



معلومات ونصائح

أجهزة الاستعاضة أو دعائم القضيب

المقدمة

كثير في الآونة الأخيرة نشر معلومات متخصصة عن الأجهزة التعويضية للانتصاب في المواقع الطبية والدعائية ووسائل التواصل الاجتماعي، بعضها صحيح وبعضها خاطئ



يقدم هذا الدليل معلومات توضيحية عن هذه الأجهزة. ويتناول جميع المعلومات التي تهم المريض في مختلف المراحل التي يمر بها. كما يقدم الدليل النصائح بناءً على حاجة المريض حفاظاً لحقوقه



المعلومات يتم تقديمها بشكل مبسط ومناسب لجميع المتلقين



د. رائد محمد المنيع

استشاري جراحة المسالك البولية

زمالة في الطب الجنسي والترميم

جامعة الملك سعود

مستشفى دله

عضو مؤسس للجمعية السعودية لصحة الرجل

عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية لصحة الرجل

عضو اللجنة الشرعية للأخطاء الطبية، وزارة الصحة

الرياض، المملكة العربية السعودية

٢٠٢٠



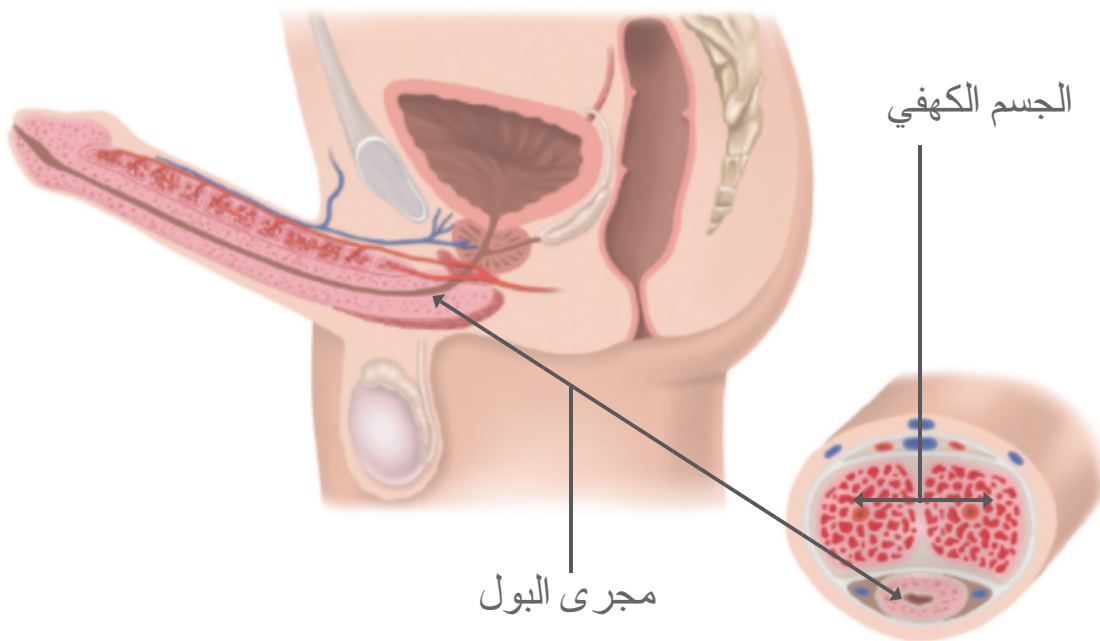
ما هو الجهاز التعويضي للانتصاب؟



جهاز يتم تركيبه في الجسم الكهفي للقضيب ليتم الاستعاضة عن الانتصاب الطبيعي عن طريق صلابة الجهاز



يتم زراعة دعامتين لأن القضيب يحتوي على جسمين كهفيين ، بغض النظر عن النوع أو الشركة المصنعة



متى يتم اختيار الأجهزة التعويضية كعلاج للضعف الجنسي؟



يتم اللجوء للأجهزة التعويضية إذا توفرت الشروط التالية :



لا يكون ضعف الانتصاب ناتج عن مرض عضوي يمكن علاجه



لا يكون ضعف الانتصاب ناتج عن مرض نفسي يمكن علاجه



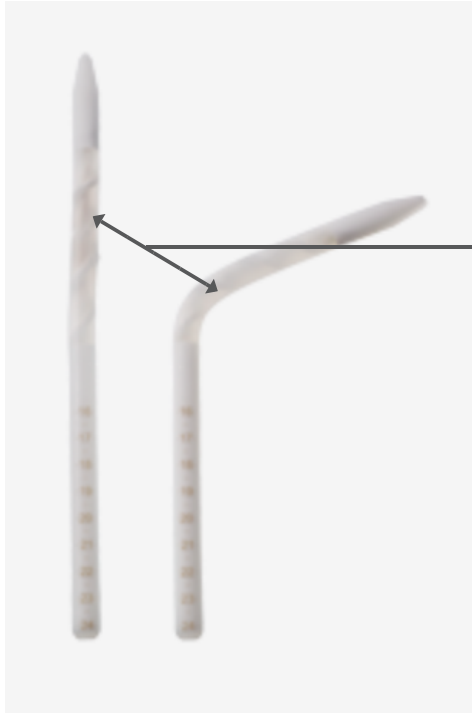
عدم الاستجابة أو عدم القدرة على استخدام الأدوية الطبية المساعدة للانتصاب



ماهي أنواع الأجهزة التعويضية للانتصاب؟



الجهاز التعويضي شبه الصلب



دعامة

الجهاز التعويضي الهيدروليكي



دعامة

مخزن

مضخة

كيف يتم زرع الأجهزة التعويضية للانتصاب؟



الجهاز التعويضي شبه الصلب :



يتكون الجهاز شبه الصلب من دعامتين



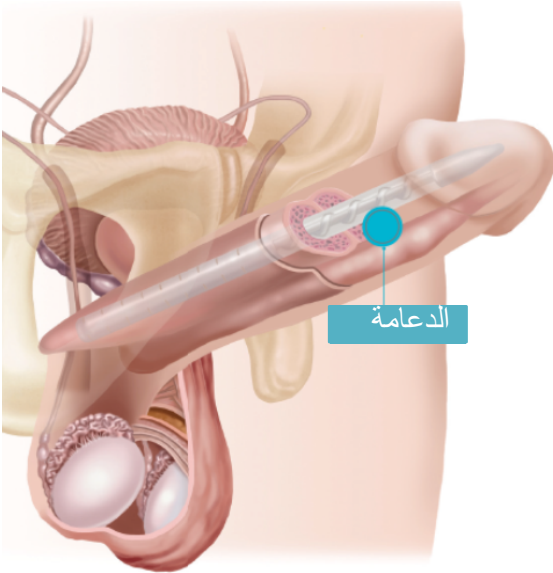
توضع كل دعامة في جسم كهفي بشكل مستقل



يتم التحكم في طول الدعامة من خلال القياسات للجسم الكهفي خلال العملية الجراحية



تتم العملية الجراحية عن طريق قطع جراحي واحد بطول ٣-٢ سم



الجهاز التعويضي الهيدروليكي :



يتكون الجهاز من دعامتين ومضخة ومخزن



توضع كل دعامة في جسم كهفي بشكل مستقل



يتم وضع المضخة في كيس الخصيتين



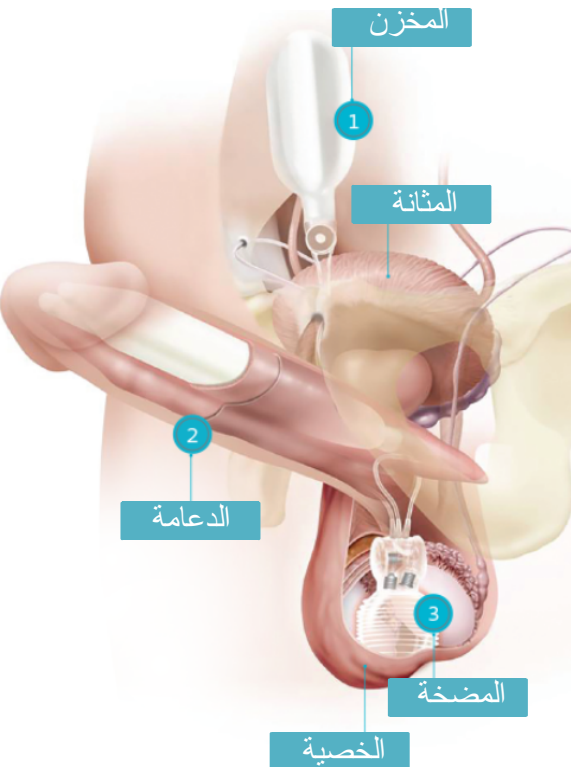
يتم وضع المخزن في أسفل البطن



يتم التحكم في طول الدعامة من خلال القياسات للجسم الكهفي خلال العملية الجراحية



تتم العملية الجراحية بجميع خطواتها عن طريق قطع جراحي واحد بطول ٣-٢ سم



كيف يتم استخدام الأجهزة التعويضية للانتصاب؟



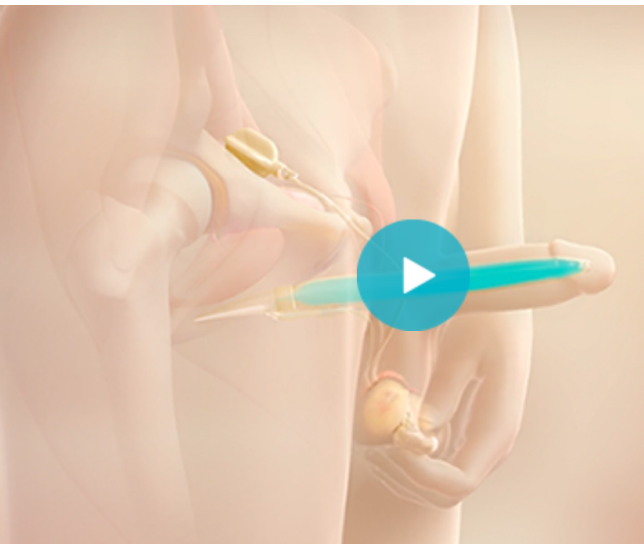
الجهاز التعويضي شبه الصلب :



في حالة الرغبة في المعاشرة الزوجية يتم ثني الجهاز للأعلى



عند الانتهاء يتم ثني الجهاز للأسفل



الجهاز التعويضي الهيدروليكي :



الرجاء الضغط على الصورة لتشغيل الفيديو التوضيحي



في حالة عدم تفاعل الرابط الرجاء زيارة موقع الدكتور رائد المنيع في اليوتيوب أو الموقع الإلكتروني



ماهي مميزات وسلبيات الجهاز التعويضي شبه الصلب؟



المميزات :



سهولة الاستخدام



سهولة التركيب



انخفاض التكلفة



السلبيات :



صلابة القضيب تكون بشكل دائم



صلابة الجهاز تعتبر أقل مقارنة بالجهاز الهيدروليكي



بعض الأشخاص يجدون صعوبة بالتحكم في القضيب أثناء الجماع



عدم الثبات عندما يكون طول القضيب أعلى من المتوسط



غير مناسب عندما يكون طول القضيب قصير لعدم وجود أحجام ملائمة من الجهاز



نسبة خروج الدعامة من الجسم الكهفي أعلى من النوع الهيدروليكي



نسبة الأشخاص الذين يطلبون تغيير الجهاز إلى النوع الهيدروليكي أكبر من العكس بسبب عدم الرضاء



ماهي مميزات وسلبيات الجهاز التعويضي الهيدروإليكي؟



المميزات :

لا تكون الصلابة بشكل دائم حيث يعود القضيب لحجمه الطبيعي عند إيقاف الجهاز

درجة صلابة أعلى

مناسب لجميع أحجام القضيب

نسبة الأشخاص الذين يطلبون تغيير الجهاز إلى النوع شبه الصلب أقل من العكس

نسبة خروج الدعامة من الجسم الكهفي ضئيلة



السلبيات :

ارتفاع التكلفة

الأعطال الميكانيكية رغم أن النسبة تعتبر ضئيلة مع تطور الأجهزة

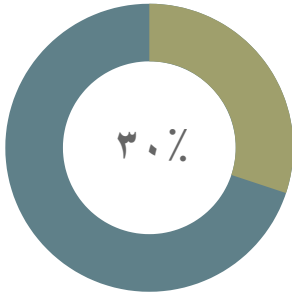
صعوبة الاستخدام قد تواجه عدد قليل من المرضى رغم سهولة استخدام الجهاز



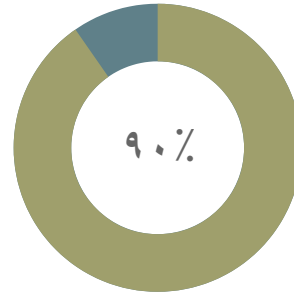
ماهو أكثر الأنواع استخداماً؟



الجهاز التعويضي شبه الصلب :

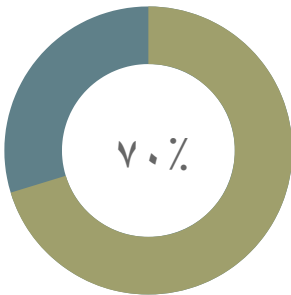


الدول الغربية

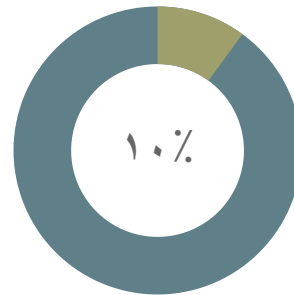


الدول العربية

الجهاز التعويضي الهيدروليكي :



الدول الغربية



الدول العربية

لماذا يتم استخدام الجهاز شبه الصلب بشكل أكبر في الخليج والدول العربية عموماً؟



انخفاض التكلفة على المريض



قلة الخبرة في زرع الأجهزة الهيدروليكية



سهولة الترويج للجهاز الصلب بأسعار منخفضة مع عائد أعلى



ماهي النتائج المتوقعة؟



لا يوجد تأثير على الإحساس في القضيب



لا يوجد تأثير على كمية السائل المنوي



إحساس بقصر في طول القضيب ولكن بفارق بسيط



لماذا يحس بعض الأشخاص بقصر طول القضيب بعد زرع الجهاز؟



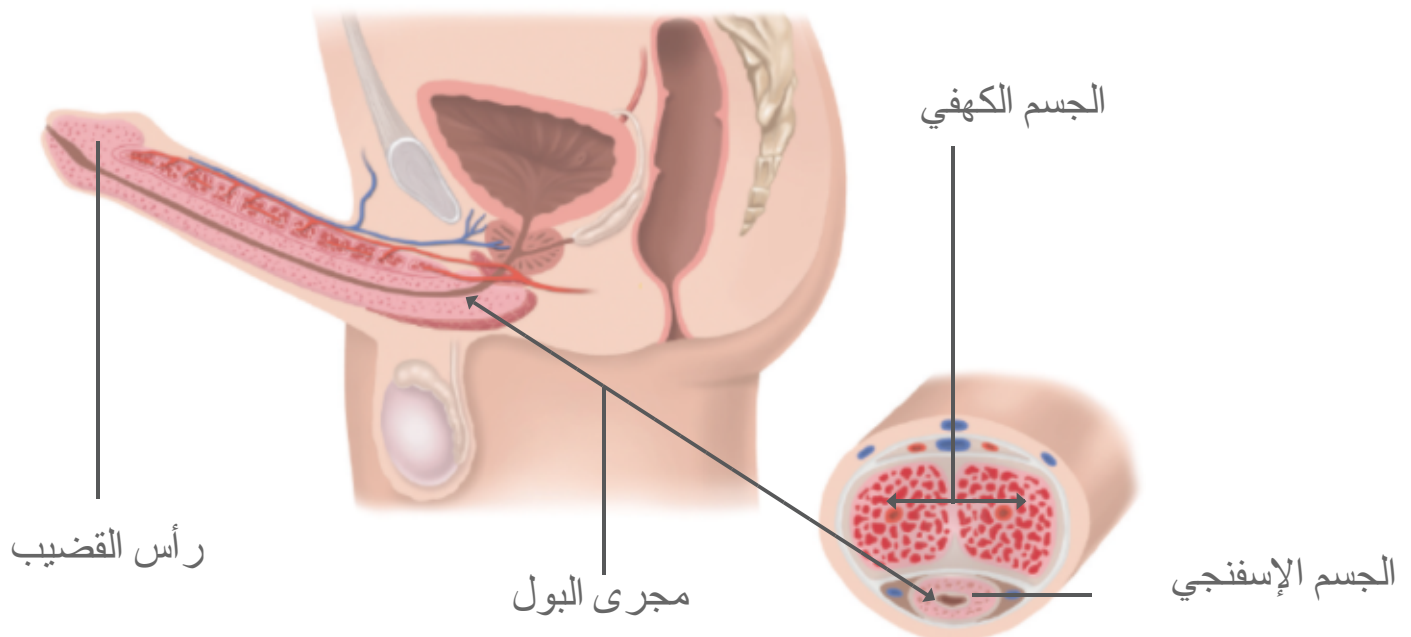
يعتمد الانتصاب الطبيعي بشكل أساسي على صلابة الجسم الكهفي



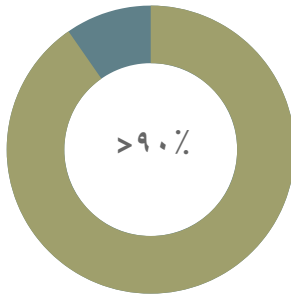
خلال الانتصاب الطبيعي ينتفخ الجسم الإسفنجي ورأس القضيب



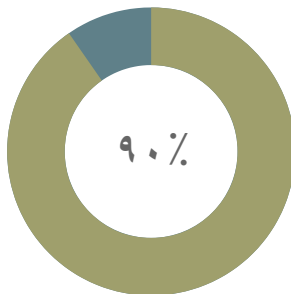
بعد زرع الدعامة يكون انتفاخ رأس القضيب ضعيف أو غير موجود مما يعطي إحساس بقصر في القضيب مقارنة بالسابق



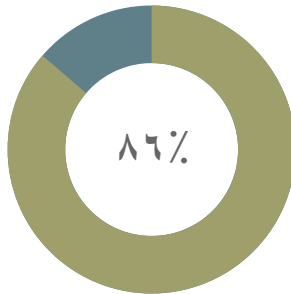
ماهي نسبة الرضاء من أجهزة الإستعاضة ممن سبق لهم التجربة؟



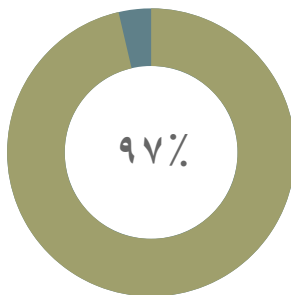
نسبة الرضاء للمريض



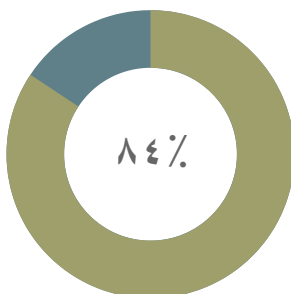
نسبة رضاء الزوجة



الرضاء من الجهاز شبه الصلب



الرضاء من الجهاز الهيدروليكي

نسبة الأشخاص الذين سوف يخوضون نفس التجربة
لو عادت بهم الأيام

ماهي الشركات المتوفرة والمعروفة عالميا؟



يوجد شركتين معروفين عالميا



يتم استخدام منتجات هذه الشركتين من قبل معظم الجراحين المتخصصين حول العالم، هذه المنتجات يتم تطويرها بشكل دوري ووصلت كفاءة عالية مثبتة بدراسات علمية عالمية محكمة. كما أنها توفر ضمانات غير منتهية الصلاحية مما يثبت جودتها



هل يوجد شركات أخرى، وهل يجب معرفتها؟



يوجد شركات أخرى متوفرة يجب معرفتها



لا يوجد دراسات تثبت كفاءة بعض الأنواع



يوجد دراسات تثبت ضعف جودة بعض الأنواع



تستخدم في بعض الدول ومن قبل بعض المراكز لتقليل التكلفة بدون الإفصاح للمريض



ماهي العوامل المساعدة على نجاح العملية الجراحية؟



١ نوع الجهاز المستخدم :

١ الجهاز الهيدروليكي يعتبر أفضل بشكل عام

١ الجهاز شبه الصلب يعتبر أفضل في بعض الحالات

١ تحديد نوع الجهاز يعتمد على وضع المريض الصحي والجسدي

١ الطبيب :

١ يفضل إجراء الجراحة عند طبيب متخصص أو ذو خبرة

١ يساهم الطبيب في تطبيق أعلى المعايير الطبية والجراحية مما يساهم في زيادة نسبة النجاح والتقليل من المضاعفات

١ المستشفى :

١ تطبيق معايير الجودة يساهم في نجاح العملية الجراحية

١ يتم ذلك عن طريق فرض معايير الجودة في التعقيم وسلامة المرضى

١ المريض :

١ إتباع إرشادات الطبيب

١ عدم الانسياق خلف الحملات الدعائية التي تعتمد على منتجات ذات جودة منخفضة أو تعتمد على تسويق طريقة جراحية غير مثبتة علمياً

١ عدم اللجوء للجهاز التعويضي في حال وجود استجابة جيدة من الأدوية الطبية المساعدة للانتصاب، لأن الدواء يعتبر الخيار الطبي الأمثل في هذه الحالات، ولكن يمكن استثناء الأشخاص الذين يعانون من أعراض جانبية ناتجة عن الأدوية

