسم الانسان وفي حال كانت مزمنة واستمرت لفترات طويلة على المريض اجراء تحاليل خاصة بالحساسية لمعرفة اسبابها المناعية، موضحا ان اعراض الحساسية تكون في الانف لكن اسبابها مناعية داخلية وليست محصورة في الأنف والحنجرة. وحول انحراف الوتيرة الذي يعاني منه عدد من الناس اوضح ان اسباب هذا المرض غالبا خلقية كما يمكن ان يحدث انحراف الوتيرة في حال حدوث كسر في الانف. وحول حكة الأذن التي يعاني منها بعض الاطفال الصغار أكد ان اسبابها موزعة بين التهابات في الاذن او الاكزيما او تسرب الحليب الى الاذن عند الرضاعة. وعند سؤاله عن حالات استئصال الحنجرة اوضح انه يتم ذلك في حال اكتشاف اورام فيها او تصلب في مفاصلها موضحا ان الوصول الى الصوت الجميل او الحفاظ عليه يتطلب تعلم الطريقة الصحيحة للكلام والابتعاد عن كل ما يهيج المعدة لانها تؤثر في البلعوم والحنجرة، فالي التفاصيل:

كاتب: زينب ابوسيدو

د.السبحان لـ «الانباء»: الصوت الجميل يتم الوصول إليه

الصوتي او على الاحبال فوق الصوتية، او على أي مكان في الحنجرة تسبب تغييرا في الصوت. بعض المرضى لديهم مشاكل في مفاصل الحنجرة سواء تصلبها او كسرها بسبب ايضا تغييرا في الصوت. واذا كان هناك عصب من الاعصاب الموصلة للحبل الصوتي سواء العصب الذي يغذي العضلة الامامية، او العصب الذي يغذي الحبل الصوتي إذا كان لا يعمل جيدا.

الكلام من الأنف

ما السبب الذي يدفع الانسان للكلام من انفه؟

● هناك اسباب كثيرة احد الاسباب الرئيسية ان سقف الحلق لا يغلق جيدا وهناك مشاكل في الاعصاب التي تغذي سقف الحلق لان الشخص عندما يتكلم يقفل البلعوم من الاعلى بحيث انه لا يذهب عن طريق الانف، ولكنه يأتي عن طريق الفم فيصير الكلام من الفم وليس من الانف.

سبب آخر ان الانف يكون مغلقا بسبب الحساسية او الانفلونزا، او التهاب الجيوب او لحمية في الانف، وعند الاطفال للحميات التي تكون في البلعوم والانف تكون احد اسباب التكلم من الانف.

ما الطريقة المثلى للوصول الى مزايا الصوت الجميل؟

● يجب المحافظة على الصوت بتعلم طريقة الكلام الصحيحة والابتعاد عن هيجان المعدة تجنباً لمشاكل المعدة والارتجاع في العصاره، لان هذا يسبب مشاكل في الاحبال الصوتية وكذلك الابتعاد عن الصراخ لانه يسبب تجلست على الصوت، ويسبب تغييره.

هل فعلا بعد عملية خلع اللوزتين تقل



د.مطلق السبحان استشاري الانف والاذن والحنجرة

هناك مشاكل عديدة في الصوت منها الأورام الحميدة والالتهابات التي تحدث للأحبال الصوتية وعلاجها بالمضادات، وطريقة التدريب الكلامي. بالنسبة للأحبال الصوتية تتعرض أحيانا لندبات سواء من جرح، او تعرض الحنجرة للتهاب، او إصابتها بارتجاع المعدة.

هناك أمور إكلينيكية يتعرض لها الذين لا يتكلمون بطبيعتهم ويعيشون في عزلة تحدث لديهم مشاكل في الصوت وعلاجها التدريبي على الكلام وهناك من يستخدم الصوت بطريقة خاطئة فتحدث لهم ندبات على الحبلين الصوتيين فيتغير الصوت.

من مشاكل الصوت أيضا وجود أورام خبيثة على الحبل

إذا نظرنا الى تشريح الإنسان نجد صوت الرجل أضعف وأطول اصلا المرأة فصوتها قصير وأنحف، عملية تحويل صوت الرجل للمرأة عملية سهلة، ننقل الحبل الصوتي من الأمام فيصير قصيرا، كصوت المرأة أما المرأة فعمليتها أصعب لأنها تحتاج إلى ان نفتح فتحة من الخارج ونجري هذه العملية عن طريق المنظار.

هل سبق ان أجريت مثل هذه العمليات؟

● أرفض إجراء مثل هذه العمليات لأسباب أخلاقية ودينية.

مشاكل الأحبال الصوتية

ما مشاكل الصوت؟ وما سبل معالجتها؟

عموما في الإنسان العادي لا يعتمد على الحنجرة فقط بل يعتمد على البلعوم وشكل اللوز والفم فكل شخص شكل وجه يختلف عن الآخر وكذلك لونه والتجويف الحلقى يختلف وحتى الجيوب الأنفية وكل ذلك يكون نوعية الصوت الذي يخرج وتغيير الحنجرة ليس معناه تغيير الصوت، بالعكس زراعة الحنجرة الصناعية يعيد الشخص للكلام، ويكون قريبا من صوته السابق.

هل يمكن ان نجري عملية تجميل للصوت كما الوجه والجسد؟

● نعم، هناك المتحولون عندما يغيروا أصواتهم يطلبون صوتا ناعما، وكذلك المرأة اذا أرادت صوتا خشنا.

قمت باستئصال حنجرة، وزراعة حنجرة اصطناعية، متى تلجأ لهذه العملية؟ وما مدى نجاحها؟

● استئصال الحنجرة يتم لأكثر من سبب، أهمها وجود أورام بالحنجرة أو بالبلعوم والشخص ورم بسيط في الحنجرة، أو في البلعوم وأجرى كيمائي أو أشعة وعاد الورم مرة أخرى، لا نستطيع ان نجري له أشعة ثانية، وهنا يجب إجراء جراحة باستئصال الحنجرة.

سبب ثالث يتعلق ببعض المرضى الذين يصبح معهم مشاكل في الكلام حيث يحدث تصلب في المفاصل داخل الحنجرة، في هذه الحالة يصبح وجود الحنجرة كعدمه لأنها لا تؤدي وظيفتها الكاملة حيث تقفل أثناء الطعام، أو الشراب فيدخل الماء داخل الرئة فلا داعي لوجودها ما يستلزم استئصال الحجرة وتغير مجرى الطعام عن مجرى التنفس بترك فتحة للقصبة الهوائية الخارجية وفي هذه الحالة، نترك فتحة ونضع للمريض أنبوب تنهوية، وبالتالي لا يحتاج الحنجرة، لأنه لا يستخدمها وهناك من يفضل وجودها، لأهميتها للكلام وهناك من يفضل استئصالها، لأنها تسبب مشاكل لاحتمالية دخول الطعام. إذا كان أنبوب التنهوية مقفلا فيدخل إلى الرئة مسببا تغيرات بها ويؤدي إلى التهابات بالرئة.

التهاب الحنجرة

هناك سبب آخر وهو وجود التهاب الحنجرة الغضروفي فأحيانا تصاب بالتهاب ويتضخ ذلك عن وجود بحة في الصوت، نتيجة التهاب بسيط بالأغشية المخاطية للحنجرة.

ولكن إذا وصل الالتهاب إلى الغضاريف، داخل عظم الحنجرة، هنا تكون الطامة الكبرى لأن المريض يشكو من آلام شديدة لانه لا يستطيع ان يعيش لوجود ألم شديد بالرئة، فيسبب له التهابات، حيث انه لا يستطيع ان يتنفس فدخل النفس وخروجه صعب بالنسبة له، وهذه كلها أهم الأسباب التي يلجأ اليها الجراح لاستئصال الحنجرة.

من أي المواد مصنوعة الحنجرة الاصطناعية؟

● من مادة بلاستيكية، وتركيب حيث انها تقوم بأداء الحنجرة الطبيعية والمميز في العملية التي اجريناها لأول مرة في الكويت والخليج العربي، هو أننا زرعت الحنجرة الاصطناعية في نفس الوقت الذي اجرينا فيه العملية، على الرغم من ان استئصال الحنجرة فقط ليس جيدا علينا في الطب انما الجديد هو اختصار الوقت على المريض ان يظل بدون كلام وأن يكون بعزلة عن الناس، فربما سبب له ذلك امراضا نفسية، وامراضا عضوية فنحن أستطعنا خلال أيام من العملية ان نجعل المريض يتكلم بصوته العادي.

في السابق عند استئصال الحنجرة كان المريض لا يتكلم إلا بعد شهرين او ثلاثة ويتعامل مع من حوله من خلال الإشارة او الكتابة، ما يسبب صعوبة عليه، كونه يسمع ولا يستطيع التكلم ما يؤدي الى مشاكل وخيمة وعقد نفسية.

تغير الصوت بعد الجراحة

هل يتغير الصوت بالكامل؟

● يتغير الصوت ولا يكون كالسابق فكما ذكرت زراعة الحنجرة الصناعية يقوم بعمل الحنجرة الطبيعية وتقريبا يظل 70٪ نفس الصوت السابق، لأن الصوت



استخدام البخاخ أكثر من عشرة أيام يسبب تضخم الغرنيات

استئصال الحنجرة يتم لوجود أورام فيها أو بالبلعوم أو بسبب تصلب في مفاصلها أو التهاب أغشيتها المخاطية

يتغير الصوت إذا حدثت مشاكل في مفاصل الحنجرة أو في حال كان أحد الأعصاب الموصلة للحبل الصوتي لا يعمل جيدا

يتكلم الإنسان من أنفه عندما لا يفتح سقف الحلق أو في حال كان الأنف مغلقا بسبب الحساسية والانفلونزا

بعض الأدوية تقوي جهاز المناعة وتساعد على بناء كريات الدم البيضاء بشتى أشكالها

انحراف الوتيرة غالبا سببه خلقي أو كسر الأنف أو حدوث مشاكل في التنفس

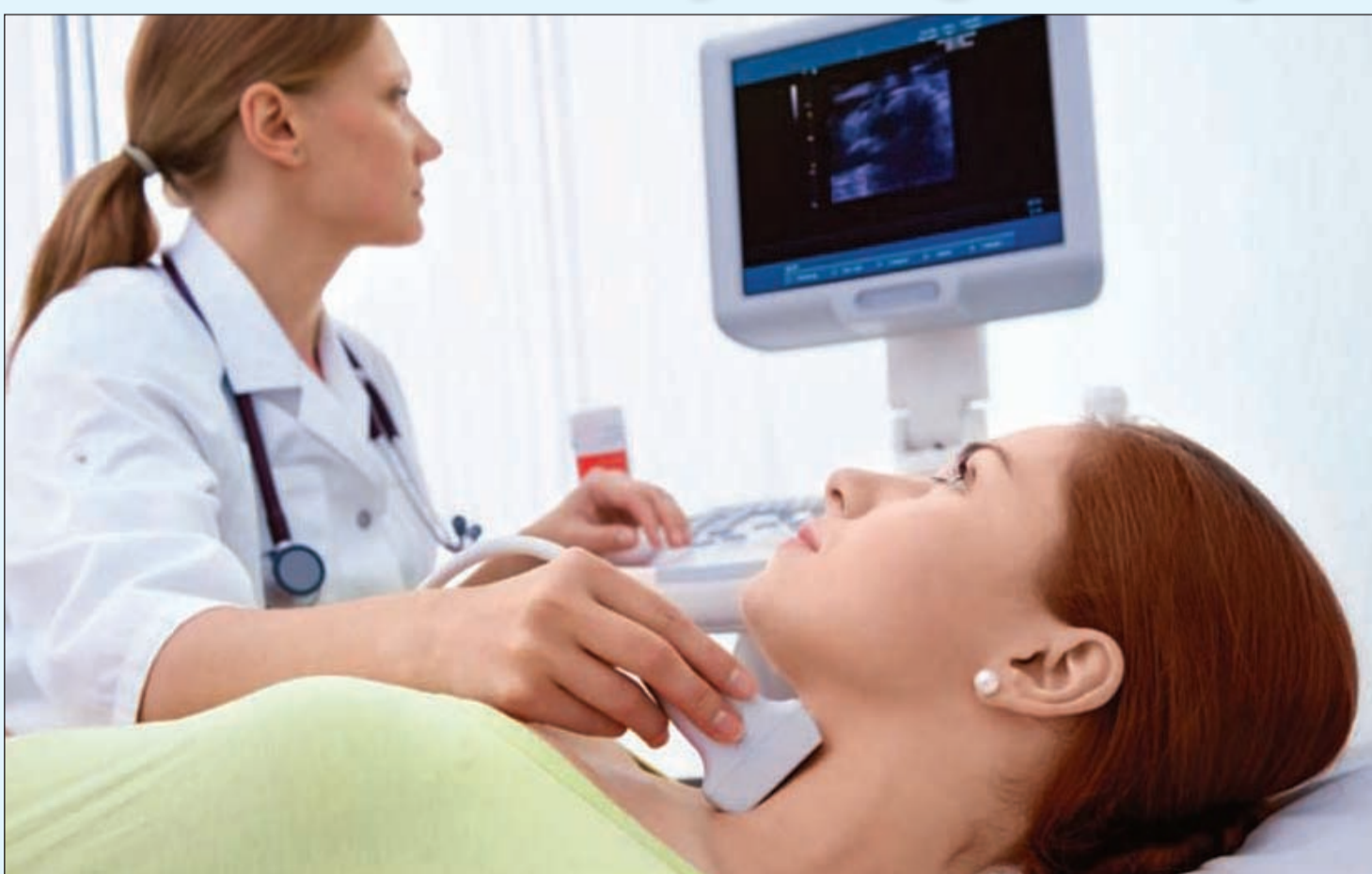
الجهاز المناعي بالجسم هو السبب الرئيسي للحساسية وليس الأنف.. لذلك يجب إجراء تحاليل خاصة بالحساسية

حكة الأذن عند الأطفال سببها الحساسية أو الالتهابات أو إكزيما أو تسرب الحليب أثناء الرضاعة من الأم إلى الأذن



تسرب الحليب عند الرضاعة الى الأذن يسبب الحكة بها

ما هو استئصال الحنجرة؟



الطبيعي، قد يلجأ الاطباء الى تركيب أنبوب أنفي معوي لاستخدامه في الإطعام، أو قد يوضع أنبوب لسحب الدم ومنع حدوث أي نزيف في تلك المنطقة.

سسيقوم الممرضون بتدريب المريض على بعض الأمور التي يجب أن يتقيد بها بشكل دوري ويومي، حتى لا تحدث أي مضاعفات في منطقة العملية ولا تزيد فرصة حدوث النزف كالسعال أو الكلام.

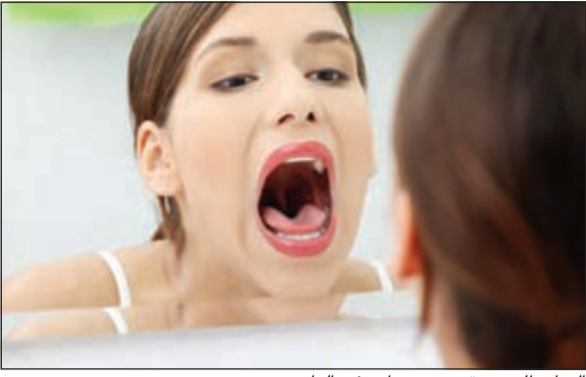
تستلزم هذه العملية الجراحية ان يبقى المريض فترة 3-7 أيام في المستشفى، للتأكد من التعافي، والقدرة على ممارسة الحياة اليومية بشكل طبيعي.

وبعد العملية يتم تقييم المريض صحيا. من التحضيرات التي تجرى قبل العملية فحوصات طبية مثل بعض الصور الإشعاعية وبعض الفحوصات المخبرية لمكونات الدم كما يحتاج الطبيب لعمل تشخيص القلب للتأكد من سلامة المريض، كما ان هنالك بعض الاجراءات الوقائية لمنع حدوث أي نزف بعد العملية ومنها إيقاف تناول بعض الأدوية مثل الاسبرين فترة معينة، يقررها الطبيب تبعاً للحالة الصحية ومقدار خطورة وجود النزف، ولذلك يتم إدخال المريض قبل موعد العملية بيوم.

بعد إجراء العملية يتم مراقبة المريض صحيا وحيويا للتأكد من عودة جسمه إلى الوضع

غالبا ما تجرى هذه الجراحة في حال وجود سرطان في الحنجرة، يلزمه التدخل الجراحي لإزالة الحنجرة، وتعتبر إحدى العمليات الكبرى التي تحتاج لتخدير كلي للمريض قبل المباشرة وقد تحتاج هذه العملية من 5 إلى 9 ساعات تقريبا.

أثناء عملية الاستئصال يقوم الجراح بشق فتحة في منتصف العنق واستئصال الحنجرة بالكامل ويتطلب هذا عمل ثقب صغير في منطقة الرقبة يتم اغلاقه بمواد مخصصة، قبل إجراء العملية يجب اخذ التاريخ المرضي بالكامل للمريض والعقاقير الدوائية التي يتناولها، ومن ثم يتم تحضيره للعملية وفقا لوضعه الصحي

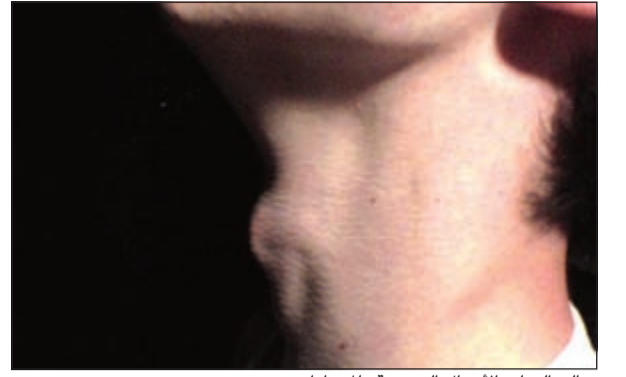


التهاب الحنجرة يستدعي استئصالها

ضيفنا في سطور

د.مطلق السبحان استشاري انف واذن وحنجرة، تخصصه دقيق في جراحات الرأس والرقبة والجراحات التجميلية. كذلك حصل على الزمالة الأوروبية بجراحة الأنف والاذن والحنجرة وجراحة الرأس والرقبة، وهو عضو الجمعية الأوروبية لجراحات الرأس والرقبة التجميلية. د.السبحان أيضا عضو الجمعية العالمية لجراحات الأذن والإعصاب والمخ، وهو عضو هيئة تدريس منتدب بكلية العلوم الصحية وعضو تدريس في البورد الكويتي للأنف والاذن والحنجرة، كما ان له الكثير من الكتابات والبوسترات الطبية في اكبر المجلات الطبية الأميركية.

د.مطلق السبحان استشاري انف واذن وحنجرة، تخصصه دقيق في جراحات الرأس والرقبة والجراحات التجميلية والترميمية. انه اول طبيب كويتي لديه هذا التخصص الدقيق المعتمد وأول طبيب عربي يحصل على البورد الاوروبي في اقل من ستة شهور، وهو اول طبيب في الخليج يجري جراحة في استئصال حنجرة وزراعة حنجرة اصطناعية في الوقت نفسه. د.السبحان حاصل على البورد الالماني والبورد الاوروبي في الانف والاذن والحنجرة وحاصل على الزمالة الالمانية في جراحات الانف والجيوب الانفية والحساسية، كما انه حاصل على



يعالج التهاب الأحيال الصوتية بالمضادات

بتعلم طريقة النطق الصحيحة والابتعاد عن تهيج المعدة



بمقام طبيب

د.أسامة صالحه

الولادة الطبيعية

تنقسم عملية الولادة إلى 3 مراحل: المرحلة الأولى هي مرحلة المخاض، والثانية هي مرحلة الدفع والوضع، والثالثة هي مرحلة نزول المشيمة.

المرحلة الأولى (المخاض)

تبدأ بنزول مخاط سميك ومختلط مع دم بسيط. وقد تظهر هذه العلامة قبل أيام من بدء المخاض، لذا يجب التريث حتى تبدأ آلام أسفل الظهر أو البطن، أو حتى نزول الماء قبل الذهاب الى المستشفى. عند نزول ماء الجنين، إما بتدفق أو قطرات من الماء الصافي مع الحركة أو المشي، عندها يجب الذهاب للمستشفى حتى في حال عدم بدء التقلصات لتجنب خطر حدوث التهابات.

ثم تبدأ مرحلة التقلصات (الطلق)، التي تكون في البداية على هيئة ألم خفيف في الظهر، ومع مرور الوقت تبدأ تقلصات في البطن مشابهة لآلام الدورة الشهرية، لكن بصورة أشد. وتدرجياً تصبح التقلصات منتظمة، عندها يجب تحديد موعدها بمراقبة موعد بدء التقلص وموعدها نهائياً، الذي يتراوح بين 20 و40 ثانية على الأقل وتأتي على فترات متباعدة. ويدوم أول المخاض ما بين 12 و14 ساعة عادية، وعندما تزداد شدة التقلصات وتصبح مؤلمة وتقلص المدة الزمنية الفاصلة بينها (كل 5 دقائق) عندها يجب الذهاب للمستشفى.

وفي المستشفى ستتم مراقبة نبض الجنين بواسطة جهاز موجات فوق صوتية يربط على بطن الأم لرصد ضربات قلب الجنين وتأطعها، مع شدة انقباضات الرحم، التي تسجل عن طريق جهاز آخر لقياس قوة الانقباض والمدة التي يستغرقها ويربط أيضاً على بطن الأم، هذه المرحلة قد تستغرق عدة ساعات تتراوح بين 10 و12 ساعة في الولادة الأولى لـ 3 أو 4 ساعات في الولادات التالية. تعمل تقلصات الرحم المنتظمة على دفع رأس الجنين في الحوض الذي بدوره يضغط على عنق الرحم لكي يتسع تدريجياً. كما ان انقباضات الرحم المتكررة تعمل على توسعة عنق الرحم بمعدل اسم تقريبا كل ساعة حتى يصل الى 10سم.

المرحلة الثانية (الدفع والوضع)

في هذه المرحلة تصبح الانقباضات أكثر تكراراً ويستمر كل انقباض من 60 إلى 90 ثانية والمدة الفاصلة بين الانقباض والأخر من دقيقة إلى 3 دقائق.

تتميز هذه المرحلة بإحساس الأم بضغط في المهبل وعلى فتحة الشرج وبالرغبة في الدفع. أكثر الأوضاع فاعلية للولادة هو وضعية شبه الجلوس، أو وضع شبه القرفصاء، لأن هذا الوضع يعطي فرصة للجاذبية الأرضية لتلعب دوراً في عملية الولادة، وتجعل الدفعات أكثر قوة.

لكي تساعد الأم على خروج الجنين من المهبل، عليها ان تتبع تعليمات الطبيب والتنسيق معه على أوقات الدفع ومدته حتى لا تصاب بالإرهاق ولكي لا تتسبب في إرهاق الجنين أيضاً. طريقة الدفع تعتمد على أخذ نفس عميق، والاحتفاظ بالهواء داخل الرئتين عند بدء الانقباض، ثم الدفع بكل قوة الى الأسفل الى ان تعجز الأم عن الاحتفاظ بالهواء. بين كل انقباض وآخر، على الأم أخذ عدة أنفاس عميقة لتساعد على استعادة اتزان عملية التنفس، مع محاولة الراحة بين كل انقباض وآخر.

يتحرك رأس الطفل مقتربا من فتحة المهبل ويضغط على قاع الحوض، ومع الدفع سرعان ما يمكن رؤية شعر الرأس وهو يتقدم مع كل انقباضة، وربما يتراجع الرأس قليلا مع تلاشي الانقباضة، وعندما يتكلم الرأس (ثرى قمته)، يطلب الطبيب عدم الدفع، لأنه اذا تمت ولادة الرأس بسرعة فقد يتمزق المهبل، لذا يجب اتباع تعليمات الطبيب وأخذ أنفاس سريعة. إذا كان الطفل في ضيق، يمكن ان يجري الطبيب شقاً لتوسعة المهبل وتسهيل خروج الرأس.

يولد الرأس متجهاً نحو الأسفل، ويتأكد الطبيب من عدم التفاف الحبل السري حول العنق، ثم يدبر رأس الطفل نحو احد الجانبين ليشكل مع الكتفين خطاً مستقيماً فتنتفخ عينيه وأنفه وفمه، وتسحب السوائل من مجرى الهواء، ينزلق الجسد خارجاً خلال الانقباضتين التاليتين، فيرفع الطفل من تحت إبطيه ويوضع على بطن الأم ويتم قطع الحبل السري. عادة يعطى الطفل للقابلة أو طبيب الأطفال، لتقدير حالته الصحية، وتقييم تنفسه ومعدل نبضه ولون بشرته، وتحركاته ووزنه، ثم يوضع على صدر أمه.

المرحلة الثالثة (نزول المشيمة)

تستغرق عادة ما بين 5 دقائق ونصف ساعة، قد تحقن الأم بمادة منشطة للانقباضات اما خلال الولادة أو بعدها مباشرة، ما يدفع الرحم لانقباض بشدة، مؤدياً الى انفصال المشيمة من الرحم، فيضع الطبيب يده على البطن ويسحب الحبل السري برفق، بيده الأخرى مساعدا المشيمة على الخروج. بعد ان تتم الولادة الطبيعية بسلا، يتم تنظيف الأم، ويقوم الطبيب بخياطة الشق المهبلي، ومن ثم يتم نقل الأم الى غرفتها، للاستمتاع بوليدها والراحة معه.

استشاري امراض النساء والولادة واطفال الأنابيب

«Provocation» للأنف.

ويعتمد هذا الفحص على اخذ مواد معينة تشكك انها السبب الرئيسي للحساسية ونضعها داخل الأنف بعد ان نقيس مجرى الهواء ويقفل المريض انفه وبعد عدة دقائق نقيس مجرى الهواء ثانية، فإذا قل فهذا يسبب الحساسية وعندها نعالج الحساسية اما عن طريق الادوية (البخاخات الانفية) او حبوب تسبب تضيق المناعة او عن طريق «Immune Therapy» وهو العلاج المناعي لجهاز المناعة. يجب ان يتناولوه المريض قبل شهر من بداية موسم الحساسية بحيث انه لا يتأثر، هذا اذا كان يريد العلاج لعدة شهور يستخدم الدواء.

أما إذا كان المريض يريد علاجاً لفترة طويلة فنتناول العلاج من ثلاث سنوات إلى خمس، وهو عبارة عن حبوب أو أدوية يراجع المريض كل أسبوع، ويأخذ عينة العلاج، وبعد خمس سنوات يكون مشافى معافى من الحساسية.

حكة الأذن عند الطفل

ما سبب الحكة في الأذن عند اطفال بعمر عدة شهور، وخصوصاً عند الرضاعة مع عدم وجود حرارة؟

● تختلف أنواع الحكة، فربما كانت التهابية، أو التهابات الأذن، أو اكزيما وربما أثناء شرب الحليب لكونه في وضع مائل، يصل إلى الأذن، فيسبب له التهابات.

فالطفل لا يستطيع ان يتكلم ويشكو من ألمه في الشهور الأولى فإذا حك أذنه أو قام بالليل يبكي بصراخ شديد، فهذا غالباً يدل على التهاب بالأذن.

ما التهاب الأذن الوسطى؟ وما أعراضه؟

● الأذن الوسطى مكونة من عظيمات وتجدد هوأني موصلة بالأنف عن طريق قناة استاكيوس فدخل الميكروبات بسبب التهاب بالأنف أو الحبوب الأنفية يمكن ان يسبب التهاباً بالأذن الوسطى، وقلماً يسبب التهاب الدماغ التهاباً بالأذن وقفل قناة استاكيوس يمكن ان يسبب إفرازات داخل الأذن الوسطى، مسببة التهابات، وأعراض الالتهاب الألم، ونقص في السمع، وفي حالات متقدمة يحدث ثقب في الطبلة بسبب خروج صديد عن طريق الأذن.

قناة استاكيوس

ما مشاكل قناة استاكيوس؟

● قناة استاكيوس هي القناة الموصولة بين الأنف والأذن وهي عبارة عن جزأين: غضروفية وعظمية وهما اللذان يحدث لهما مشاكل كالتهابات أو جسم غريب في البلعوم الأنفي أو تسكير قناة استاكيوس، ولحمية بحيث يحدث عدم توازن بالطبلة أي يخلل الضغط داخل الأذن، وربما تتجمع سوائل داخل الأذن الوسطى.

وإفراز هذه السوائل يخرج عن طريق قناة استاكيوس الى الأنف فإذا كانت القناة مغلقة يتجمع داخل الأذن وهذا التجمع يسبب التهابات داخل الأذن الوسطى. إذا لم تعالج التهابات تؤثر على الأذن الداخلية مع الوقت وإذا كان هناك ضيق خلقي في قناة استاكيوس لا يفتح فتتسبب مشاكل كخرم بالطبلة أو تنسوس بالأذن وغيرها بالنسبة للأذن الوسطى والداخلية. العلاجات كثيرة، إما أن تكون عمليات توسعة لهذه القناة أو إجراء عمليات للأذن الوسطى أو الطبلة تعمل على تقوية الطبلة تجنباً للمشاكل.



(هاني الشمري)

د.مطلق السبحان يتحدث لـ «الأنباء»

واحدة ومعظم الناس يكون لديهم انحراف قليل وهناك من لديهم انحراف تام بحيث يسبب تسكير الأنف من ناحية أكثر من الناحية الأخرى ما يسبب مشاكل في التنفس. السبب الآخر يكون كسر الأنف، اذا تعرض الشخص الى ضربة او ما شابه فكسر الأنف يسبب انحرافاً في الوتيرة وهو الحاجز الأنفي.

إذا كان هناك مشاكل في التنفس بحيث ان الشخص يشخر أثناء الليل، ولا يأخذ القدر الكافي من النوم فعلاجه يكون جراحياً. من أكثر الأمراض شيوعاً في الكويت حساسية الأنف، هل هناك علاج نهائي لهذه المشكلة وهل هناك خلل ما في

حركة تسبب نزيف. الجراحة فهذا يعتمد على السبب الأساسي للتضخم اذا كنا نعرف ان السبب الرئيسي استخدام قطرات معينة، يصبح تضخماً في القرنيات اذن لا تعود للنمو بعد الجراحة، اما اذا كان السبب حساسية من الجو، فهذه مشكلة كبيرة، تعود بعد الجراحة، اما اذا كانت تضخماً خلقياً فلا تعود.

انحراف الوتيرة

ما أسباب انحراف الوتيرة؟ وهل من الضروري إجراء عملية لمعالجتها؟ ● انحراف الأنف غالباً يكون خلقياً وقليل من الناس يكون الأنف لديهم على استقامة

بعد العملية الجراحية لاستئصال الحنجرة



بعد استئصال الحنجرة يفقد المريض الصوت وهذا لا يعني انه لا يستطيع التواصل، بل يمكنه استخدام ورقة وقلم كوسيلة من وسائل التواصل، ويمكن للأشخاص المحيطين بك الى حد ما قراءة شفقتك.

فقدان الصوت يمكن ان يصبح تجربة مروعة للمريض ولعائلته فان الصوت يمثل الجزء الكبير من شخصية المريض وبه يتم التعبير عن الأفكار والمشاعر، على أي حال هناك احتمالات جيدة للكلام من جديد.

تغير نمط التغذية

بعد العملية مباشرة لا يمكن الأكل او الشرب عبر الفم بحيث يتم وضع أنبوب في الأنف يتصل مباشرة بالمعدة وعبره يمر الغذاء والماء. هدف هذه الإجراءات هو ضمان الشفاء الكامل، والالتئام السريع للجرح، وإزالة الأنبوب التغذية في اقرب وقت ممكن ليتمكن المريض من الأكل والشرب من جديد عبر فمه.

أنبوب إزالة بقايا الدم

بعد العملية يلاحظ وجود أنبوب متصل بالرقبة، في طرفه الآخر متصل بقارورة فيها دم كل هذا له دور في تسريع الشفاء.

يجب ان تكون القارورة دائماً في الأسفل لنزول كل بقايا الدم، بعد حوالي يومين تتم إزالة هذا الأنبوب وسيختفي الألم والحرقة الناتجين عن الأنبوب.

الدواء

يمكن تناول الدواء في المساء بعد العملية عبر اذنبته في الماء ويتم تناوله عبر الأنبوب المتصل بالأنف.

الإحساس بالألم

من بين العوارض التي ستظهر بعد العملية هي: الإحساس بالألم في الرقبة وفي الكتفين وهو شيء عادي، مع وجود ضيق في تحريك اليدين، لكن اذا كان الإحساس بالألم يزداد شدة، يجب اخبار الطبيب او الممرض لأخذ دواء مسكن للألم.

أنبوب التنفس

انبوب فضي او بلاستيكي موضوع في فتح او ثغرة التنفس، دور هذا الأنبوب يتجلى في الحفاظ على هذه الفتحة حتى يلتئم الجرح.

جهاز امتصاص الإفرازات

في غضون الأيام التي تلي العملية يلاحظ زيادة إفراز البصاق لانه بعد العملية الجراحية يصبح الهواء المتنفس جافاً، وبارداً وغير مصفى.