

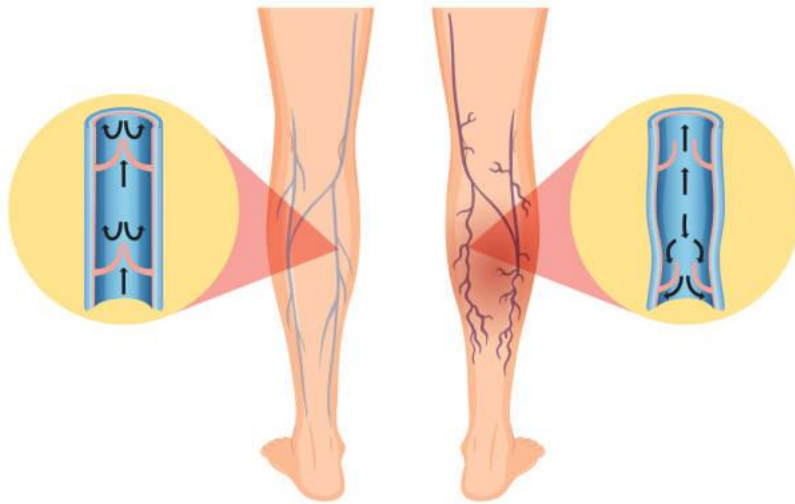
معلومات للمريض

دوالي الساقين: العلاج عن طريق الجراحة

دوالي الساقين:

دوالي الساقين هي أوردة سطحية منتفخة تحت جلد الساقين. الدوالي مرض شائع، و يحدث نتيجة ضعف جدران الأوردة السطحية و تمددها، مما قد يؤدي إلى فشل صمامات الأوردة في العمل بشكل صحيح و ينتج عن هذا تجمع الدم في الأوردة و زيادة الضغط فيها.

تشمل أعراض دوالي الساقين الشعور بالثقل، والألم، والحكة، و التعب في الساقين، وقد يعاني بعض المرضى من تغير في لون الجلد، أو التهاب الجلد و النزيف. و في أسوأ الحالات يخشى تطور المشاكل الجلدية الى تقرحات الجلد الوريدية المزمنة و التي تمثل المشكلة الأكبر، لصعوبة علاجها و احتمال رجوعها حتى بعد الالتئام الأولي.



العملية الجراحية:

الصمامات التالفة في الأوردة لا يمكن علاجها، لذا فإن أفضل طريقة لعلاج المشكلة هي إزالة الأوردة المصابة. هدف الجراحة هو تقليل الضغط على الأوردة الجلدية في الساق من خلال ربطها وإزالتها.

إزالة الدوالي لا تؤثر على تدفق الدم، حيث تتولى الأوردة الأخرى، وخاصة الأوردة العميقة، هذه الوظيفة

أهداف الجراحة:

- إزالة الأوردة المسببة للضرر.
- إعادة الضغط في الأوردة الجلدية إلى الوضع الطبيعي.
- منع تفاقم الدوالي أو ظهور دوالي جديدة.
- في حال وجود تغييرات في الجلد حول الكاحل أو قرح سابقة، فإن تقليل الضغط يمنع تفاقم الحالة ويقلل من خطر تكرار القرع. في هذه الحالات يُنصح باستخدام الجوارب الضاغطة.

قبل العملية:

تجرى عدة فحوصات منها الفحص السريري و الفحص بالأشعة الصوتية (الالتراساوند). أحياناً نقوم بطلب بعض فحوصات الدم الروتينية، و تخطيط نبض القلب او صورة للصدر.

غالبًا ما تُجرى الجراحة في نفس اليوم كحالة يومية دون الحاجة للمبيت في المستشفى. إذا كنت بصحة جيدة ولديك شخص يعيدك إلى المنزل ويبقى معك في تلك الليلة، فستكون مؤهلاً للعودة للبيت. أما في الحالات الأكثر تعقيداً أو إذا كنت تعيش بمفردك، فقد تقيم في المستشفى ليلة واحدة فقط.

سيقوم الجراح بزيارة المريض قبل العملية مباشرة ويحدد الأوردة المطلوب إزالتها.

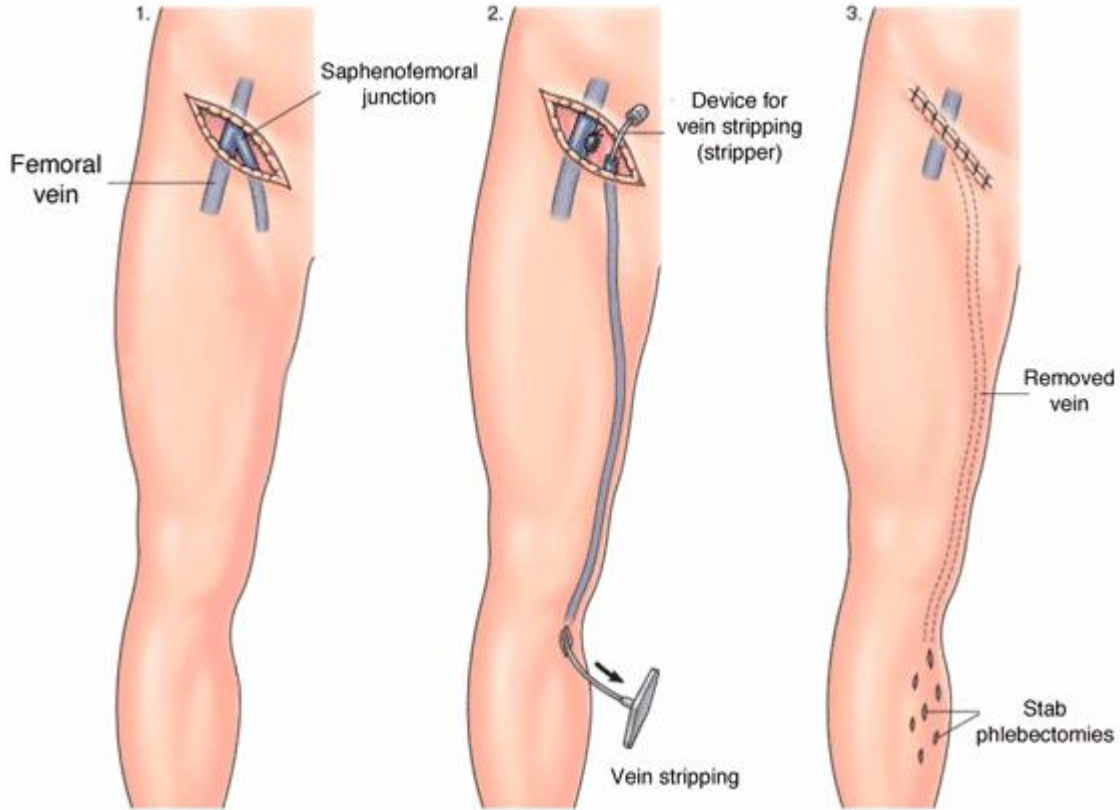
تُجرى الجراحة تحت التخدير العام.

تفاصيل العملية:

عادةً يتم إجراء شق مائل طوله 5-10 سم في منطقة أعلى الفخذ. يتم ربط الوريد الرئيسي (الوريد الصافن الطويل) من الأعلى. يُدخل سلك في الوريد ويمتد إلى مستوى الركبة، وهناك يتم إجراء شق آخر وسحب الوريد. تُسمى هذه العملية بـ "نزع الوريد".

في بعض الحالات، يتم ربط الوريد الخلفي للركبة من خلال شق أفقي بطول 5 سم. نادرًا ما يتم نزع الوريد الصافن القصير لأنه قريب من عصب مسؤول عن الإحساس في الجلد. عادةً ما يتم إزالة الدوالي الظاهرة من خلال شقوق صغيرة بطول 2-3 مم، متباعدة بحوالي 3-5 سم.

يتم إغلاق الشقوق الأكبر بغرز تحت الجلد لا تحتاج لإزالة، و يتم وضع مشد على الساق بعد العملية مباشرة.



بعد العملية:

- ينقل المريض إلى غرفة الإنعاش حتى ي/تستيقظ، ثم إلى القسم.
- قد تشعر بحرقه أو ألم بسيط في الساق عند الاستيقاظ، نادرًا ما يكون هناك ألم شديد.
- بعض الشقوق الصغيرة قد تنزف تحت الجلد قليلاً خلال 24-48 ساعة. يُفضل إبقاء الساق مغطاة خلال هذه الفترة.
- ينصح بارتداء الجوارب الضاغطة لدعم الساق لمدة 10 أيام بعد ذلك.
- الندب الجراحية قد تكون واضحة في البداية لكنها غالبًا تختفي بعد بضعة أشهر.
- سوف تلاحظ وجود عدة كدمات خاصة في الفخذ و لكنها ستختفي تدريجياً خلال 3-4 أسابيع.

عند العودة إلى المنزل:

- يشعر معظم المرضى بألم خفيف وعدم راحة تزداد تدريجياً من اليوم الثاني، ويبلغ ذروته بين اليوم الثامن والعاشر، ثم يزول خلال 12-14 يومًا.
- يُنصح بممارسة التمارين الخفيفة كالمشي.
- قلة الحركة أو الراحة المفرطة تزيد خطر حدوث جلطة في الأوردة العميقة (DVT) ، بينما التمارين المنتظمة تقلل هذا الخطر رغم أنها تزيد من الانزعاج في الساق عند البعض.

المضاعفات المحتملة:

- إصابة الأعصاب: نادرة، وتحدث في حالة واحدة من كل 20. تؤثر على الأعصاب الحسية السطحية في الرجل. الإحساس قد يتأثر مؤقتًا لكنه غالبًا يتحسن مع مرور الوقت
- الجلطة الوريدية العميقة: نادرة الحدوث، لكنها ممكنة خاصة لدى مرضى الدوالي المتقدمة و الشديدة أو مع قلة الحركة و القابلية الوراثية لتخثر الدم.

نبذل جهدًا كبيرًا لضمان دقة هذه المعلومات، لكنها لا تُغني عن الاستشارة الطبيب الأخصائي.

إذا كنت بحاجة إلى المزيد من المعلومات أو لديك أي أسئلة قبل العملية، يمكنك التواصل معنا على:

0791101081