Plastic Surgery Institute



دليل المريض · صحة العين والجفون

تجميل الجفون

تعرّف إلى الخيارات، واحمِ صحة عينيك، وخطّط لتعافٍ يناسب حالتك.

02 فهم جراحة الجفون
03 الاستشارة والتحضير
04 العملية والشقوق
05 التعافي والنتائج
06 المخاطر والسلامة
07 التكلفة واختيار الجرّاح



د. عماد شحادة

معهد الجراحة التجميلية
63 شارع الصوراتي، بناية حمرا نصيف، الطابق الأول، بيروت، لبنان
الهاتف 9611746345+ · واتساب 9613307854+
psi@psi-lb.com

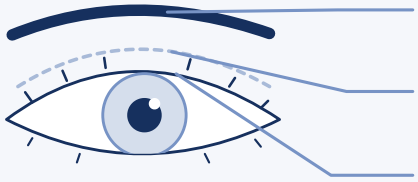
01 · الأساسيات

فهم جراحة الجفون

قد تشمل جراحة تجميل الجفون، أو رأب الجفون، الجفون العليا أو السفلى أو كليهما لتحسين المظهر. وقد تحسّن الرؤية المحيطية في حالات مختارة يسدّ فيها الجلد العلوي الزائد مجال النظر، لكنها لا تصحّح جميع مشاكل الرؤية.

ما الذي قد يتحسّن؟

- الجلد المرتخي والطيات الجلدية والانتفاخ الناتج عن الدهون والأكياس تحت العينين.
- قد يُعالج ارتخاء سفلي مختار. أمّا انقلاب الجفن للخارج أو تراجع الجفن السفلي الموجود مسبقاً فيحتاج إلى تقييم منفصل دقيق، وقد يلزم دعم خاص؛ فالجراحة المعتادة ليست علاجاً تلقائياً لهما.
- قد تخفّ بعض التجاعيد الدقيقة مع إزالة الجلد، لكن لا يُضمن زوال تجاعيد زوايا العين أو الهالات المصطبغة.



معالم تشريحية منفصلة؛ رسم توضيحي وليس تشخيصاً أو خطة علاج فردية.

ثلاثة أسباب مختلفة وليست عملية واحدة

الجلد العلوي الزائد يختلف عن تدلّي الحاجب وعن تدلّي الجفن الحقيقي المرتبط بآلية العضلة الرافعة. قد يلزم رفع الحاجب أو إصلاح تدلّي الجفن بصورة منفصلة؛ إزالة الجلد وحدها لا تصحّح هذين السببين.

لمن قد تناسب الجراحة؟

قد تناسب غير المدخنين ذوي الصحة الجيدة والتوقعات الواقعية وصحة العين المستقرة، دون مرض عيني خطير غير مضبوط. يستلزم جفاف العين والزَرَق وأمراض الدرق والسكري وسوابق جراحة تصحيح النظر والعدسات اللاصقة تقييماً، وربما رأي طبيب عيون. ليس كل زَرَق مانعاً مطلقاً للجراحة.

اختر الجراحة لأهدافك أنت، لا لمثال موحّد للوجه أو وعد بالثقة بالنفس. البدائل وعدم إجراء الجراحة خياران مقبولان.

02 · قبل الجراحة

الاستشارة والتحضير

يوجّه تاريخك الصحي وأعراض العين وأهدافك خطة واقعية. أحضر أسئلتك وقائمة كاملة بالأدوية.

ما الذي تناقشه؟

- التاريخ الطبي الكامل والحساسيات وأعراض العين والعمليات السابقة، بما فيها الليزر وجراحة تصحيح النظر.
- الجفاف والزَرَق وأمراض الدرق والسكري واستعمال العدسات اللاصقة.
- كل الأدوية الموصوفة وغيرها، ومميّعات الدم والفيتامينات والأعشاب والتبغ والنيكوتين والكحول والمواد المخدّرة الأخرى.

ما الذي يُقيَّم؟

- قياسات الجفون وانغلاقها الكامل وموضع الحاجب وتماسك الجفن وسطح العين؛ وإنتاج الدموع عند الحاجة.
- الصور والبدائل والحدود المتوقعة والتخدير والمخاطر والتعافي والموافقة المستنيرة.
- فحص مجال الرؤية عند وجود داعٍ، بما فيه توثيق الخلل الوظيفي المحتمل؛ الفحص لا يضمن تغطية التأمين.

التحضير فردي

قد تُطلب فحوص أو مراجعة طبية بحسب صحتك والتخدير المخطّط؛ التصوير ليس روتينياً. راجع الأسبرين ومضادات الالتهاب والأعشاب لاحتمال زيادة النزف. لا توقف مضادات التخثّر الموصوفة أو أي علاج دون موافقة الطبيب الواصف. أوقف النيكوتين وفق التعليمات.

تأكّد من التفاصيل العملية

اسأل عن الصيام وأدوية يوم العملية والغسل والحضور. تأكد من منشأة جراحية مناسبة ومرخّصة في عيادة أو مركز نهاري أو مستشفى، ومن فريق التخدير. رتّب وسيلة نقل وبقاء بالغ في الليلة الأولى بعد التهدئة أو التخدير العام، أو عند تشوّش الرؤية. المراقبة والخروج بحسب حالتك، دون موعد مضمون.

03 · يوم العملية

العملية والشقوق

تحدّد بنية الجفن وصحة العين وكمية الجلد والدهون التقنية المناسبة. تبيّن الرسوم مسارات الشقوق، لا خطة جراحتك الفردية.

1 · التخدير

قد يُستخدم التخدير الموضعي مع التهدئة الوريدية أو دونها، أو التخدير العام، بحسب مدى الجراحة وصحتك. يشرح الفريق سبب الاختيار.



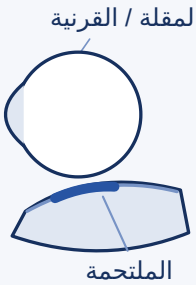
ثنية الجفن العلوي

في الثنية الطبيعية فوق الرموش، وليس في الحاجب.



الشق السفلي الخارجي

شق تحت الرموش السفلى مباشرة.



الشق السفلي الداخلي

عبر الملتحمة: البطانة الداخلية. لا شق خارجي ولا إزالة جلد عبر هذا المسار.

الشق — — — الثنية الطبيعية

المسار الداخلي مرسوم بمقطع سهمي جانبي. الشق الأزرق في بطانة الجفن ومنفصل عن مقلة العين.

2 · الشقوق ومعالجة الأنسجة

يتبع الشق العلوي ثنية الجفن الطبيعية فوق الرموش، والشق السفلي الخارجي موضعاً تحت الرموش السفلى مباشرة. يُزال الجلد بحذر عند اللزوم؛ وقد تُزال الدهون بتحفّظ أو يُعاد توزيعها. لا تُقطع العضلات روتينياً للجميع؛ وبعض الخطط السفلية تحافظ على الدهون.

يصل الشق عبر الملتحمة إلى الدهون من داخل الجفن السفلي. لا يُزال الجلد عبر هذا الشق؛ وأي معالجة جلدية منفصلة تحتاج إلى تقييم خاص.

3 · إغلاق الشقوق

قد تُزال الخيوط الدقيقة أو تذوب، وبعض الطرق الداخلية لا تحتاج إلى خيوط خارجية. يُستخدم اللاصق الجلدي أو الشريط في حالات مختارة فقط وبأمان على يد الجرّاح، ولا يوضع داخل العين. الندبات دائمة؛ قد يخفيها موقعها دون ضمان اختفائها.

4 · نتائج تدريجية

تتضح النتائج خلال أسابيع إلى أشهر، وقد تنضج الندبات خلال سنة أو أكثر. تستمر الشيخوخة ولا تُضمن النتائج، وقد تلزم جراحة تصحيحية. الليزر أو التقشير للتصبّغ اختياري، يحتاج تقييماً منفصلاً، ولا يناسب بأمان كل أنواع البشرة.

04 · بعد الجراحة

التعافي والنتائج

التعافي فردي، وتعليمات فريقك المكتوبة هي المرجع. التحسّن المبكر ليس النتيجة النهائية.

العناية المبكرة

استخدم القطرات أو المرهم المرطّب الموصوف حسب التعليمات. لا تُغطّى العينان بضماد مشدود روتينياً؛ قد يوصي الفريق بشاش رخو.

غالباً أسبوع إلى أسبوعين

غالباً يتحسّن التورّم والكدمات والجفاف والتهيّج، لكن المدة تختلف. تُحدّد المتابعة وإزالة الخيوط عند الحاجة بصورة فردية.

أسابيع إلى أشهر

يهدأ التورّم وتتضح النتيجة. قد تنضج الندبات خلال سنة أو أكثر؛ تستمر الشيخوخة وقد تلزم جراحة تصحيحية.

احمِ العينين أثناء الالتئام

- استخدم كمادات باردة نظيفة وملفوفة وفق تعليمات الجرّاح فقط: لا ثلج مباشر ولا ضغط. أبقِ الرأس مرفوعاً.
- تجنّب فرك العين والشدّ الزائد والمجهود الشديد حتى السماح. لا تستعمل المكياج أو العدسات اللاصقة قبل موافقة الفريق.
- اسأل متى تغسل الوجه والشعر وتسبح وتقود وتعود للعمل والرياضة. لا تقد مع تشوّش الرؤية أو تناول دواء مهدّئ.
- استعن بالنظارات الشمسية والظل للحماية من الأشعة فوق البنفسجية. ضع واقي الشمس على الجلد الملتئم فقط عندما يُسمح بذلك.

تشوّش المرهم لا يبرّر تجاهل تغيّر الرؤية

قد يسبّب المرهم المرطّب تشوّشاً مؤقتاً. لا تستخدم ذلك لتفسير فقدان رؤية جديد أو تغيّر ملحوظ وتجاهله. عند الشك اتصل بالفريق سريعاً، واطلب الطوارئ عند العلامات الآتية.

علامات عينية طارئة: تصرّف فوراً

فقدان الرؤية المفاجئ أو الجديد، أو تغيّرها الملحوظ، أو ألم عيني شديد جديد، أو تورّم سريع في جهة واحدة يستلزم **تقييماً فورياً في الطوارئ**. اتصل بالجرّاح أثناء ترتيب الرعاية؛ **لا تنتظر موعد المتابعة**. وألم الصدر أو ضيق النفس أو ضربات القلب غير المعتادة تستلزم أيضاً رعاية طارئة.

05 · قرار مستنير

المخاطر والسلامة

ناقشِ الفوائد والبدائل ومخاطرك الشخصية قبل الموافقة المستنيرة. ليست المخاطر متساوية الشيوع؛ والقائمة ليست شاملة أو ضماناً للسلامة.

الجراحة والالتئام

- مضاعفات التخدير.
- تورّم وكدمات تختلف شدّتها ومدّتها.
- نزف من الشقوق أو نزف أعمق.
- عدوى.
- ضعف التئام الجروح.

راحة العين وموضع الجفن

- جفاف العين أو تهيّجها.
- حساسية للشمس أو الضوء الساطع.
- صعوبة إغلاق العينين بالكامل.
- انقلاب الجفن السفلي للخارج.
- تراجع الجفن السفلي أو انشداده إلى الأسفل؛ غالباً مؤقت لكنه ليس كذلك دائماً.

الرؤية والإحساس

- تغيّر مؤقت أو دائم في الرؤية، مع احتمال نادر جداً للعمى.
- خدر أو تغيّر الإحساس.
- ألم قد يستمر.

الندبات والعلاج اللاحق

- احتمال الحاجة إلى جراحة تصحيحية.
- ندبات غير مرغوبة؛ وقد يحدث عدم تناظر أو نتيجة غير مرضية.

اسأل كيف تؤثر صحة العين وتشريحك في المخاطر وكيف تُخفَّض وتُعالَج المضاعفات. تحتاج الحمى أو زيادة الاحمرار أو الإفرازات أو النزف إلى مراجعة سريعة. الموافقة قرار شخصي وليست وعداً بنتيجة محدّدة.

علامات عينية طارئة: تصرّف فوراً

فقدان الرؤية المفاجئ أو الجديد، أو تغيّرها الملحوظ، أو ألم عيني شديد جديد، أو تورّم سريع في جهة واحدة يستلزم **تقييماً فورياً في الطوارئ**. اتصل بالجرّاح أثناء ترتيب الرعاية؛ **لا تنتظر موعد المتابعة**. وألم الصدر أو ضيق النفس أو ضربات القلب غير المعتادة تستلزم أيضاً رعاية طارئة.

06 · التخطيط المسبق

التكلفة واختيار الجرّاح

اطلب تقديراً خطياً مخصّصاً. تتأثر التكلفة بالتقنية ومدى العلاج وخبرة الجرّاح والمنشأة. لا يحدّد هذا الدليل رسوماً.

ماذا يشمل التقدير؟

- أتعاب الجرّاح والتخدير والمنشأة الجراحية.
- الفحوص والأدوية الموصوفة وأي إجراءات إضافية.
- الرعاية اللاحقة والمتابعة وعلاج المضاعفات أو الجراحة التصحيحية المحتملة؛ اسأل عمّا يُستثنى.

تحقّق من التأمين قبل الالتزام

تُستثنى الجراحة التجميلية عموماً. قد تُقبل جراحة الجفن العلوي ذات الداعي الوظيفي بحسب شروط عقدك والتقييم والتوثيق أو الفحوص المطلوبة. أكّد ذلك مباشرة مع شركة التأمين قبل الجراحة؛ لا يضمن الفحص أو هذا الدليل تغطية، بما فيها في لبنان.

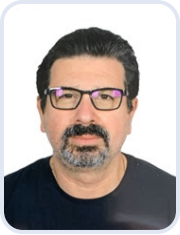
خبرة مناسبة وخطة سلامة

- اسأل عن المؤهلات والخبرة في جراحة الجفون وتقييم صحة العين، لا المظهر التجميلي وحده.
- ما المسار المناسب لجفوني وحاجبي وسطح العين؟ هل أحتاج رأي طبيب عيون أو إصلاح تدلّي الجفن أو معالجة الحاجب منفصلاً؟
- أين تُجرى العملية ومن يتولّى التخدير؟ ما ترخيص المنشأة وتجهيزاتها؟
- ما خطة الطوارئ عند مشكلة رؤية جديدة، بما فيها خارج الدوام؟ ومن يؤمّن المتابعة الطويلة؟
- ما النتائج والحدود والبدائل لحالتي؟ وما الخطة والتكلفة إن لزمت جراحة تصحيحية؟

اختر جرّاحاً مؤهّلاً وذا خبرة تتواصل معه بصراحة، لا أقل سعر أو وعداً بوجه «مثالي».

احجز استشارتك

لنتحدث عن أهدافك



د. عماد شحادة

معهد الجراحة التجميلية

العنوان
63 شارع الصوراتي، بناية حمرا نصيف، الطابق الأول، بيروت، لبنان

الهاتف
+9611746345

واتساب
+9613307854

البريد الإلكتروني
psi@psi-lb.com

هذا الدليل للتثقيف العام فقط، وليس نصيحة طبية فردية أو خطة علاج أو موافقة مستنيرة. لا يضمن النتائج أو السلامة، ولا يغني عن استشارة شاملة وجهاً لوجه مع جرّاح مؤهّل وذي خبرة. اتبع تعليمات فريقك المعالج.

معلومات إضافية للمرضى: مايو كلينك · جراحة الجفون