ד״ר וסים ותד
מומחה לאף אוזן גרון · אוטולוגיה
03-7645464
וואטסאפ 052-723-3831

מדריך למטופל

שתל שבלול — מהניתוח להפעלה

מה קורה בניתוח, מתי מפעילים, ואיך נראה השיקום

שתל שבלול אינו מגביר צליל — הוא עוקף את החלק הפגוע ומעביר את המידע ישירות לעצב השמיעה. הניתוח הוא רק ההתחלה; מה שקובע את התוצאה הוא תהליך ההפעלה והשיקום שאחריו.

1 לפני הניתוח

- לפני הניתוח מתבצע בירור מלא: בדיקות שמיעה, הדמיה, והערכה של קלינאי תקשורת.
- ודאו שהמכשיר והדגם נבחרו ותואמו מול קופת החולים.
- צום מחצות. עדכנו על תרופות ואלרגיות.
- ילדים: הכינו אותם בשפה פשוטה — שינה, פלסטר קטן, וחזרה הביתה.
- שאלו לגבי חיסונים מומלצים לפני השתלה — זהו חלק סטנדרטי מההכנה.

2 אחרי — מה שחשוב לדעת

- החתך מאחורי האוזן מכוסה בחבישה. שמרו עליו יבש עד להוראה אחרת.
- סחרחורת קלה ותחושת מלאות שכיחות בימים הראשונים.
- ההפעלה הראשונה נעשית בדרך כלל שבועיים עד ארבעה שבועות אחרי הניתוח, אחרי שהבצקת יורדת.
- הצליל בהתחלה נשמע מוזר, מתכתי או «רובוטי». זה נורמלי לחלוטין והמוח מסתגל בהדרגה.
- הכיוונונים הראשונים תכופים ואז מתרווחים. אל תדלגו עליהם — הם עיקר התוצאה.
- שיקום שמיעתי עם קלינאי תקשורת הוא חלק מהטיפול, לא תוספת.
- הימנעו מספורט מגע ומלחץ ישיר על אזור השתל.

! מתי להתקשר מיד

- אודם, נפיחות או הפרשה מאזור החתך
- חום מעל 38 מעלות
- חולשה בשרירי הפנים
- סחרחורת קשה ומתמשכת
- כאב ראש חזק עם נוקשות בצוואר — מיון מיידי
- חבלה ישירה לראש באזור השתל

? שאלות שחוזרות

מתי אתחיל להבין דיבור?
ההתקדמות אישית מאוד. רבים מדווחים על שיפור מתמשך לאורך החודשים הראשונים ואף מעבר לשנה, בהתאם למשך החירשות ולתרגול.

אפשר להתקלח ולשחות?
החלק החיצוני מוסר לפני מים. יש דגמים עם אביזרים אטומים למים — בררו מול היצרן והקלינאית.

מה עם MRI בעתיד?
רוב השתלים כיום תואמים MRI בתנאים מסוימים. שמרו את כרטיס השתל והציגו אותו לפני כל בדיקה.

מדריך זה הוא מידע כללי לחינוך המטופל ואינו מהווה ייעוץ רפואי, אבחון או תחליף להנחיות הרופא המנתח. בכל סתירה — ההנחיה האישית שקיבלתם גוברת. במצב חירום: 101.

د. وسيم وتد
أخصائي أنف وأذن وحنجرة · جراحة الأذن
03-7645464
واتساب 052-723-3831

دليل للمريض

زراعة القوقعة — من الجراحة إلى التشغيل

ماذا يحدث في الجراحة، متى يُشغَّل، وكيف يبدو التأهيل

زراعة القوقعة لا تُضخّم الصوت — بل تتجاوز الجزء المتضرّر وتنقل المعلومات مباشرةً إلى العصب السمعي. الجراحة ليست إلا البداية؛ ما يحدّد النتيجة هو عملية التشغيل والتأهيل التي تليها.

1 قبل الجراحة

- قبل الجراحة يُجرى تقييم كامل: فحوصات سمع، تصوير، وتقييم من أخصائي النطق والسمع.
- تأكّدوا من اختيار الجهاز والطراز ومطابقتهما مع صندوق المرضى.
- صيام من منتصف الليل. أبلغوا عن الأدوية والحساسيات.
- الأطفال: هيّئوهم بلغة بسيطة — نوم، لصقة صغيرة، والعودة إلى البيت.
- اسألوا عن التطعيمات الموصى بها قبل الزراعة — هذا جزء قياسي من التحضير.

2 بعد — ما يجب معرفته

- الشقّ خلف الأذن مغطّى بضمادة. أبقوه جافاً حتى تعليمات مغايرة.
- دوخة خفيفة وشعور بامتلاء شائعان في الأيام الأولى.
- يتمّ التشغيل الأول عادةً بعد أسبوعين إلى أربعة أسابيع من الجراحة، بعد تراجع الوذمة.
- يبدو الصوت في البداية غريباً أو معدنياً أو «آلياً». هذا طبيعي تماماً والدماغ يتأقلم تدريجياً.
- الضبطات الأولى متقاربة ثم تتباعد. لا تتخطّوها — فهي جوهر النتيجة.
- التأهيل السمعي مع أخصائي النطق والسمع جزء من العلاج لا إضافة عليه.
- تجنّبوا رياضات الاحتكاك والضغط المباشر على منطقة الزرعة.

! متى نتصل فوراً

- احمرار أو تورّم أو إفراز من منطقة الشقّ
- حرارة تتجاوز 38 درجة
- ضعف في عضلات الوجه
- دوخة شديدة ومستمرة
- صداع شديد مع تيبّس في الرقبة — طوارئ فوراً
- إصابة مباشرة في الرأس بمنطقة الزرعة

? أسئلة متكررة

متى أبدأ بفهم الكلام؟
التقدّم شخصي جداً. يبلّغ كثيرون عن تحسّن مستمرّ على مدى الأشهر الأولى وحتى ما بعد السنة، تبعاً لمدة الصمم وللتمرين.

هل يمكن الاستحمام والسباحة؟
يُنزع الجزء الخارجي قبل الماء. توجد طُرز بملحقات مقاومة للماء — استفسروا من الشركة المصنّعة ومن الأخصائية.

وماذا عن التصوير بالرنين مستقبلاً؟
معظم الزرعات اليوم متوافقة مع الرنين ضمن شروط معيّنة. احتفظوا ببطاقة الزرعة وأبرزوها قبل أي فحص.

هذا الدليل معلومات عامة لتثقيف المريض ولا يشكّل استشارة طبية أو تشخيصاً أو بديلاً عن تعليمات الجرّاح. عند أي تعارض — التعليمات الشخصية التي تلقّيتموها هي المعتمدة. في حالة الطوارئ: 101.