

معلومات للمرضى
قبل وبعد
عملية إزالة التبتيك/الفتح الجراحي
للشفرين



Arabiska

SÖS

SÖDERSJUKHUSET

ما هو تشويه الأعضاء التناسلية للإناث/ختان الإناث؟

أثناء عملية ختان الإناث، يتم استئصال جميع الأعضاء التناسلية الخارجية للفتاة أو أجزاء منها و/أو تغيير هيئتها دون سبب طبي، مما يمكن أن يؤدي إلى مجموعة متنوعة من المشكلات في وقت لاحق من حياة الفتاة. تختلف تلك المشكلات تبعاً للطريقة التي تمت بها عملية الختان، ففي حال الختان الفرعوني (التنبتيك)، يتم ربط الشفرين ببعضهما أمام فتحة المهبل. يمكن أن تتسبب الفتحة الضيقة في جسر الجلد في حدوث عدة مشكلات نمطية:

- قد يكون من الصعب التبول أو قد تستغرق عملية التبول وقتاً طويلاً
- قد تكون هناك صعوبات خلال الدورة الشهرية
- قد يكون الاتصال الجنسي مؤلماً أو صعباً أو مستحيلاً
- قد يكون من الصعب أو المستحيل إجراء فحص طبي للمهبل وما ورائه، على سبيل المثال لإجراء اختبار مسحة عنق الرحم
- قد تصعب الولادة المهبلية أو الفحص المهبل أثناء الولادة

العملية:

إذا كانت الفتحة الموجودة في الشفرين المتصلين ضيقة وتسبب المشكلات المذكورة أعلاه، يمكننا المساعدة من خلال إجراء عملية جراحة فتح، وتسمى أيضاً عملية إزالة التنبتيك.

سيقوم الجراح (الطبيب) حينها بشق جسر الجلد أمام فتحة المهبل وخياطة الحواف على كل جانب. ستمنعُ الغرُزُ على الشفاء، وتقلل الألم، وتمنع الشفرين من الالتحام معاً مرة أخرى خلال فترة التعافي، وستبقى الغرُزُ مكانها لمدة أسبوعين إلى 3 أسابيع تقريباً، بعدها ستذوب تلقاء نفسها.

سيجري حقن مخدر موضعي في جسر الجلد قبل العملية حتى لا تشعرى بالألم أثناء الجراحة، وهذه العملية يمكن إجراؤها حتى في حالات الحمل.

قبل العملية:

يمكنك أن تعيش حياتك بشكل طبيعي قبل الجراحة، ويُفضّل تناول شيء من الطعام قبل الحضور إلى العيادة. عليك الوصول إلى العيادة قبل موعد العملية بوقت مناسب، وسيكون بمقدورك العودة إلى المنزل بعد العملية مباشرة.

قبل موعد الجراحة المقررة بساعة ونصف، يجب عليك وضع كريم التخدير الذي تلقّيته في وقت سابق على جسر الجلد في منطقة الأعضاء التناسلية وتناول مسكنات الألم:

- 2 ألفيدون (باراسيتامول) 500 مجم و 1 ايبوبروفين 400 مجم إذا لم تكوني حاملاً.

- 2 ألفيدون (باراسيتامول) 500 مجم فقط إذا كنتِ حاملاً.
في اليوم المقرر للجراحة، اذهبي إلى Gynmottagning (الطابق 0، مصعد B) حيث قابلتي الطبيب خلال زيارتك السابقة، وسجّلي بياناتك في مكتب الاستقبال.

بعد العملية:

- اغسلي المنطقة التناسلية بالماء، لكن تجنبي استخدام الصابون.
- قد تجدين أنه من المريح أكثر أن تشطفي منطقة الأعضاء التناسلية بالماء أثناء التبول في البداية.
- تجنبي الجماع لمدة لا تقل عن 4 أسابيع أو حتى التئام الجرح.
- تجنبي ممارسة الرياضة البدنية لمدة 3 أسابيع.
- قد تشعرين بألم في الأيام الأولى بعد العملية.
- يُرجى استخدام المسكنات بانتظام للتخلص من الألم.
- 2 ألفيدون (باراسيتامول) 500 مجم، 3 مرات يوميًا.

إذا لم تكوني حاملاً أو تعانين من الحساسية، يمكنك إضافة 1 ايبوبروفين 400 مجم، 3 مرات يوميًا.

ستحصلين أيضاً على جل مخدر يخفف من الإحساس بالخز، يمكنك وضع هذا الجل عدة مرات كل يوم.

- سيخف الألم ويتحسن يوماً بعد يوم.
- إذا لزم الأمر، يمكنك أخذ إجازة مرضية لمدة تصل إلى أسبوع واحد بعد العملية.

إذا ارتفعت درجة حرارتك عن 38 درجة مئوية، أو ازداد شعورك بالألم، يُرجى الاتصال بـ Gynmottagningen على الرقم 08-123 627 00 خلال النهار، أو اتصلي بـ Gynakuten في التوقيتات غير المعتادة (في المساء، أو ليلاً، أو في عطلة نهاية الأسبوع).
كما نرحب باتصالك بـ Gynmottagningen إذا كانت لديك استفسارات قبل الجراحة.



SÖS

SÖDERSJUKHUSET

GYNMOTTAGNINGEN, 08-123 627 00
SJUKHUSBACKEN 10, 118 83 STOCKHOLM, TEL 08-123 610 00
SL Buss 3, 4, 164, PENDELTÅG STOCKHOLM SÖDRA
WWW.SODERSJUKHUSET.SE