



KONTAKT

Prof.-Doz. Dr. med. Jörg Herdmann
Chefarzt
Wirbelstule & Schmerz
Zentrum für Orthopädie und Wirbelsäulenchirurgie Düsseldorf

St. Vinzenz-Krankenhaus
Schloßstraße 85
40477 Düsseldorf
www.vinzenz-duesseldorf.de

Das St. Vinzenz-Krankenhaus ist eine
Einrichtung im Verbund Katholischer Kliniken Düsseldorf (VKKD).
www.vkkd-kliniken.de

Operative Eingriffe bei einer Spinalkanalstenose der Lendenwirbelsäule

PATIENTENINFORMATION

Diese Patienteninformation dient lediglich als Ergänzung zum Gespräch mit dem Arzt.
Bitte beachten Sie auch die Hinweise zu Risiken und Komplikationen auf unserem
Aufklärungs- und Einwilligungsfomular.

عيادة العمود الفقري بمركز ``St. Vinzenz Krankenhaus`` بدسلدورف بألمانيا

يقوم بالعمل لدينا نخبة من جراحى المخ و الأعصاب وجراحى العظام و الاصابات معا من أجل مصلحة مرضانا واتنا
نقوم باستقبال المرضى من جميع أنحاء أوروبا و الوطن العربى

رئيس قسم جراحة العمود الفقري

الأستاذ المساعد الدكتور | يورج هرديمان



(0211) 958 - 29 01

-التليفون

(0211) 958 - 29 49

-الفاكس

البريد الإلكتروني herdmann@vkkd-kliniken.de
- العنوان مركز العمود الفقري بدسلدورف بألمانيا

Zentrum für Orthopädie und Wirbelsäulenchirurgie Düsseldorf

St. Vinzenz-Krankenhaus
Schloßstraße 85
40477 Düsseldorf
www.vinzenz-duesseldorf.de

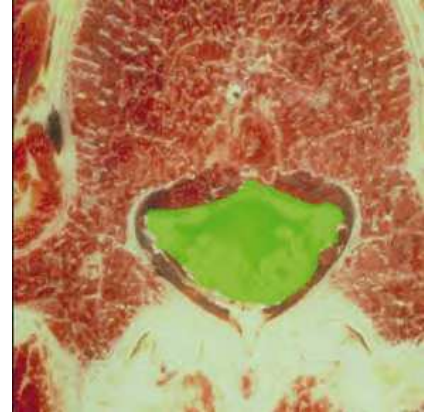
التدخل الجراحي في حالات ضيق قناة النخاع الشوكي بالعمود الفقري بالفقرات القطنية



كما هو موضح بالأشعة التي نرى من خلالها الفقرات القطنية من 1 إلى 5 و التي يتضح منها أنه هناك ضيق بقناة النخاع الشوكي ما بين الفقرتين 2/3 و أيضا ما بين الفقرتين 3/4 و نتج ذلك عن إنزلاق الفقرة 3 إلى الأمام مما أدى بدوره لوجود نتوء يشبه الدرجة السلمية يؤدي إلى ضيق قناة النخاع الشوكي



ضيق قناة النخاع الشوكي



الحجم الطبيعي لقناة النخاع الشوكي

كيف يحدث ضيق بقناة النخاع الشوكي!!؟



أشعة مقطعية توضح ضيق قناة النخاع الشوكي



أشعة الرنين المغناطيسي توضح ضيق قناة النخاع الشوكي فيما يعرف ب

إن قناة النخاع الشوكي بالفقرات القطنية تحتوى على العصب المغذى للفخذ والأعصاب المسؤولة عن القدرة على التحكم فى البول و البراز وإن أكثر أسباب ضيق قناة النخاع الشوكى هى خشونة مفاصل ما بين الفقرات والتي قد تؤدي إلى ضيق قناة النخاع الشوكى حتى عدة ملليمترات قليلة

ما هى أعراض الضيق بقناة النخاع الشوكي!!؟

الآلام بالفخذ و الساق قد تكون فى الساقين و إخلال حسي و ضعف الوظيفة الحركية قد يصل إلى عدم القدرة على الحركة أو الشعور بالألم بعد المشى لمسافة قصيرة الأمر الذى يشبه أمراض الأوعية الدموية و لكن الفحص العصبي و أشعة الرنين المغناطيسى يؤكدان التشخيص

إن التدخل الجراحي يتيح إمكانية إزالة العظام و الأربطة المتضخمة و بالتالى إتاحة مساحة النخاع الشوكي و الأعصاب و إزالة الضغط الذى كان ناجما عن ضيق قناة النخاع الشوكي و يتم ذلك بالطبع بواسطة استخدام الميكروسكوب الجراحي

ما هى مميزات التدخل الجراحي!!؟

إنه عقب التدخل الجراحي تقل الآلام بصورة ملحوظة و قد تختفى تماما و تزيد المسافة التي يستطيع المريض قطعها ولكن يجب على المريض أن يعلم أنه قد يظل بعض الآلام لأنه قد لا تتعافى جميع الأعصاب جملة واحدة و قد يلزمهت بعض الوقت لتتعاوى و أيضا قد يكون هنالك أكثر من مستوى ضيق بقناة النخاع الشوكي و إننا نتعامل أثناء العملية مع أكثر المستويات ضيقا

ما هي مخاطر التدخل الجراحي!!؟

قد ينتج عن تضخم العظام و الأربطة و إلتحامهم مع العصب إصابة العصب أثناء الجراحة و ينتج عن ذلك ألم و خلل حسي و تأثير على الوظيفة ولكنه بفضل الميكروسكوب الجراحي و أن تلك العملية الجراحية أصبحت روتينية فإن إصابة العصب أصبحت أمرا نادرا

قد يحدث أيضا خلل بإلتئام الجرح نتيجة أن المريض يعاني من مرض السكر أو البدانة المفرطة و لكن طبعا يمكن معالجة ذلك الأمر

ما الذى يفترض حدوثه بعد إجراء العملية!!؟

يجب على المريض خلال الست إلى الثمانية أسابيع الأولى عقب العملية أن يقلل من الجلوس و يكثر من الحركة و قد يلزم إرتداءه لحزام للخصر كى يعطيه ثبات فى الأسابيع الأولى و يقوم المريض بأداء تمارين طبية مخصصة و يتعلم من خلال الأخصائيين لدينا كيفية مواولة أنشطته اليومية و العودة تدريجيا إلى حياته الطبيعية

و يتوجب على المريض عيادة الطبيب بعد ثلاث إلى ستة أشهر و عمل أشعات جديدة للإطمئنان و عليه الإسراع بعيادة الطبيب فى حالة عودة الأعراض