



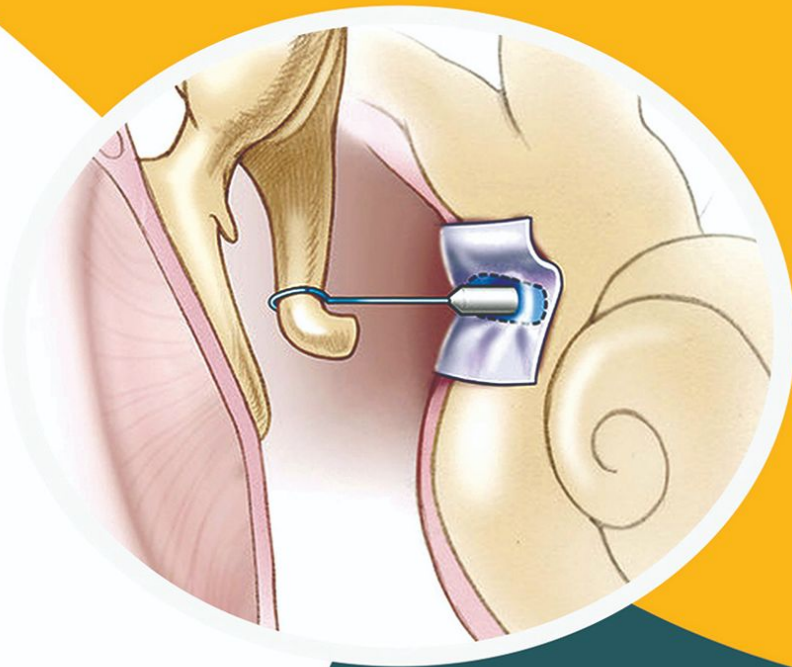
راهنمای بیماران جراحی اتواسکلروزیس



دکتر محسن رجعتی حقی

- . متخصص گوش، حلق و بینی، فلوشیب فوق تخصصی اتولوژی و نرواتولوژی
- . استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- . رئیس بخش آموزش گوش، حلق و بینی بیمارستان قائم مشهد
- . عضو مرکز کاشت حلزون شنوایی خراسان رضوی
- . عضو هیئت تحریریه مجله بین المللی گوش، گلو، بینی و حنجره ایران

درباره بیماری اتواسکلروزیس



یکی از اجزای سیستم شنوایی انسان در گوش میانی زنجیره استخوانچه‌ای است و شامل سه استخوانچه ظریف متصل بهم می باشد. که وظیفه انتقال ارتعاشات پرده به بخش های داخلی گوش را به عهده دارند. در بیماری اتواسکلروزیس استخوانچه ی سوم که رکابی نام دارد، به دلیل ایجاد تغییراتی در بافت استخوانی، دچار کاهش حرکت شده و یا گاهی کاملاً بی حرکت می شود که نتیجه ی این امر، عدم انتقال مناسب ارتعاشات و کاهش شنوایی است. **درمان این بیماری** برداشتن استخوانچه رکابی و جایگزین نمودن آن با پروتزهای مصنوعی می باشد، نتیجه این جراحی از نظر شنوایی مطلوب است، در صورت انتخاب بیمار مناسب، انتظار می رود بیشتر از ۹۰٪ موارد بهبودی شنوایی را پس از عمل داشته باشیم. به همین دلیل روش ارجح درمان این بیماران جراحی است. ولی اگر به هر دلیلی، بیمار راضی به عمل نباشد می توان از سمک هم استفاده کرد.

نکته دیگر در مورد بیماری اتواسکلروزیس همراهی وزوز گوش با کاهش شنوایی در این بیماران می باشد. نتیجه جراحی روی این صدای اضافی، به اندازه مسئله افت شنوایی قابل پیش بینی نیست ولی آمارها نشانگر بهبود نسبی آن پس از عمل در بیش از نیمی از بیماران مبتلا می باشد. بندرت ممکن است در تعداد کمی از بیماران این صدا تشدید شود.

جراحی اتواسکلروزیس جزء جراحی های حساس گوش محسوب می شود، تمامی عمل زیر میکروسکوپ و با ابزارهای بسیار ظریف صورت میگیرد. مانند هر جراحی دیگری عوارضی در آن متحمل است که در ذیل به دو مورد مهم از آنها اشاره می شود: کرفی (از دست رفتن کامل شنوایی) در گوش عمل شده که خطر آن کمتر از ۱٪ موارد است. سرگیجه در اکثر بیماران در روزهای اول وجود دارد، اما بعد از ۳-۲ هفته برطرف شده و بندرت در تعداد کمی از بیماران سرگیجه طولانی می شود و با دستکاری های گوش مثل تمیز کردن آن، تشدید می شود.

توصیه‌های روز عمل

- بیمار برای عمل جراحی باید ناشتا باشد. عدم مصرف مواد غذایی مایع به مدت ۴ ساعت و مواد غذایی جامد و شیر به مدت ۸ ساعت قبل از عمل ضروری است. بنابراین با رعایت زمان فوق و با توجه به آنکه عمل شما پس از ساعت ۱۲ ظهر انجام می‌شود، صبح زود می‌توانید صبحانه سبکی میل نمایید.
- ساعت ۸ صبح به بیمارستان جهت بستری مراجعه نمایید.
- هنگام مراجعه برگه بستری، اوراق شناسایی، آزمایشات، تست شنوایی، عکس‌ها و ... را به همراه داشته باشید.
- در مورد کودکان حضور پدر یا قیم قانونی الزامی است.
- توصیه می‌شود بیمار صبح روز مراجعه یا شب قبل استحمام نمایند.

تذکرات مهم

- در صورت ابتلا به سرماخوردگی حتماً با ما تماس بگیرید. در برخی شرایط مخصوصاً در صورت همراهی تب و سرفه بهتر است، اعمال جراحی غیر اورژانسی را به دلیل افزایش ریسک مشکلات تنفسی به تاخیر انداخت.
- اگر به هر دلیل قبل از عمل دچار تبخال شده‌اید حتماً با ما تماس بگیرید، زیرا بهتر است اعمال جراحی غیر اورژانسی را به دلیل ریسک گسترش تبخال تا بهبود کامل آن به تاخیر انداخت.

مراقبت‌های پس از عمل

پس از خارج شدن از اتاق عمل ۴ تا ۶ ساعت نباید از راه دهان چیزی خورده شود ولی پس از آن، در زمانی که اثر داروهای بیهوشی کاملاً رفع شده باشد (یعنی بیمار به خوبی بتواند به سوالات پاسخ دهد) مصرف مایعات بلا مانع است.

سرگیجه، تهوع و استفراغ ممکن است در روز عمل واقع شود ولی اکثر این حالات صبح روز بعد مرتفع می‌شوند.

معمولاً صبح روز بعد بیمار قابل ترخیص است (مگر با صلاحدید پزشک).

برداشت پانسمان گوش معمولاً ۳-۷ روز پس از عمل انجام می‌شود؛ مکان و زمان دقیق مراجعه مجدد خود را از پزشکتان بپرسید.

در این فاصله اگر دچار سرگیجه و تهوع استفراغ شده‌اید با شماره موبایلی که به شما داده شده تماس بگیرید (پیامک ارسال کنید) و یا به اورژانس بیمارستان قائم (عج) مراجعه نمایید.

ممکن است اختلال چشایی در یک طرف زبان تا مدتی پس از عمل وجود داشته باشد.

ویزیت اول پس از عمل معمولاً حدود ۳-۷ روز بعد از جراحی خواهد بود که طی آن پانسمان برداشته می‌شود. بخیه‌ها معمولاً پس از ده روز از جراحی کشیده میشوند. پس از برداشت پانسمان ممکن است کمی ترشحات آغشته به خون از گوش خارج شود که نگران‌کننده نیست ولی اگر این ترشحات زیاد باشد باید به پزشک مراجعه کنید.

ویزیت دوم پس از عمل معمولاً یک الی سه ماه پس از ویزیت اول می‌باشد. در این مدت باید جلوی ورود آب به مجرای گوش گرفته شود، بدین ترتیب که در موقع استحمام با پنبه آغشته به وازلین یا پماد تتراسیکلین دهانه مجرای گوش را ببندید.

توجه نمایید که استفاده از پنبه فقط در زمان استحمام است و در سایر اوقات باید گوش باز باشد، جریان هوا به بهبود زخم و جلوگیری از عفونت کمک می‌کند. حفاظت در برابر ورود آب را تا زمانی که پزشک توصیه میکند باید ادامه دهید.

توصیه مهم! بهتر است ویزیت‌های بعد از عمل، توسط خود دکتر رجعتی انجام شود (مخصوصاً ویزیت دوم اهمیت بیشتری دارد)، ولی مراجعات مکرر برای بیماران عزیز که در سایر شهرها و کشورها زندگی میکنند ممکن است مشکل باشد، در این موارد توصیه اکید آنست که در زمان‌های فوق حتماً به متخصص گوش، حلق و بینی مراجعه کنند.

بیماران گرامی جهت وقت ویزیت به این موارد توجه فرمائید:

خدمات مشاوره آنلاین:

شما می‌توانید از طریق شبکه‌های اجتماعی به شماره ۹۱۵۶۰۱۱۲۲۹ • شرح مشکل و تصویر مدارک خود شامل: تصویر چهره، نوار گوش، CT اسکن، MRI و سایر موارد را ارسال نموده و پس از بررسی مدارک با توجه به ماهیت و شدت بیماری و برنامه زمانی، جهت هماهنگی نوبت ویزیت، تلفنی یا با ارسال پیامک با شما تماس گرفته خواهد شد.

ساعت کار مطب: شنبه و سه‌شنبه ۳:۰۰ الی ۱۶:۰۰

لطفاً جهت نوبت گرفتن در مطب با ارسال مدارک از طریق شبکه‌های اجتماعی یا پیامک به شماره ۹۱۵۶۰۱۱۲۲۹ • هماهنگی نمائید. توصیه می‌شود بیماری‌رانی که از راه دور می‌آیند قبل از مراجعه حضوری، به شماره فوق پیامک ارسال کنند و در مورد حضور و یا مرخصی بودن پزشک سوال فرمایند.



Dr. Mohsen Rajati, MD
Otologist, Neurotologist

اطلاعات تماس

آدرس: مشهد، احمدآباد، عارف ۵ (محتشمی ۱۰)، ساختمان باران، طبقه ۳
+98 915 601 1229 +98 51 38473541 DR.MOHSEN.RAJATI
@DRRAJATIHAGHI @DRRAJATIHAGHI WWW.DRRAJATI.COM



دکتر محسن رجعتی حقی متولد شهر تهران، فارغ التحصیل دبیرستان ابن یمین مشهد و پذیرفته شده با رتبه ممتاز در کنکور سراسری در دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می باشند. ایشان دوره دستیاری گوش، گلو و بینی را نیز به مدت چهار سال در دانشگاه مشهد گذراندند و سپس تحصیلات تکمیلی (فلوشیپ) در رشته اتولوژی - نرو اتولوژی (جراحی های گوش و قاعده جمجمه) را در دانشگاه علوم پزشکی تهران در بیمارستان امیر اعلم با موفقیت به اتمام رساندند.

دکتر رجعتی از سال ۱۳۸۵ به عنوان عضو هیئت علمی در گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در بیمارستان قائم (عج) مشغول به کار شدند. ایشان مسئولیت های اجرایی متعددی داشته اند و در حال حاضر استاد دانشگاه و مدیریت گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی را عهده دار هستند. دکتر رجعتی یکی از جراحان فعال تیم کاشت حلزون مرکز خراسان هستند. این مرکز با بیش از ۱۵۰۰ جراحی کاشت حلزون یکی از مراکز پیشرو در دنیا می باشد که افراد زیادی از خدمات آن بهره مند شدند. شرکت و سخنرانی در کنگره های علمی در سراسر دنیا، انتشار ده ها مقاله علمی در نشریات تخصصی داخلی و خارجی، مشارکت فعال در برگزاری کنگره های بین المللی در مشهد و کشور از نکات درخشان زندگی کاری و حرفه ای ایشان می باشد. ایشان با آمار بیش از ۳۰۰۰ جراحی گوش شامل بیماری های عفونی، تومورها، مشکلات عصب فاسیال، مشکلات شنوایی، کاشت حلزون و ... در بخش های دولتی و خصوصی مشغول به کار هستند.

زمینه کاری

- کلیه اعمال جراحی گوش میانی مرتبط با بیماری های عفونی و غیر عفونی:
 - تمپانوپلاستی، اسیکولوپلاستی، ماستوئیدکتومی
- اعمال جراحی برای برقراری شنوایی:
 - سمک های استخوانی و گوش میانی - استاپدوتومی - کاشت حلزون شنوایی
- جراحی های زیبایی گوش و بینی
- اعمال مربوط به عصب حرکتی صورت (عصب فاسیال):
 - دکمپرسیون عصب، پیوند عصب - جراحی میدل فوسا
- اعمال جراحی مربوط به گوش داخلی و سرگیجه
- جراحی مربوط به قاعده جمجمه و تومورها
- جراحی های حلق، لوزه، کام