

تأثير التخدير عليك

يحتوي هذا المنشور معلومات تساعدك على الاستعداد للتخدير. وقد تعاون في كتابته أطباء تخدير ذوي خبرة مع بعض المرضى وممثلي المرضى. ويوضح لك أيضًا أين يمكنك العثور على المعلومات التي قد تساعدك.

ما هو التخدير؟

التخدير يمنعك من الشعور بالألم والأحاسيس المزعجة. ويمكن إعطاؤه بطرق متعددة ولا يُفقدك الوعي في كل الحالات.

وثمة أنواع مختلفة من المخدر، حسب الطريقة التي تُخدَّر بها:

التخدير الموضعي يشمل جرعات الحقن التي تُخدَّر جزءًا صغيرًا من جسمك. تبقى في وعيك لكنك لا تعاني الألم. **تخدير منطقة**، تخدير العمود الفقري أو النصف الأسفل من الجسم، تشمل جرعات من الحقن تُخدَّر جزءًا أكبر من الجسم أو بعمق أبعد. تبقى في وعيك أو تشعر ببعض الخدر، لكنك لا تشعر بالألم. في بعض الجراحات قد تتمكن من الشعور بما يقع على أجزاء جسديك من ضغط.

يُمثل التخدير العام حالة من الغياب المنظم للوعي. وهو أمر ضروري في بعض العمليات والإجراءات. تغيب عن الوعي ولا تشعر بشيء.

يعطيك **التسكين** شعورًا 'يشبه النوم' وغالبًا ما يستخدم مع التخدير الموضعي أو تخدير المنطقة. يمكن أن يكون التسكين عميقًا أو طفيفًا وقد تتذكر كل شيء أو شيء ما أو قد لا تتذكر أي شيء بعد المسكن.

للمزيد من المعلومات عن التسكين يرجى الاطلاع على منشور شرح تسكين الألم، وهو متاح على موقعنا الإلكتروني: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

أطباء التخدير

أطباء التخدير هم الأطباء أولي التدريب المتخصص الذين يقومون بما يلي:

- يناقشون معك نوعًا أو أنواع عقاقير تخدير تناسب العملية التي ستخضع لها. وإن كان ثمة اختيارات متاحة، فيساعدونك على الاختيار
- ويناقشون معك أخطار التخدير
- يتفقون معك على خطة التخدير والتحكم بالألم بعد الجراحة
- لتقديم المخدر وهم مسؤولون عن سلامتك وصحتك أثناء العملية وفي غرفة النقاهاة.

قد تتعرف أيضًا على مساعدي التخدير وهم موظفو رعاية صحية يدرَّبون على مستوى عالٍ. يمكن أن تقرأ المزيد عن دورهم وفريق التخدير على موقعنا الإلكتروني: coa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team



عيادة التقييم قبل العمليات (عيادة التقييم المسبق)

ربما تتم دعوتك للمكوث في عيادة تقييم قبل العملية ببضعة أسابيع أو أيام قبل الجراحة إذا كنت ستجري عملية خُطَّط لها. وقد يتصل بك أحد أفراد التمريض هاتفياً بدلاً من ذلك في بعض حالات الجراحات البسيطة.

من فضلك، أحضر معك:

- وصفة طبية حالية للأدوية التي تتعاطاها أو أحضر أدويةك بعبواتها كاملة
 - أي معلومات بحوزتك عن الاختبارات والعلاجات التي قمت بها في مستشفيات أخرى
 - معلومات عن المشكلات التي عانيت منها أنت أو أحد أفراد عائلتك من أدوية التخدير
 - أي نتائج حديثة لقياس ضغط الدم.
- يستحسن أن تخضع لقياس ضغط الدم عندما يحيلك طبيبك العمومي للجراحة. وبهذا يمكن بدء علاج ارتفاع ضغط الدم قبل العملية بوقت كافٍ إن كان مرتفعاً. وسواء كنت بحاجة إلى بدء العلاج أم لا، فإن إحضارك لأي تسجيل حديث لقياس ضغط الدم قد يكون مفيداً.
- 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 (يرجى التفصيل)
 - سيُعدّون قائمة دقيقة بالأدوية التي تتعاطاها، بما في ذلك مسكنات الألم طويلة المدى
 - سيسألونك عما إذا كنت تدخن أو تعاقِر الخمر أو تتعاطى عقاقير ترويحية
 - سيقومون بقياس طولك ووزنك
 - سيقومون بتسجيل ضغط دمك وفحص معدل ضربات قلبك ومستويات الأكسجين
 - سيستمعون إلى صوت قلبك وصدرك عند الحاجة
 - سيرتّبون لأي فحوصات للدم عند الحاجة
 - سيقومون بتخطيط كهربائي للقلب (تتبع القلب)
 - أخذ مسحة جلدية و/أو أنفية لفحص أية عدوى
 - سينصحونك بخصوص الأدوية التي يجب أن تتناولها يوم الجراحة ومسكنات الألم التي تحتاج أن تجهزها في المنزل في فترة النقاهة
 - سيخطر ونك بشأن نقل الدم إذا ظنوا أنك بحاجة إليه.

دائمًا ما يُستبعد نقل الدم إلا عند الضرورة. يمكنك أيضًا الاطلاع على مزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

يرجى قراءة منشورنا بعنوان شرح التخدير إذا رغبت في الاطلاع على مزيد من المعلومات عن التخدير: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

قبل القدوم إلى المستشفى

هناك الكثير مما يمكن عمله للاستعداد للجراحة وفترة النقاهة.

- إذا كنت مدخنًا فالإقلاع قبل العملية بعدة أسابيع سيقال من خطر مشكلات التنفس أثناء خضوعك للتخدير وبعد الجراحة.
- وإن كنت تعاني من السمنة فتقليل وزنك سيقال كثيرًا من المخاطر الإضافية التي تواجهك أثناء خضوعك للتخدير وبعد الجراحة. وقد يجعل الجراحة أسهل أيضًا.
- وإن كنت فقدت أحد أسنانك أو فقدت غطاء أحدها، فزيارة طبيب الأسنان قد تقلل خطر تضرر أسنانك أثناء التخدير.
- إذا كنت تعاني من مشكلة طبية حالية منذ فترة بعيدة وتشعر أنه لا يمكن التحكم بها (مثل مرض السكري أو الربو أو الالتهاب الشعبي أو مشكلات الغدة الدرقية أو الألام المزمنة أو مشكلات القلب)، فنسّق مع طبيبك العمومي الذي يتابع الجراحة بخصوص ما إذا كان ثمة شيء يمكنك عمله لتحسين الوضع.
- من المهم أيضًا أن تضع في الحسبان أي مشكلة في الصحة العقلية مثل القلق والاكتئاب، فهما أيضًا يُشكّلان فرقًا في الجراحة والنقاهة.
- زيادة نشاطك في الأسابيع التي تسبق الجراحة يحسن من وظائف القلب ومستويات اللياقة. تظهر الدر الدراسات الحديثة أن هذا قد يصنع فرقًا كبيرًا في التعافي بعد العملية.
- من الأفضل التخطيط للتعافي في المنزل بعد العملية وإخبار الأهل والأصدقاء بأفضل ما يساعدونك به. فكر فيما ستأكله وإذا ما كنت بحاجة إلى إجراء أي تغييرات في المنزل لتحسين عملية التعافي.
- إذا رجعت إلى منزلك في نفس اليوم بعد التعرض لتخدير عام أو تسكين، فسيُتوجب عليك التنسيق مع شخص بالغ ليأخذك إلى المنزل بالسيارة أو بسيارة أجرة ويبقى معك لما يصل إلى 24 ساعة. يمكن الاطلاع على المعلومات التي تخص الأشخاص الذين يراعون أحد الخارجين من تخدير أو تسكين عام على موقعنا الإلكتروني: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic
- من المهم أن تفكر في أفضل طريقة تسترخي بها يوم العملية إذ قد تضطر إلى الانتظار قبل خضوعك للجراحة. يمكن أن يساعد على ذلك المجلات أو الأغاز أو الاستماع إلى الموسيقى عبر السماعات.
- وسوف يقوم العاملون ببرنامج أكثر لياقة وأفضل قريبًا بتزويدك بالمعلومات التي تحتاجها لتكون أكثر لياقة وبأفضل استعداد لعمليتك. يرجى الاطلاع على موقعنا الإلكتروني لمزيد من المعلومات: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic



في يوم العملية

يجب أن يعطيك المستشفى تعليمات واضحة عن الطعام والشراب. هذه التعليمات مهمة. إذا كان هناك طعام أو سوائل في معدتك أثناء التخدير فقد تصعد إلى حلقك وورثتك وتعرض حياتك للخطر.

إذا كنت تعاني من مرض السكري يرجى التشاور مع مستشفائك حول ميعاد التوقف عن الأكل والشرب وكيف تناولك الدواء يوم العملية.

إذا كنت مدخنًا فيجب عليك ألا تدخن يوم العملية، إذ إن هذا يقلل مستويات الأكسجين في دمك. ويجب أيضًا ألا تدخن باستخدام البخار.

إذا كنت تتناول الأدوية، فيجب عليك أن تتبع تعليمات فريق التقييم المسبق المحددة عن كيفية تناولها يوم العملية. سوف يسمح لك برشفة ماء لتناول أي حبوب حسب الحاجة.

إذا تناولت أي أدوية «ترقيق دم» مثل وارفارين أو كلوبيدوجريل أو ريفاروكسابان، فستحتاج إلى مناقشة ما إذا كنت بحاجة إلى التوقف عن تناولها أم لا، مع طبيبك الاستشاري أو فريق التقييم المسبق للعملية. سوف ينظرون في أي أخطار خاصة بالنزيف وأخطار إيقاف العلاج وسيعدون خطة بالتشاور معك. وسيعطيك الممرض المختص تعليمات واضحة قبل الجراحة.

إذا شعرت بأنك لست بخير في موعد قدومك للمستشفى يرجى مهاتفة القسم المختص لأخذ المشورة.

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

مقابلة طبيب التخدير

سوف يقابلك طبيب التخدير قبل العملية. قد يكون هذا اللقاء في عيادة التقييم السابق للعمليات أو يوم العملية. وسوف يناقش معك نوع التخدير الذي ستخضع له، بما في ذلك مميزاته وأخطاره والنوع الذي تفضله.

وسوف يقرر معك أي أنواع التخدير سيكون الأفضل بشأنك. فليست كل أنواع التخدير مناسبة لكل أنواع العمليات.

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

- العملية التي ستجريها وأي مشاكل صحية
- الأخطار التي ستعرض لها
- تفضيلاتك وأسباب اختيارك لها
- توصيات طبيب التخدير ومهاراته
- المعدات وأفراد طاقم العمل والموارد في المستشفى

هل يجب أن أخضع لتخدير عام؟

هل يوجد أي خيارات؟

أي أنواع التخدير يوصى به في حالتي؟

ما مخاطر هذا النوع من التخدير؟

هل هناك مخاطر خاصة بي؟

ما نوع مسكنات الألم التي سأحتاجها؟

كيف سأشعر بعدها؟

الأسئلة التي ربما تود طرحها على طبيب التخدير أو فرد التمريض

إن كان لديك أسئلة عن التخدير الذي ستخضع له فاكتبها أو فكر في نقيضها. إذا أردت التكلم مع طبيب تخدير قبل يوم العملية فتواصل مع فريق التقييم السابق للعملية الذي قد يتمكن من ترتيب محادثة بينك وبين طبيب تخدير عبر الهاتف أو مقابلته في العيادة.

تأهب للعملية

سوف تعطيك ممرضتك رداء مستشفى لتلبسه وتناقش معك الملابس الداخلية التي يمكنك ارتداؤها. عادة ما ترتدي جوارب مرنة لتجنب خطر تجلط الدم في ساقيك. ستربط ممرضتك أشرطة الهوية الخاصة بك في معصمك أو كاحلك وفي بعض المستشفيات يتم ربط أشرطة إضافية إن كنت تعاني من أي نوع من أنواع حساسية.

الأدوية التحضيرية (الدواء التحضيري) هو ما يتم تناوله قبل بعض عمليات التخدير. تعمل الأدوية التحضيرية على تجهيز جسمك للجراحة - قد تبدأ في تخفيف الألم أو تقليل الحمض في المعدة أو مساعدتك على الاسترخاء.

سوف تجري إحدى الممرضات اختبار حمل على عينة بول إن كنت في سن الحمل. هذا إجراء معتاد.

يجب أن تتخلصي من المجوهرات و/أو أي حلقات الزينة. إن لم تتمكني من إزالتها فسوف تقوم الممرضات بتغطيتها بشريط لتجنب إلحاق تلف بها أو ببشرتك. يسمح عادة بارتداء خاتم الزواج.

عند استدعائك للعملية

■ سيرافك أحد أفراد طاقم العمل إلى غرفة العمليات.

■ يُسمح لك عادة بارتداء نظارتك وأجهزة السمع وأطقم الأسنان لحين دخولك إلى غرفة التخدير. قد يسمح لك بالاستمرار في ارتدائها إذا لم تكن ستخضع لتخدير عام.

■ إذا كنت ستخضع إلى تخدير منطقة أو موضع فيمكن حينها أن تصطحب جهازك الإلكتروني مع السماعات لسماع الموسيقى (نسق مع ممرضتك قبلها).

■ يمكنك أن تمشي إلى غرفة العمليات بصحبة أحد أفراد طاقم العمل أو على كرسي متحرك أو سرير ذي عجلات أو عربة. إذا ذهبت سيرًا يمكنك أن ترتدي ملابسك وحقائبك.

سيتم إجراء الفحوصات المعتادة عند وصولك لقسم العمليات قبل بدء التخدير. سوف تُسألين عن اسمك وتاريخ ميلادك والعملية التي ستجرى لك واما إذا كانت ستجرى على نصف جسدك الأيمن أم الأيسر (إن كان ثم إجابة) وعن آخر مرة أكلت أو شربت فيها واما إذا كنت تعانيين من أي نوع حساسية. هذه الفحوصات معتادة في كل المستشفيات.

بدء التخدير

يمكن أن يبدأ التخدير في غرفة التخدير أو في غرفة العمليات. سيعمل طبيب التخدير مع مساعد مُدرب. سيوصل طبيب التخدير أو المساعد أطرافك بأجهزة لقياس معدل ضربات قلبك وضغط الدم ومستويات الأكسجين وأي معدات أخرى مطلوبة.

يُستخدم أنبوب التغذية، وهو أنبوب بلاستيكي صغير يُدخل في وريدك بإبرة، لبدء معظم عمليات التخدير للبالغين، بما في ذلك التخدير الموضعي. ويمكن بعد ذلك أن يتم حقن أي أدوية في وريدك باستخدام أنبوب التغذية. إذا كان لديك أي أسئلة بهذا الخصوص يرجى التواصل مع طبيب التخدير.

التخدير الموضعي وتخدير المنطقة

إذا كنت ستخضعين لتخدير موضعي أو تخدير منطقة:

- سيطلب طبيب التخدير منك أن لا تتحركي ريثما يحقنك. قد تشعرين بوخزة دافئة عند بدأ سريان مفعول التخدير
- لن تبدأ العملية إلا بعد أن تتأكدين أنت وطبيب التخدير أن المنطقة قد فقدت الشعور بالإحساس
- سوف تظلمين مستيقظةً وواعية لما حولك إذا لم تتناولتي مهدئات. وسوف يوضع حاجز يحجب عنك رؤية العملية إلا إذا رغبت في مشاهدتها
- في حالات تخدير المنطقة يكون أحد أعضاء فريق التخدير بجوارك دائماً ويمكنك التحدث معه متى ما أردت ذلك.

عقاقير تخدير عامة

هناك طريقتان لبدء التخدير العام:

- يمكن حقن أدوية التخدير في الوريد عبر أنبوب التغذية. وتستخدم هذه الطريقة عادة مع البالغين وتكون أسهل في التحكم
- ويمكن استنشاق الغازات المخدرة مع الأكسجين عبر قناع يمكنك أن ترتديه إذا كنت تفضلين ذلك. بعد فقدانك للوعي يضع لك طبيب التخدير أنبوب تغذية.

غرفة التعافي

عادة ما تُنقلين إلى غرفة التعافي بعد العملية. سيبدأ طاقم عمل التعافي ما بوسعهم لضمان أكبر قدر من الراحة لك وسيعطونك أي دواء إضافي قد تحتاجه. وعند اطمئنانهم على تعافيك بسلامة من التخدير وإلى وجود سرير متاح سنُقلين إلى جناحك مرة أخرى.

مسكنات الألم بعد الجراحة

ستعتمد كمية مسكنات الألم المتوفرة ونوعها على العملية التي أجريت لك وعلى مستويات الألم بعد العملية. بعض الناس بحاجة إلى مسكنات الألم أكثر من غيرهم.

عموماً، من المتوقع معاناتك من الألم أو انعدام الراحة 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.

عادة ما يكون الألم علامة تحذيرية، أي أن الأمور ليست على ما يرام، لذا يجب عليك إبلاغ الممرضات واستشارتهم وطلب مساعدتهم.

إليك بعض وسائل تسكين الألم:

- **الحبوب أو الأقراص أو شرب السوائل** – تستخدم هذه لكل أنواع الألم. عادة ما يستغرق بدء تأثيرها نصف ساعة حتى يحدث أثراً. يجب أن تتمكني من الأكل و الشرب و ألا تشعرين بالمرض لكي يظهر تأثير هذه الأدوية
- **الحقن** – يمكن أن يكون الحقن وريدياً (عبر أنبوب التغذية أو أحد أوردتك لتسريع مفعولها) أو عضلياً (في ساقك أو فخذك باستخدام إبرة، ويستغرق ظهور مفعولها حوالي 20 دقيقة)
- **أقماع** – توضع هذه الحبوب الشمعية في المستقيم (المسار الخلفي). تتحلل الحبوب و يصل الدواء إلى الجسم. تكون هذه الأقماع مفيدة إن كنت لا تستطيع أن تبتلع أو إن كنت معرضاً للتقيؤ
- **تسكين الألم بتحكم المريض** – آلة ذات زر عندما تضغطينه تبتث الآلة جرعة صغيرة من مسكن قوي للألم مباشرة في أنبوب التغذية أو القطار. وتكون مبرمجة لضمان ألا تتجاوز الجرعة المطلوبة. تضعك آلة تسكين الألم موضع التحكم في تسكين ألمك مباشرة
- **التخدير الموضعي وتخدير المناطق** – يمكن أن تكون أنواع التخدير هذه مفيدة للغاية في تسكين الألم بعد الجراحة. يمكن الاطلاع على المزيد من التفاصيل في منشورنا بعنوان تسكين ألم النصف السفلي بعد الجراحة المتاح على موقعنا: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

تسكين الألم بعد مغادرة المستشفى

رغم أنك قد تحصلين على مخزون من مسكنات الألم عند مغادرتك المستشفى إلا أنه من الحكمة شراء وتجهيز بعض مسكنات الألم المنزلية. إذا كنت لا تزالين بحاجة إليها بعد أسبوعين من مغادرة المستشفى يجب أن تتواصلتي مع الممارس العام لمناقشة هذا الأمر بمزيد من التفصيل.

قد تعودين إلى بيتك بعد العملية مع تناول مسكنات الألم التي تحتوي على المورفين. من المهم أن تقللي استعمال هذه الأدوية ثم تتوقفي عن تناولها في أقرب وقت ممكن إذ إن استمرار تناولها قد يلحق بك ضرراً فادحاً.

المخاطر والتخدير

يوضح مخطط المعلومات البياني في هذا القسم المخاطر والأحداث الشائعة التي يتعرض لها المرضى البالغون الأصحاء أصحاب الوزن الطبيعي بعد التعرض لتخدير عام في عملية روتينية (قد تصاحب العمليات المتخصصة مخاطر مختلفة).

إجراءات التخدير الحديثة آمنة للغاية. هناك بعض الآثار الجانبية الشائعة لأدوية التخدير أو المعدات المستخدمة ولا تكون هذه الآثار عادة خطيرة أو مستمرة لفترة طويلة. تتنوع الأخطار من فرد لآخر وتعتمد على العملية والتخدير والأساليب المستخدمة.




تأثير التخدير عليك

سوف يناقش طبيب التخدير معك المخاطر التي يعتقد أنها قد تكون أكثر أهمية لك. هناك أخطار أقل شيوعًا لن يناقشها طبيب التخدير معك عادة إلا إذا اعتقد أنك معرضة لخطر أكبر. لم توضح هذه في المنشور.

قشعريرة 

غثيان 

شائع جدًا - أكثر من 1 من كل 10 يساوي واحد في عائلتك 

فقدان مؤقت للذاكرة (بشكل رئيسي خلال ما يزيد على 60 ثانية) 


كدمات 

التهاب الحلق 


العطش* 

شائع - بين 1 من كل 10 و 1 من كل 100 يعادل شخصًا واحدًا في شارع 


الإصابات الطفيفة في الشفة أو اللسان 


الآلم في موضع الحقن* 


غير شائع - بين 1 في 100 و 1 في 1000 بما يعادل شخصًا في قرية 


إصابات طفيفة في الأعصاب 

نادرة - بين 1 من كل 1000 و 1 من كل 10000 بما يعادل شخصًا في مدينة صغيرة 

1 من كل 10000 الحساسية المفرطة (رد فعل شديد للحساسية نتيجة للدواء) 

1 من كل 4500 تلف في الأسنان يستدعي العلاج 

1 من كل 2800 تأكل قرنية (خدش في العين) 

1 من كل 1000 تلف دائم في أعصاب أهد الأطراف 



نادر للغاية - 1 من كل 10000 حتى 1 من كل 100000 أو أكثر بما يعادل واحدًا في مدينة كبيرة 

إن المخاطر التي نتعرض لها في حياتنا الطبيعية مثل السفر في رحلات هي فعليًا أكبر من الأخطار الموضحة أدناه.

1 من كل 100000 حالة وفاة كنتيجة مباشرة للتخدير 

1 من كل 100000 حالة فقدان للبصر 

1 من كل 20000 حالة تحتفظ بالوعي أثناء التخدير 

*دراسة مشروع التخدير الوطني الأول. 1. Br J Anaesth 2016.

(<https://academic.oup.com/bja/article/117/6/758/2671124>)

إذا أردت قراءة مزيد من المعلومات عن هذه الأحداث والمخاطر يرجى الاطلاع على منشورات مخاطر الأفراد المتاحة على موقعنا الإلكتروني: coa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

ويمكن تحميل المخطط المعلوماتي البياني أعلاه أيضًا منفصلًا من الرابط أعلاه.



تأثير التخدير عليك

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 النشرة لأي أغراض دعائية أو تجارية. للاطلاع على بيان إخلاء المسؤولية بالكامل، يرجى النقر هنا:

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

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

أدل برأيك

نرحب بالاقتراحات لتحسين هذا المنشور.

إن كان لديكم أي تعليقات تودون الإدلاء بها يرجى إرسالها إلى البريد الإلكتروني الإلكتروني:

patientinformation@rcoa.ac.uk

الكلية الملكية لأطباء التخدير

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

020 7092 1500

rcoa.ac.uk



الطبعة الخامسة، فبراير 2020

سوف يُراجع هذا المنشور خلال ثلاث سنوات من تاريخ النشر.

© 2020 الكلية الملكية لأطباء التخدير

يُسمح بنسخ هذا المنشور بغرض توفير المعلومات للمرضى. يرجى الاقتباس من هذا المصدر الأصلي. إذا أردت استخدام جزءاً من هذا المنشور في منشور آخر يجب أن يُكتب شكر مناسب وأن تمحى الصور والعلامات والشعارات. لمزيد من المعلومات، الرجاء الاتصال بنا.