الدكتور وفيق الوتار

التسجيل النقابي: 12470

دبلوم في طب المعي المستقيم

إجازة في الطب والجراحة

أخصائي في العلاج الطبيعي والوقائي

زميل الجمعية الاسبانية لأطباء البولية

زميل الجمعية الاسبانية للطب التناسلي الذكري

زميل الجمعية الدولية للطب التناسلي الذكري

www.drwafikalwattar.com

دليل التعليمات العلاجية من خلال تقنية تنشيط الأوعية الدموية (TVA)

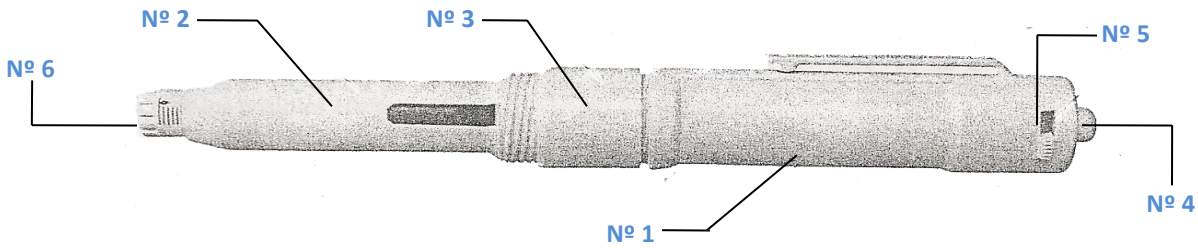
من فضلك، قبل بدء العلاج، اقرأ جميع النشرات المعلوماتية أدناه بعناية وقم بطباعة جميع الصفحات.

فيديو توضيحي للعلاج بتنشيط الأوعية الدموية (TVA):
www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

بريد الدكتور وفيق الالكتروني: wafik12470@gmail.com

قناة اليوتيوب: wafik12470

تطبيق علاج (TVA) من خلال جهاز الحقن التلقائي



1. احرص على نظافة اليدين.
2. امسح الجزء العلوي من الزجاجة بمنديل مبلل بالكحول.
3. امسح منطقة القضيب، حيث سيتم حقن الحقنة تلقائياً بعد تحميل الدواء، بواسطة منديل مبلل بالكحول.
4. افتح إحدى الحقن الجديدة التي تم توفيرها لك، واملأها بالهواء بنفس حجم عدد الوحدات التي يجب حقنها لاحقاً.
5. أزل الغطاء الذي يغطي الإبرة وأدخل الإبرة في الزجاجة من خلال الغطاء المطاطي.
6. احقن الهواء من الحقنة في داخل الزجاجة عن طريق الضغط على المكبس. ثم قلب الزجاجة (الرأس نحو الأسفل) واسحب كمية من الدواء (المحلول) حسب عدد الوحدات التي تم تحديدها مسبقاً باستخدام الحقنة.
7. فك اسطوانة الحقنة التلقائية من الوسط (رقم 3).
8. أدخل الحقنة المملوءة في الجزء رقم 2 من جهاز الحقن التلقائي. قم بتوصيلها وابرمها بالجزء رقم 1 من الجهاز الحقني، وهكذا ستكون مملوءة بالدواء وجاهزة للحقن.
9. قم بضبط الرافعة رقم 5 حتى يظهر اللون الأزرق. علماً أن اللون الأحمر يشير أن القفل مُفعّل.
10. ضبط الرقم 6 حتى الخط رقم 5.
11. امسك جهاز الحقن التلقائي بيدك اليمين والقضيب بيدك الأخرى واسحب بلطف حشفة القضيب.
12. ضع جهاز الحقن التلقائي على القضيب بحيث يستقر دون أي ضغط زائد في وضع الساعة 10-11 أو 1-2.
13. اضغط على الزر رقم 4، ثم أفلت الزر وانتظر لمدة 10 أو 20 ثانية، وبهذه الطريقة يتم حقن الدواء تلقائياً.
14. انزع جهاز الحقن التلقائي واضغط بمنديل مبلل بالكحول في مكان الحقن لبضع ثوانٍ.
15. فك جهاز الحقن التلقائي واتركه جاهزاً للاستخدام لمرة أخرى عن طريق دفع المكبس الخارجي من الجزء رقم 1 باستخدام الجزء رقم 6 حتى تسمع النقرة.

فيديو توضيحي للعلاج بتنشيط الأوعية الدموية (TVA):
www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

تطبيق العلاج الفعال وعائياً (TVA)

1.	**احرص على نظافة** اليدين.
2.	**حرك الزجاجة ونظف** الرأس بمسحة كحولية.
3.	**ابدأ العلاج لأول مرة بـ 10 وحدات** (أي ما يعادل الرقم 20 الموجود على المحقنة) اعتماداً على استجابة الانتصاب، يمكنك زيادة الجرعة أو تقليلها (الانتصاب عند الطلب). "اعتماداً على الجرعة، يمكنك الحفاظ على الانتصاب لفترات أطول أو أقصر.
4.	**تأكد من إزالة أي هواء قد يكون بقي داخل المحقنة،** بعد إدخال السائل، عن طريق النقر عليها.
5.	**حقن الدواء من خلال جهاز الحقن التلقائي في قاعدة العضو التناسلي الذكري،** على أحد الجانبي الجسم الكهفي للقضيب **في وضع الساعة 11 أو 1.**
6.	**لا تقم بحقن الدواء أبداً في الجزء العلوي (الشريان) أو الجزء السفلي (الإحليل).**
7.	**قم بإجراء تدليك** للقضيب بعد الحقن **لمدة 2-3 دقائق.**
8.	**يجب عليك محاولة تنويع نقاط الحقن قدر الإمكان (عدم حقن الجرعات المتتالية في نفس النقطة).**
9.	**يجب أن يكون أقصى تردد للحقن في الأسبوع بين 2 إلى 3 مرات مع 48 ساعة كفترة أدنى.**
10.	**إذا بدأت بجرعة قدرها 10 وحدات وبعد أداء تدليك لمدة 2-3 دقائق وانتظار 10 دقائق إضافية دون مشاهدة النتائج المرغوبة،** يمكنك حقن 10 وحدات إضافية من الدواء. بعد ذلك، ستتمكن من تحديد العدد الدقيق لوحدات للجرعة التالية. ملاحظة: لا تتعدي الجرعة الموصى بها.
11.	**لمزيد من المعلومات حول العلاج، يمكنك مشاهدة الفيديو التوضيحي للعلاج الفعال وعائياً (TVA) على موقع الويب:** www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

فيديو توضيحي للعلاج بتنشيط الأوعية الدموية (TVA):
www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

إرشادات في حالة الانتصاب المُستمر لأكثر من 4 ساعات

في حالات نادرة للغاية (أقل من 1%)، يحصل للمرضى الذين يخضعون للعلاج الدوائي داخل الجسم الكهفي، انتصاب بنسبة 100% (بدون مرونة) يستمر لأكثر من ست ساعات. وتسمى هذه النتيجة غير الطبيعية بالقساح.

يحدث القساح عادة في حالتين: بعد إعطاء جرعة الاختبار الأولى من قبل الطبيب، أو إذا استخدم المريض جرعة أعلى من الدواء. إذا ظل الانتصاب قائم بشكل مكثف لمدة أربع ساعات أو أكثر من لحظة تطبيق العلاج، فاتبع التعليمات التالية:

الإرشادات:

أ)- يجب عليك الاستحمام بماء ساخن. حاول أن تهدأ بتناول زهر الليمون أو البابونج أو أي مزيل للقلق لتجنب القلق.

ب)- إذا استمر الانتصاب بعد ذلك، قم بتمارين الضغط لمدة 5 أو 10 دقائق. إذا، على الرغم من ذلك، لا يزال لديك انتصاب، يجب عليك المشي بسرعة أو القيام بجري قصير لمدة تتراوح من عشر إلى خمس عشرة دقيقة.

ج)- بعد ساعتين، إذا لم يخفّ الانتصاب، تناول حبتي نارين (Narine) معاً كل ساعتين (وهي أقراص مضادة للهستامين) أو إيفورتيل (سودوإيفيدرين Pseudoefedrino)، أو ديسوفرول (Disophrol)

د)- إذا لم تعط الإجراءات السابقة نتائج، قم بإعطاء الطبيب الذي يعالجك "خطاب التحويل إلى المستشفى" الذي يمكنك الاطلاع عليه في الصفحة التالية رقم 5.

*** آثار جانبية محتملة:**

- إذا لم تقم بالحقن بشكل صحيح على الجسم الكهفي للقضيب، فقد تواجه تورماً طفيفاً أو ورماً دموياً في موقع الحقن. في هذه الحالة يجب عليك وضع كيس من الثلج أو التدليك بمرهم يسمى "الثرومبوسيد" على المنطقة المصابة بالورم.
- إذا لم تقم بتطهير موقع الحقن مسبقاً، فقد تحدث العدوى (من المهم دائماً استخدام الوسائط المعقمة المناسبة).
- قد يظهر التليف التصلبي (اللويحات) عند نقطة الحقن إذا لم يتم الحقن بشكل جيد، أو إذا لم يتم تدليك النقطة جيداً.
- في حالة ظهور اللويحة (البلاك) داخل الجسم الكهفي (مرض بيروني)، فإن الأعراض تتمثل في الألم أثناء الانتصاب وانحراف القضيب. العلاج المفضل لإذابة اللويحة هو: تناول فيتامين E + (Auxin E 400) وتطبيق مرهم مضاد للسيلوليت يسمى theomucase على اللويحة.
- رد فعل تحسسي شديد (نادراً).
- الانتصاب الدائم، وهو أكثر المضاعفات شيوعاً. إذا استمرت هذه الحالة أكثر من 4 ساعات، توجه إلى أقرب مستشفى حاملاً "خطاب التحويل إلى المستشفى" (الصفحة رقم 5 من هذا الدليل).

خطاب التحويل إلى المستشفى

في حال طالت مدة الانتصاب عن 4 ساعات مع ظهور أعراض الألم أو التمدد القوي (الانتصاب بنسبة 100%) أو الإصابة أو الالتهاب ولا يمكنك الاتصال بنا، فإنه يجب عليك أن تذهب إلى أقرب مستشفى مصحوباً بهذه الرسالة:

إشعار للطبيب

الزميل العزيز: إن المريض الذي يقدم لك هذه الرسالة خضع لحقنة داخل الجسم الكهفي تحتوي على بابافيرين وكلوربرومازين وأتروبين وبروستاجلاندين. قد يعاني واحد من كل 500 مريض من فرط الحساسية لهذا النوع من العلاج وقد يعاني من القساح (الانتصاب لأكثر من 4 ساعات). في حالة حدوث ذلك، يُنصح المريض بما يلي:

1. خذ قرصين من ديسوفرول أو نارين أو إيفورتيل، ودشاً ساخناً، وامشِ لمدة 10 أو 15 دقيقة وقم ببعض تمارين الضغط. ينفع هذا الإجراء فقط عندما يتم إجراؤه خلال الساعات الأربع الأولى من الانتصاب. واحد من كل خمسة آلاف (5000) مريض لا يستجيب بما يكفي لهذا الإجراء، ويصبح القساح حالة طوارئ بولية بسبب نقص الأكسجة في الأجسام الكهفية للقضيب التي يتم إنتاجها بعد 10 ساعات.

2. إيفورتيل: ضع 0.6 ملليجرام من إيتيلفرين هيدروكلوريد (إيفورتيل)، دون تخفيفه بمحلول ملحي. ثم احقن 20 وحدة في جانب واحد من الجسم الكهفي، وانتظر لمدة 15 دقيقة، وإذا لم يهدأ القساح، احقن 20 وحدة أخرى في الجانب الآخر من الجسم الكهفي.

3. الأدرينالين: قم بتخفيف ملليمتر واحد من الأدرينالين في 10 سم^3 من المحلول الملحي الفسيولوجي. احقن 15 وحدة من هذا الخليط في جانب واحد من الجسم الكهفي، وانتظر لمدة 15 دقيقة، وإذا لم يهدأ القساح، احقن 15 وحدة أخرى في الجانب الآخر من الجسم الكهفي.

4. الميثيلين الأزرق: البديل الدوائي الآخر هو حقن الميثيلين الأزرق في محلول ملحي فسيولوجي. احقن 15 وحدة في جانب واحد من الجسم الكهفي، وانتظر لمدة 15 دقيقة، وإذا لم يهدأ القساح، احقن 15 وحدة أخرى في الجانب الآخر من الجسم الكهفي.

5. إذا لم يحدث ارتخاء، قم بما يلي:

أ) احقن ليدوكائين 1% (في موضع الساعة الثالثة) إلى الجسم الكهفي. بعد ذلك، أدخل إبرة الفراشة (G19) في الجسم الكهفي عند موضع الساعة 3 باستخدام حقنة 30 مل.

أولاً، سيظهر الدم الداكن، ثم يكون التدفق أحمر كثيف، ويستعيد القضيب ارتخائه. عادة تتراوح كمية الاستخراج بين 50 و 120 مل، ويجب وضع طرف الفراشة في اتجاه الحشفة وتثبيته في إحدى "فجوات" الجسم الكهفي. إذا لم يرتخ القضيب، كرر العملية على الجانب الآخر من القضيب واستمر حتى يتم سحب كمية أقصاها 300 مل على فترات تتراوح من 10 إلى 15 دقيقة. أزل الإبرة وطبق الضغط البارد. اطلب من المريض المشي بسرعة لمدة 10 إلى 15 دقيقة. هذه الإرشادات الأخيرة ستكون مفيدة لحدوث الارتخاء.

ب) يجب تحذير المريض من احتمالية الإصابة بالورم الدموي، والذي سيختفي خلال سبعة أيام تقريباً. يجب أن يظل المريض تحت المراقبة لمدة ساعة بعد التدخل. خاصة إذا تم إعطاء الأدرينالين. يجب أن يحضر المريض إلى نفس العيادة لإجراء مراجعة لاحقة وإعادة ضبط العلاج.

6. في حالة عدم فعالية الأساليب الموضحة أعلاه، فإن المريض يحتاج إلى تدخل عاجل من طبيب المسالك البولية. هذه الحالات نادرة جداً وتحدث بشكل عام إذا استمر الانتصاب عند المريض لمدة تزيد عن 24 ساعة.

7. يوجد حل آخر فعّال وفوري ألا وهو النزف الاختياري، وهذا يعني استنزاف وغسل الأجسام الكهفية. في البداية، يُقاس ضغط الدم، وتحت تخدير موضعي، يُجرى شق صغير في إحدى الأجسام الكهفية، ويتم التحرك بلطف نحو الحشفة، حتى تخرج الدماء من خلال أنبوب التفريغ. يتم توصيل حقنة بسعة 50 مم3، ويتم تكرار نفس الإجراء على الجانب الآخر من الجسم الكهفي. يتم سحب الدم من الجانبين بشكل متزامن حتى يتلاشى الانتصاب. يمكن سحب ما بين 300 و 400 مم3, من الدم دون أي مشكلة. بعد ذلك، يتم وضع ضماد ضاغط، ويُوصى باستخدام Trombocid أو كريم مماثل."