



National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

الفحص التكميلي بعد الفحص السكاني لسرطان القولون



لماذا هذه النشرة؟

لقد شاركتَ في الفحص السكاني لسرطان القولون

لقد وجدنا دماً في برازك.
يمكن أن يكون وجود الدم في البراز ناتجاً عن أسباب مختلفة.
وقد يكون مرتبطاً بوجود سلائل أو بسرطان القولون.
السليمة هي نتوء صغير في داخل الأمعاء.
وقد تكون هناك أسباب أخرى أيضاً.

هناك حاجة إلى فحص تكميلي

يهدف الفحص التكميلي إلى تحديد سبب وجود الدم في البراز.

يتكوّن الفحص التكميلي من جزأين:

1. ستحصل أولاً على موعد لإجراء محادثة في المستشفى مع طبيب أو ممرض.
وخلال هذه المحادثة، يتم اتخاذ القرار معك بشأن إجراء فحص بالمنظار.
موعد هذه المحادثة مذكور في رسالة النتيجة التي استلمتها مع هذه النشرة.

2. بعد ذلك، سيتم إجراء فحص بالمنظار إذا كان ذلك ممكناً في حالتك.
ستحصل على موعد منفصل لهذا الفحص في المستشفى.
يتم خلاله فحص القولون من الداخل.
يُسمى هذا الفحص: تنظير القولون.

في هذه النشرة يمكنك قراءة المزيد عن الفحص التكميلي.

هل لديك أسئلة بعد قراءة هذه النشرة؟

يرجى زيارة الموقع: www.bevolkingsonderzoekdarmkanker.nl
أو التواصل مع طبيبك العام.



الفحص في 5 خطوات

1 رسالة النتيجة مع الموعد

لقد استلمت مع هذه النشرة رسالة تحتوي على نتيجة برنامج فحص السكان.

تتضمن هذه الرسالة موعدًا لإجراء محادثة في المستشفى. كما توضح كيفية اختيار موعد آخر أو مستشفى آخر.



2 التواصل مع طبيبك العام

يحتاج المستشفى إلى معلوماتك الطبية، لكنه لا يحصل عليها تلقائيًا. لذلك، اطلب من طبيبك العام تزويدك بمعلومات حول:

- الأدوية التي تستخدمها؛
- الحساسية؛
- تاريخك الطبي.

خذ هذه المعلومات معك إلى المستشفى.



3 المحادثة في المستشفى

ستجري في المستشفى محادثة مع طبيب أو ممرض. وستناقشان معًا:

- حالتك الصحية؛
- ما إذا كنت تستخدم أدوية؛
- ما إذا كان هناك سرطان قولون في عائلتك؛
- كيفية إجراء الفحص بالمنظار؛
- ما إذا كان الفحص مناسبًا لك؛
- وهل ومتى ستحصل على موعد له.

يمكنك التفكير في هذه النقاط مسبقًا في المنزل. تستغرق هذه المحادثة حوالي 30 دقيقة.



4 التحضير في المنزل

من المهم أثناء الفحص بالمنظار أن تكون أمعاؤك نظيفة وفارغة. وبهذه الطريقة يمكن للطبيب فحص القولون بشكل جيد. لذلك، ستشرب في المنزل مسبقًا دواءً مُلَيِّنًا. وقد تضطر عندها إلى الذهاب إلى المرحاض بشكل متكرر، وقد تشعر بتقلصات في الأمعاء.

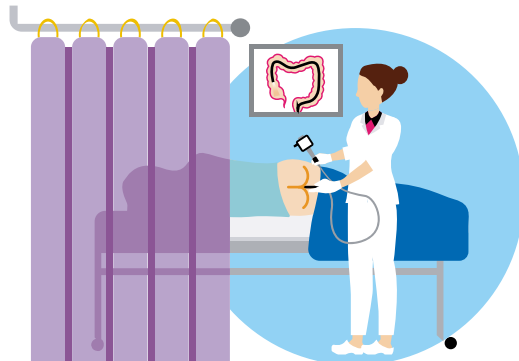
ستحصل أثناء المحادثة على شرح إضافي حول التحضير في المنزل. كما ستحصل أيضًا على وصفة طبية للحصول على الدواء المُلَيِّن من الصيدلية.



5 الفحص بالمنظار في المستشفى

يهدف الفحص بالمنظار إلى فحص الجزء الداخلي من القولون. يستخدم الطبيب لهذا الغرض منظارًا داخليًا. وهو أنبوب بسمك إصبع تقريبًا. يقوم الطبيب بإدخال المنظار بلطف عبر فتحة الشرج إلى داخل الأمعاء. يحتوي المنظار على كاميرا صغيرة مع ضوء، مما يتيح للطبيب رؤية ما إذا كانت هناك سلائل داخل الأمعاء.

يستغرق الفحص بالمنظار حوالي 30 إلى 45 دقيقة.



يمكنك الحصول على مهدئ خفيف

يجد كثير من الناس إدخال المنظار أمرًا غير مريح. كما أن تحريك المنظار داخل القولون قد يسبب أحيانًا ألمًا، خاصة عند انحناءات الأمعاء. لذلك، يمكن أن تحصل على مهدئ خفيف و/أو مسكن للألم. سنتلقى شرحًا حول ذلك أثناء المحادثة.

بعد الفحص بالمنظار

بعد الفحص، يمكنك الاستراحة قليلاً للتعافي من الفحص ومن تأثير المهدئ إن تم إعطاؤه. إذا سارت الأمور بشكل جيد وكنت مستيقظاً تماماً، سيخبرك الطبيب بما تم ملاحظته. بعد ذلك يمكنك تناول شيء من الطعام والعودة إلى المنزل.

ماذا لو رأى الطبيب سَلِيلَة؟

إذا رأى الطبيب سَلِيلَة أثناء الفحص، فعادةً يمكنه إزالتها مباشرة. وقد يقوم أيضاً بأخذ عَيِّنَة صغيرة من نسيج داخل القولون لإجراء فحص إضافي في المختبر. ستحصل على نتيجة ذلك بعد حوالي أسبوع واحد.

مشكلات أثناء الفحص بالمنظار

يتم إجراء كل فحص بالمنظار بعناية كبيرة. ومع ذلك، قد تحدث أحياناً نادرة جداً بعض المشكلات:

- قد يحدث نزيف عند إزالة سَلِيلَة. وغالباً ما يمكن للطبيب إيقاف النزيف أثناء الفحص نفسه.
- هناك احتمال ضئيل جداً لحدوث ثقب أو تمزق في القولون. وهذا نادر جداً.
- في حال حدوث ثقب أو تمزق، قد تصل البراز إلى تجويف البطن، مما قد يسبب التهاب الصفاق.

في المتوسط، تحدث 3 حالات خطيرة لكل 10,000 فحص بالمنظار. وهناك احتمال ضئيل جداً للوفاة نتيجة هذا الفحص.

يمكنك العثور على مزيد من المعلومات على الموقع:

www.bevolkingsonderzoekdarmkanker.nl

ضمن قسم "النتيجة".

أعراض بعد الفحص بالمنظار

قد تعاني في يوم الفحص من بعض الأعراض، مثل ألم في البطن، تقلصات معوية، شعور بالانتفاخ أو الغازات. وقد يخرج قليل من المخاط أو السوائل من فتحة الشرج. إذا قام الطبيب بإزالة سَلِيلَة أو عَيِّنَة من النسيج، فقد تفقد أيضاً كمية قليلة من الدم. يمكن أن يستمر ذلك حتى أسبوعين بعد الفحص. وغالباً ما يتوقف النزيف بعد بضعة أيام.

متى يجب عليك الاتصال بالمستشفى؟

- إذا فقدت كمية كبيرة من الدم؛
- إذا استمر النزيف أكثر من بضعة أيام؛
- إذا أصبت بحمى؛
- إذا شعرت بالألم في البطن غير معتاد بالنسبة لك.

في هذه الحالات، اتصل بالمستشفى الذي أُجري فيه الفحص.

تكاليف الفحص التكميلي

لا يشمل برنامج فحص السكان المباشرة والفحص بالمنظار.

تُغطى تكاليف الفحص التكميلي من قبل شركة التأمين الصحي الخاصة بك. إلا أنك قد تضطر إلى دفع جزء من التكاليف (التحمل الشخصي). هل لديك أسئلة حول التغطية؟ يرجى التواصل مع شركة التأمين الصحي قبل موعدك.

قد يكون الموعد قد تم تحديده في مستشفى لا توجد له اتفاقية مع شركة التأمين الخاصة بك. يمكنك الاستفسار من شركة التأمين عن المستشفيات المتعاقد معها. يمكنك تغيير الموعد بنفسك إلى مستشفى آخر. للقيام بذلك، تواصل مع برنامج فحص السكان في هولندا (Bevolkingsonderzoek Nederland). وستجد بيانات الاتصال في رسالة النتيجة وعلى الموقع: www.bevolkingsonderzoeknederland.nl

ما هي نتائج الفحص بالمنظار الممكنة؟

هناك 4 نتائج مختلفة ممكنة:

1 لا يجد الطبيب أي سلائل

لا تحتاج إلى المشاركة في برنامج فحص السكان خلال السنوات العشر القادمة. وذلك لأن سرطان القولون يتطور ببطء شديد. بعد 10 سنوات، ستتلقى تلقائيًا دعوة جديدة للمشاركة، إلا إذا كان عمرك حينها أكثر من 75 عامًا.

2 يجد الطبيب سلائل صغيرة واحدة أو أكثر

يقوم الطبيب بإزالة السلائل أو السلائل. ثم يناقش معك الخطوات التالية.

3 يجد الطبيب سلائل كبيرة واحدة أو أكثر

يقوم الطبيب بإزالة السلائل أو السلائل. إذا تمت إزالة سلائل، فسيحدث الطبيب معك عن المتابعة. أحيانًا يكون من الضروري، بعد فترة، التحقق مما إذا كانت السلائل قد عادت للنمو في القولون. سيخبرك الطبيب ما إذا كان هناك حاجة لإجراء فحص بالمنظار مرة أخرى.

4 يجد الطبيب سرطان القولون

يناقش الطبيب معك العلاج الأنسب لحالتك.

ما احتمال أي من هذه النتائج بعد إجراء منظار القولون؟



38 من كل 100 شخص
ليس لديهم سلائل



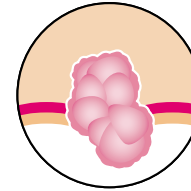
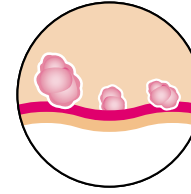
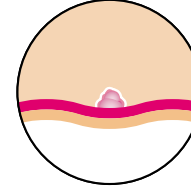
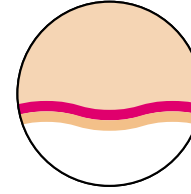
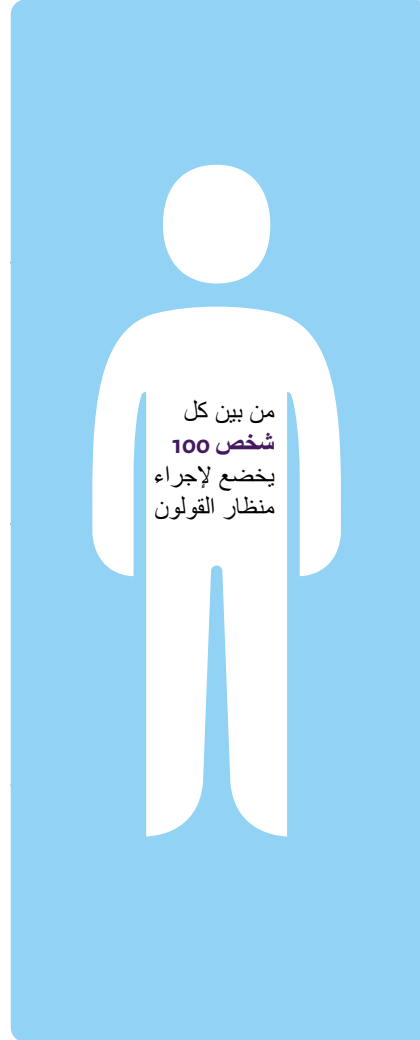
33 من كل 100 شخص
لديهم سلائل صغيرة واحدة أو أكثر



25 من كل 100 شخص
لديهم سلائل كبيرة واحدة أو أكثر



4 من كل 100 أشخاص
لديهم سرطان القولون



اذهب إلى طبيبك العام إذا كانت لديك أعراض في الأمعاء

هناك احتمال ضئيل جدًا أن تكون لديك سلائل أو سرطان القولون دون أن يتم اكتشافه أثناء الفحص بالمنظار. إذا لم يتم العثور على شيء، ولكن ظهرت لديك إحدى الأعراض التالية:

- وجود دم أو مخاط في البراز؛
- تغيير في طبيعة البراز لا يزول؛
- فقدان الشهية؛
- ألم في البطن أو تقلصات؛
- الشعور بالحاجة إلى التبرز رغم عدم الحاجة؛
- فقدان الوزن دون سبب؛
- الشعور بالتعب المستمر.

في هذه الحالة، حدّد موعدًا مع طبيبك العام.

بياناتك

يمكن أن تساعد نتائج فحصك في تحسين برنامج فحص السكان. إن جمع نتائج جميع المشاركين يوفر معلومات مهمة. لذلك، نقوم بتبادل البيانات مع مؤسسات البحث والرعاية الصحية. نلتزم في ذلك بقوانين حماية الخصوصية.

للمزيد من المعلومات حول الخصوصية أو لتقديم اعتراض، يرجى زيارة:

www.bevolkingsonderzoeknederland.nl/privacy

مزيد من المعلومات



يمكنك العثور على معلومات إضافية حول سرطان القولون، والفحص (والفحص التكميلي)، ومزاياه وعيوبه على: www.bevolkingsonderzoekdarmkanker.nl

أو يمكنك مسح رمز QR باستخدام كاميرا هاتفك المحمول للوصول مباشرة إلى الموقع.

للاستفسارات أو الملاحظات أو الشكاوى حول برنامج فحص السكان، يرجى التواصل مع برنامج فحص السكان في هولندا (Bevolkingsonderzoek Nederland). رقم الهاتف موجود في الرسالة المرفقة مع هذه النشرة أو على الموقع:

www.bevolkingsonderzoeknederland.nl

لأي أسئلة تتعلق بصحتك، تواصل مع طبيبك العام، أو اطرَح أسئلتك في المستشفى على الممرض أو الطبيب.

للمزيد من المعلومات حول سرطان القولون:

www.darmkanker.nl

www.kwf.nl/darmkanker

www.kanker.nl/darmkanker

www.mdlfonds.nl/darmkanker

www.thuisarts.nl/darmkanker

تم إلقاء اهتمام كبير لمحتوى هذا المنشور. لا يمكن أن تستند إلى هذه المعلومات للحصول على حقوق.





Multiple languages / andere talen

This information is available in English at

Bu bilgiyi Türkçe olarak şu internet sitesinde okuyabilirsiniz

يمكنكم قراءة هذه المعلومات باللغة العربية على الموقع

Te informacje są również dostępne w języku polskim na stronie

Ви можете прочитати цю інформацію українською на веб-сайті



www.bevolkingsonderzoekdarmkanker.nl/vertalingen

تم إعداد هذا المنشور بالتعاون مع أطباء الأسرة (NHG)، وأطباء
المعدة والأمعاء والكبد (NVM DL)، ومؤسسة سرطان الأمعاء،
وصندوق MDL، ومؤسسة KWF، وفحص السكان في هولندا.

**bevolkingsonderzoek
nederland**



هذا إصدار من:

**National Institute for Public Health
and the Environment, RIVM**

P.O. Box 1 | 3720 BA Bilthoven

The Netherlands

www.rivm.nl/en

January 2026

Committed to health
and sustainability