

تأثير التخدير عليك

تقدم هذه النشرة معلومات حول ما يمكن توقعه عند إجراء جراحة مع التخدير. وقد تعاون في كتابتها أطباء تخدير يعملون مع يعملون مع مرضى وممثلين للمرضى. وتوضح لك أيضاً أين يمكنك العثور على معلومات أخرى قد تكون مفيدة.

المحتويات

تشرح هذه النشرة ما يلي:

- مختلف أنواع التخدير
- ماذا يحدث قبل العملية
- كيف تناقش المخاطر والخيارات مع طبيب التخدير
- كيف تستعد للجراحة
- ماذا يحدث في يوم العملية
- ماذا يحدث بعد العملية
- أين يمكنك العثور على المزيد من المعلومات.

ما هو التخدير؟

يوقف التخدير شعورك بالألم والأحاسيس المزعجة. ويمكن إعطاؤه بطرق متعددة ولا يعني دائماً أن تكون فاقداً للوعي.

هناك أنواع مختلفة من التخدير، اعتماداً على طريقة إعطائه:

ينطوي التخدير الموضعي على حقن تخدر جزءاً صغيراً من جسدك وعادةً ما يُستخدم في العمليات الجراحية البسيطة نسبياً. وتبقى في وعيك لكنك لا تعاني من الألم. وعادةً ما يقوم به الجراح الذي يُجري العملية.

ينطوي التخدير الناحي (على سبيل المثال، التخدير الشوكي، أو تخدير فوق الجافية، أو تخدير الأعصاب) على حقن تخدر جزءاً أكبر أو أعمق من الجسم. وتبقى في وعيك أو تتلقى بعض التخدير، لكنك لا تشعر بالألم. وفي بعض الجراحات، قد تكون على وعي بأحاسيس الضغط.

التخدير العام دواء يدخلك في حالة تشبه النوم العميق. وهو ضروري في بعض العمليات الجراحية. وتكون فاقداً للوعي ولا تشعر بشيء. وعادةً ما تُعطى عقاقير التخدير العام في الوريد أو تُستنشق كغاز، أو مزيج من كليهما.

التخدير دواء يجعلك تشعر بالنعاس والاسترخاء. ولن تكون نائماً تماماً وقد تكون على وعي ببيئتك المحيطة.

غالباً ما يُستخدم التخدير مع التخدير الموضعي أو الناحي. وقد يكون التخدير خفيفاً أو عميقاً حسب العملية الجراحية وقد تتذكر كل شيء، أو شيئاً ما، أو لا شيء بعد التخدير.

لمزيد من المعلومات عن التخدير، يُرجى الإطلاع على نشرتنا التي تتضمن توضيحاً عن الحقن بالمهدئات المتاحة على موقعنا الإلكتروني: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

يمكن الاطلاع على المزيد من المعلومات عن مختلف أنواع التخدير عبر الرابط الإلكتروني www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

نبذة عن أطباء التخدير

أطباء التخدير هم الأطباء المدربون المتخصصون الذين:

- يناقشون معك أنواع التخدير التي تتناسب مع عمليتك
 - سيساعدونك على الاختيار ومناقشة المخاطر، والفوائد، والبدائل معك، إذا كانت هناك خيارات متاحة
 - يتفقدون معك على خطة للتخدير والتحكم بالألم بعد الجراحة
 - يعطونك المخدر ويتحملون مسؤولية سلامتك ورفاهك طوال فترة الجراحة وفي غرفة النقاهة.
- يمكنك أيضاً مقابلة خبراء آخرين في الرعاية الصحية مدربين تدريباً عالياً. اقرأ المزيد عن هذه الأدوار وفريق التخدير على موقعنا الإلكتروني: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

عيادة التقييم السابق للعملية

(عيادة التقييم السابق)

ربما تتم دعوتك للمكوث في عيادة التقييم السابق للعملية ببضعة أسابيع أو أيام قبل العملية إذا كنت ستخضع لجراحة مخطط لها. وفي بعض الأحيان، في بعض الجراحات البسيطة، سيتصل بك أحد أفراد التمريض هاتفياً أو قد يُطلب منك ملء استبيان.

من فضلك، أحضر معك ما يلي:

- قائمة بالأدوية التي تتناولها أو أحضر معك أدويةك في عبواتها الكاملة (يمكنك الحصول على نسخة من هذه القائمة من الصيدلي أو الطبيب العام)
- أي معلومات بحوزتك عن الاختبارات والعلاجات التي خضعت لها في مستشفيات أخرى
- معلومات عن أي مشكلات عانيت منها أنت أو أحد أفراد عائلتك مع التخدير
- أي نتائج حديثة لقياس ضغط الدم.

من المهم أن تفحص ضغط دمك لدى طبيبك العام بمجرد أن تعلم أنك ستخضع لعملية. وبهذا يمكنك بدء علاج ارتفاع ضغط الدم قبل العملية بوقت كافٍ، إذا كان مرتفعاً، لتجنب تأخر الجراحة.

سيقوم الممرضون في العيادة بما يلي:

- سيسألونك بالتفصيل عن أنشطتك وعن المشاكل الصحية والعقلية التي تعاني منها
- سيسألونك عن أنواع الحساسية وردود الفعل التي تعاني منها (يُرجى التفصيل)
- سيُعدّون قائمة دقيقة بالأدوية التي تتعاطاها، بما في ذلك مسكنات الألم طويلة المدى
- سيسألونك عما إذا كنت تدخن، أو تعافر الخمر، أو تتعاطى عقاقير ترويحية
- يقيسون وزنك وطولك
- سيسجلون ضغط دمك ويفحصون معدل ضربات قلبك ومستويات الأكسجين لديك
- سيستمعون إلى صوت قلبك وصدرك عند الحاجة
- سيرتّبون لأي فحوصات للدم عند الحاجة
- يجرون تخطيط القلب الكهربائي (ECG) لفحص قلبك عند الضرورة
- يأخذون مسحة جلدية و/أو أنفية لفحص أي عدوى
- ينصحونك بخصوص الأدوية التي يجب أن تتناولها يوم الجراحة ومسكنات الألم التي تحتاج إلى تجهيزها في المنزل في فترة النقاهة
- يقدمون لك المعلومات عن العملية الجراحية وأي مخاطر
- يقدمون لك المعلومات عن موعد التوقف عن الأكل والشرب.
- سيقدمون لك المعلومات أيضاً عن نقل الدم إذا ظنوا أنك بحاجة إليه.

دائماً ما يُستبعد نقل الدم إلا عند الضرورة. يمكنك أيضاً العثور على معلومات عنه على الموقع الإلكتروني لهيئة الصحة الوطنية (NHS):

www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

مقابلة الطبيب المسؤول عن تخديرك

يمكنك مقابلة أحد أطباء التخدير في عيادة التقييم السابق للعملية. وبخلاف ذلك، ستقابل الطبيب المسؤول عن تخديرك في المستشفى في يوم الجراحة. وسيناقش نوع التخدير الذي يمكنك الحصول عليه، بما في ذلك الفوائد، والمخاطر، وتفضيلاتك، وستقرران معاً نوع التخدير الأفضل لك.

مع هذا، ليست كل أنواع التخدير مناسبة لكل أنواع العمليات.

إذا كان هناك اختيار بخصوص التخدير، فسيتم اختيار نوع التخدير على ما يلي:

- العملية التي ستخضع لها
- أي مشكلات طبية والمخاطر المحددة التي تواجهها
- تفضيلاتك وأسباب اختيارك لها
- توصيات طبيب التخدير ومهاراته
- المعدات، وطاقم العمل، والموارد في المستشفى.

المخاطر وصنع القرار المشترك

التخدير الحديث آمن للغاية. هناك بعض الآثار الجانبية الشائعة لأدوية التخدير أو المعدات المستخدمة ولا تكون هذه الآثار عادة خطيرة أو مستمرة لفترة طويلة. وتختلف المخاطر من فرد لآخر وتعتمد على العملية الجراحية وتقنية التخدير المستخدمة.

وسيناقش الطبيب المسؤول عن تخديرك معك المخاطر التي يعتقد أنها قد تكون أكثر أهمية بالنسبة لك. ولن يناقش المخاطر الأقل شيوعاً إلا إذا كانت ذات صلة بك.

إذا كنت ترغب في قراءة المزيد من التفاصيل حول المخاطر المرتبطة بالتخدير، فيرجى زيارة الرابط التالي:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

صنع القرار المشترك

يضمن صنع القرار المشترك دعم الأفراد لاتخاذ القرارات المناسبة لهم. وهو عملية تعاونية يدعم من خلالها الطبيب المريض للتوصل إلى قرار بشأن علاجه.

تجمع المحادثة بين ما يلي:

- خبرة الطبيب، مثل خيارات العلاج، والأدلة، والمخاطر، والفوائد
- ما يعرفه المريض أكثر من غيره: تفضيلاته، وظروفه الشخصية، وأهدافه، وقيمه، ومعتقداته.

تعرف على المزيد عبر هذا الرابط: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

إليك بعض الأدوات التي يمكنك استخدامها لتحقيق أقصى استفادة من مناقشاتك مع طبيب التخدير أو طاقم التقييم قبل العملية الجراحية:

إطار أسئلة الفوائد والمخاطر والفوائد واللاشيء بمبادرة الاختيار بحكمة بالمملكة المتحدة (**Choosing Wisely UK**)
(**BRAN**)

استخدمه كتذكير لطرح الأسئلة حول العلاج.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

أسئلة هيئة الصحة الوطنية (**NHS**) الثلاثة

قد تكون هناك خيارات يمكنك اتخاذها بشأن رعايتك الصحية.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

مركز رعاية الفترة المحيطة بالجراحة (**CPOC**)

أنتج مركز رعاية الفترة المحيطة بالجراحة رسوماً متحركة لشرح صنع القرار المشترك.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

أسئلة قد تود طرحها

إذا كانت لديك أسئلة حول طبيب التخدير، فدونها (يمكنك استخدام الأمثلة أدناه وأضف أمثلك في المساحة أدناه). إذا أردت التكلم مع طبيب تخدير قبل يوم العملية، فتواصل مع فريق التقييم قبل العملية الجراحية الذي قد يتمكن من ترتيب محادثة بينك وبين طبيب تخدير عبر الهاتف أو مقابلته في العيادة.

1. هل أنا معرض لمخاطر خاصة بسبب التخدير؟

2. هل سيؤثر التخدير على تعافيّ بعد الجراحة؟

الاستعداد للعملية

يتعافى المرضى الأكثر لياقة القادرون على تحسين صحتهم وأسلوب حياتهم من الجراحة بسرعة أكبر ومضاعفات أقل.

هناك الكثير مما يمكنك فعله للاستعداد لعملية. فحتى التغييرات الصغيرة يمكنها إحداث فرق كبير. وقد ترغب في زيادة مستويات نشاطك البدني وتحسين نظامك الغذائي. فإذا كنت تشرب الكحول أو تدخن، فينبغي لك التفكير في تقليل ذلك أو حتى الإقلاع عنه.

إذا كنت تعاني من مشكلة طبية طويلة الأمد، فتحقق مع طبيبك العام مما إذا كان هناك أي شيء يمكنك فعله لتحسينها قبل الجراحة.

ستقدم لك مواردنا التحسن السريع للأفضل المعلومات التي تحتاج إليها لتصبح أكثر لياقة وأفضل استعداداً لعمليتك. يُرجى زيارة موقعنا الإلكتروني للحصول على مزيد من المعلومات: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

في يوم العملية

ستقدم لك المستشفى تعليمات واضحة عن موعد توقفك عن تناول الطعام والشراب. هذه التعليمات مهمة. إذا

كان هناك طعام أو سائل في معدتك أثناء التخدير، فقد يصعد إلى حلقك ورنيتك ويعرض حياتك للخطر.

إذا كنت تعاني من مرض السكري، يُرجى التحقق مع المستشفى حول موعد التوقف عن الأكل والشرب وكيف يجب أن تتناول دوائك يوم العملية.

إذا كنت مدخناً، فيجب عليك ألا تدخن يوم العملية، إذ إن هذا يقلل مستويات الأكسجين في دمك. ويجب أيضاً ألا تدخن باستخدام السجارة الإلكترونية.

إذا كنت تتناول الأدوية، فيجب عليك اتباع التعليمات التي يحددها فريق التقييم قبل العملية الجراحية عن كيفية تناولها يوم العملية. وسيُسمح لك برشفة ماء لتناول أي أقراص حسب الحاجة.

إذا تناولت أي أدوية "منع تجلط الدم"، مثل وارفارين، أو كلوبيدوجريل، أو ريفاروكسابان، فستحتاج إلى مناقشة ما إذا كان يجب عليك التوقف عن أخذها أو متى مع طبيبك الاستشاري أو فريق التقييم قبل العملية الجراحية. وسينظر في أي مخاطر تتعلق بالنزيف ومخاطر إيقاف العلاج وسيضع معك. وسيعطيك الممرض تعليمات واضحة قبل الجراحة.

إذا شعرت بتوسعك في موعد دخولك المستشفى، يُرجى الاتصال بالعنبر للاستشارة.

يُرجى إزالة طلاء أو جل الأظافر أو الأظافر الصناعية قبل القدوم إلى المستشفى. ويضمن هذا أن يعمل مشبك قياس مستويات الأكسجين على أصبعك بشكل سليم أثناء تخديرك.

التأهب للعملية

سيعطيك الممرض رداء المستشفى لترتيديه ويناقد معك الملابس الداخلية التي يمكنك ارتداؤها.

وقد يُطلب منك ارتداء جوارب مرنة لتجنب خطر جلطات الدم في ساقيك.

سيربط الممرض أشرطة هويتك في معصمك أو كاحلك، وفي بعض المستشفيات يُربط شريط إضافي إذا كنت تعاني من أي حساسية.

يُعطى العلاج التمهيدي (الدواء التحضيري) أحياناً قبل بعض أنواع التخدير. تعمل الأدوية التحضيرية على تجهيز جسمك للجراحة – قد تبدأ في تسكين الألم، أو تقليل الحمض في المعدة، أو مساعدتك على الاسترخاء.

ستجري إحدى الممرضات اختبار حمل على عينة بول إذا كنتِ امرأة في سن الإنجاب. هذا إجراء معتاد.

يجب أن تتخلصي من المجوهرات و/أو أي حلقات زينة. وإذا لم تتمكني من إزالتها، فستغطيها الممرضات بشريط لتجنب إلحاق تلف بها أو ببشرتك. ويمكن ارتداء خاتم الزواج عادةً.

قد تُقدّم لك شربة ماء صغيرة.

عند استدعائك للعملية

■ سيصطحبك أحد أفراد الطاقم إلى غرفة العمليات.

■ يمكنك عادةً ارتداء النظارات، والعدسات اللاصقة، والمعينات السمعية، وأطقم الأسنان حتى دخولك إلى غرفة التخدير. وقد تتمكن من الاحتفاظ بها إذا لم يتم إخضاعك لتخدير عام.

■ إذا كنت تخضع لتخدير موضعي أو ناحي، فقد تتمكن من أخذ جهازك الإلكتروني مع سماعات الرأس للاستماع إلى الموسيقى (راجع ممرضك مسبقاً).

■ يمكنك المشي إلى غرفة العمليات، برفقة أحد أفراد الطاقم، أو يمكنك الذهاب على كرسي متحرك أو على سرير أو عربة. إذا كنت تستطيع المشي، فيمكنك ارتداء ثوبك وخفيك.

ستُجرى الفحوصات المعتادة عند وصولك لقسم العمليات قبل بدء التخدير. ستُسأل عن اسمك، وتاريخ ميلادك، والعملية التي ستخضع لها، وموضع الجراحة في جسمك، وعن آخر مرة أكلت أو شربت فيها، وعمّا إذا كنت تعاني من أي حساسية. هذه الفحوصات معتادة في كل المستشفيات.

بدء التخدير

يمكن أن يبدأ التخدير في غرفة التخدير أو في غرفة العمليات. وسيعمل طبيب التخدير مع مساعد مُدرّب. سيوصل طبيب التخدير أو المساعد أجهزة لقياس معدل ضربات قلبك، وضغط دمك، ومستويات الأكسجين لديك، وأي معدات أخرى مطلوبة.

ستُدخل قنينة طبية، أنبوب بلاستيكي رقيق، في وعاء دموي في ظهر يدك أو ذراعك. وستُستخدم لإعطائك المخدر وأي أدوية أخرى مطلوبة أثناء الجراحة وبعدها. وإذا كنت تشعر بالقلق إزاء إدخال القنينة الطبية، فقد تتمكن من الحصول على كريم مُخدر موضعي لتخدير المنطقة.

أدوية التخدير العام

- تُحقن أدوية التخدير في أحد الأوردة عن طريق قنينة طبية. وتستخدم هذه الطريقة عادةً لبدء التخدير ولإعطاء أدوية أخرى أيضاً أثناء الجراحة. وقد تُعطى الأكسجين أيضاً عن طريق قناع.
- سيُدخل أنبوب تنفس لإعطائك الأكسجين وغازات التخدير، إذا لزم الأمر، بعد فقدانك للوعي. وسيُزال أنبوب التنفس قبل أن تستيقظ. هناك المزيد من المعلومات المتاحة في نشرة "مجرى الهواء والتنفس أثناء التخدير"
: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

التخدير الموضعي

سيحدث ما يلي، إذا كنت تخضع لتخدير موضعي:

- سيطلب منك طبيب التخدير ألا تتحرك أثناء إعطاء الحقن. وقد يستخدم جهاز خاص للموجات فوق الصوتية لإعطاء المُخدِّر الموضعي. وقد تشعر بوخزة دافئة عند بدأ سريان مفعول التخدير
- لن تبدأ العملية إلا بعد أن تتأكد أنت وطبيب التخدير من أن المنطقة خدرة. وسيجري عدة اختبارات للتأكد من المخدر يعمل
- ستظل مستيقظاً وواعياً لما حولك إذا لم تتناول أي تخدير. وستمنعك ستارة من رؤية العملية ما لم ترغب في ذلك ويوافق فريق غرفة العمليات على أنه يمكنك مشاهدتها
- يكون أحد أعضاء فريق التخدير بجوارك دائماً ويمكنك التحدث معه متى ما أردت ذلك
- قد تتمكن أيضاً من الاستماع إلى الموسيقى باستخدام سماعات الرأس أثناء العملية الجراحية.

غرفة النقاهة

ستؤخذ عادةً بعد العملية إلى غرفة النقاهة، وهي عنبر خاص بالقرب من غرفة العمليات تخضع فيه للمراقبة عن كثب بينما تتعافى من التخدير. وسيؤكد موظفو التعافي من أنك مرتاح قدر الإمكان وسيعطونك أي دواء إضافي قد تحتاج إليه. وعند اطمئنانهم على تعافيك بسلامة من التخدير وإلى وجود سرير متاح، سنُنقل إلى الجناح مرة أخرى.

مسكنات الألم بعد الجراحة

ستعتمد كمية مسكنات الألم المتوفرة ونوعها على العملية التي أُجريت لك وعلى مستويات الألم بعد العملية. يحتاج بعض الناس إلى مسكنات الألم أكثر من غيرهم. عموماً، من المتوقع أن تعاني من الألم أو الانزعاج بدرجة ما في مرحلة التعافي. يمكن أن تكون مسكنات الألم الأقوى فعالة للغاية في تهدئة الألم، لكنها قد تكون ذات آثار جانبية، مثل الغثيان، والإمساك، والإدمان على المدى البعيد.

قد تُقدّم لك الأنواع التالية من مسكنات الألم:

- حبوب، أو أقراص، أو سوائل لابتلاعها – تُستخدم لكل أنواع الألم. وعادةً ما تستغرق نصف ساعة ليسري مفعولها. ويجب أن تكون قادراً على تناول الطعام والشراب وعدم الشعور بالغثيان ليسري مفعول هذه الأدوية.
- الحقن – يمكن أن تكون وريدية (عبر الفئدة الطبية أو أحد أوردتك لتسريع مفعولها أو عضلياً (في ساقك أو فخذك باستخدام إبرة، ويستغرق ظهور مفعولها حوالي 20 دقيقة).
- التسكين المضبوط بواسطة المريض ((PCA) – يشتمل هذا على آلة بزر ضغط، وعندما تضغطه تبتث الآلة جرعة صغيرة من مسكن قوي للألم مباشرةً في الفئدة الطبية أو القطارة. وهي مبرمجة لضمان أنه لا يمكنك إعطاء نفسك جرعة زائدة. ويمنحك التسكين المضبوط بواسطة المريض سيطرة مباشرة على تسكين الألم.
- التخدير الموضعي وتخدير الأعصاب، بما في ذلك التخدير الشوكي أو تخدير فوق الجافية – قد تكون هذه الأنواع من التخدير مفيدة للغاية لتخفيف الألم بعد الجراحة. ويمكن العثور على المزيد من التفاصيل في نشراتنا "تسكين الألم فوق الجافية بعد الجراحة"، و"المخدر النخاعي" و"إحصار العصب أثناء جراحة الكتف أو الذراع أو اليد":
www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

تسكين الألم بعد مغادرة المستشفى

على الرغم من أنك قد تحصل على مخزون من مسكنات الألم عند مغادرتك المستشفى، إلا أنه من الحكمة شراء وتجهيز مسكنات الألم التي لا تستلزم وصفة طبية في المنزل. وإذا كنت لا تزال بحاجة إليها بعد أسبوعين من مغادرة المستشفى، فيجب أن تتواصل مع طبيبك العام لمناقشة هذا الأمر بمزيد من التفصيل.

قد توصف لك مسكنات للألم تحتوي على مواد أفيونية بعد العملية. ومن المهم أن تقلل استعمال هذه الأدوية ثم تتوقف عن تناولها في أقرب وقت ممكن؛ إذ إن استمرار تناولها قد يلحق بك ضرراً فادحاً.

يمكن العثور على المزيد من المعلومات عن المواد الأفيونية على الموقع الإلكتروني لهيئة طب الألم:

www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients

العودة إلى المنزل ومتى تطلب المساعدة

لن تتمكن من القيادة بعد الجراحة، لذا ينبغي لك الترتيب لاستقلال سيارة أجرة أو ليصطحبك شخص ما.

ستحصل على معلومات عن أي تمارين يجب عليك القيام بها لمساعدتك على التعافي ومعلومات حول كيفية الاعتناء بجرحك، قبل الخروج من المستشفى.

يجب عليك الاتصال بطبيبك العام أو المستشفى التي خضعت فيها للجراحة في الحالات التالية:

- تعاني من ألم شديد أو يزيد ألمك
 - تشعر بألم وتورم في الموضع الذي خضعت فيه للجراحة
 - تعاني من ألم في الصدر أو صعوبة في التنفس
 - لديك أي مخاوف غير متضمنة في معلومات الخروج التي تقدمها لك المستشفى.
- يجب أن تذهب إلى أقرب قسم طوارئ في أقرب وقت ممكن، إذا كنت تشعر بتوسع شديد.

إخلاء مسؤولية

إننا نبذل جهودنا في الحفاظ على حداثة معلومات هذه النشرة ودقتها، ومع هذا لا يمكننا ضمان بقائها كذلك. من المتوقع ألا تغطي تلك المعلومات العامة جميع الأسئلة لديكم أو المسائل المهمة التي يجب التعامل معها. لذا ينبغي مناقشة اختياراتكم أو أي مخاوف لديكم مع الفريق الطبي الخاص بكم، واستخدام هذه النشرة كدليل مرجعي فقط. لا تعاملوا هذه النشرة على أنها توصية. لا يمكن استخدام هذه هنا النشرة لأي أغراض دعائية أو تجارية. للاطلاع على بيان إخلاء المسؤولية بالكامل، يرجى النقر (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic).

تم ضبط (Translators without Borders) «جميع الترجمات مقدمة من منتدى الترجمة التابع لمنظمة» مترجمون بلا حدود جودة تلك الترجمات بأفضل دقة ممكنة، ولكن يبقى احتمال وجود أخطاء أو سوء تفسير لبعض المعلومات

أطلعنا على رأيك

إذا كان لديك أي تعليقات عامة، يُرجى إرسالها عبر البريد الإلكتروني إلى: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

1500 7092 020

rcoa.ac.uk

الطبعة السادسة، نيسان/أبريل 2023

ستتم مراجعة هذه النشرة في غضون ثلاث سنوات من تاريخ النشر.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

يمكن نسخ هذه النشرة لغرض إنتاج مواد معلومات المريض. ويُرجى الاقتباس من هذا المصدر الأصلي. وإذا كنت ترغب في استخدام جزء من هذه النشرة في منشور آخر، فيجب الاعتراف بالحقوق وحذف الشعارات، والعلامة التجارية، والصور، والأيقونات. للحصول على مزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بنا.