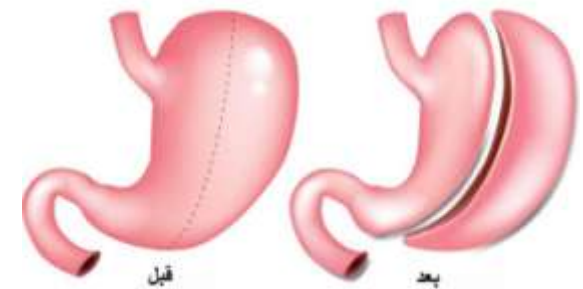


تعریف

جراحی معده به روش Sleeve یکی از انواع روش های جراحی چاقی محسوب می شود که در آن قسمت بزرگی از معده به روش لاپاروسکوپی خارج می گردد و قسمت باقیمانده همانند یک لوله است که حجم کمی دارد، در نتیجه کاهش حجم معده سبب جلوگیری از پرخوری فرد و سبب کاهش وزن می گردد.



انتخاب بیماران مناسب

افرادی که دارای شاخص توده بدنی (BMI) 35 به بالا هستند و به درمان های طبی و ورزشی پاسخ مناسب نداده اند.

همچنین بیماران باید آمادگی ذهنی برای تغییر سبک زندگی با ورزش های متعادل را پس از جراحی داشته باشند.

مزایا و عوارض احتمالی جراحی لاپاروسکوپی

در این عمل عوارض اعمال بزرگی چون بای پس وجود ندارد؛ مانند زخم حاشیه آناستوموز، انسداد روده ، سندرم دامپینگ و ...

مشکلات ناشی از وجود جسم خارجی (یعنی حلقه) وجود ندارد؛ مانند سُر خوردن حلقه و زخم معده در اثر حلقه و انسداد معده که این عوارض در عمل باندینگ ممکن است ایجاد شوند. هم چنین، مراجعات مکرر پس از عمل نیز ضرورتی ندارد.

مسیر عبور غذا کاملا طبیعی بوده و در کاهش وزن موثرتر از روش باندینگ است.

عمل به روش لاپاروسکوپی انجام می شود که روشی ساده تر و زمان آن کوتاه تر است.

عوارض احتمالی این عمل عبارتند از: احتمال کاهش وزن ناکافی، احتمال نیاز به عمل دوم، احتمال عوارض ناشی از خط استپلر مانند خونریزی محل عمل و در نهایت غیر قابل برگشت بودن این جراحی.

هرچند احتمال بروز این عوارض اندک می باشد.

مراقبت های پس از عمل

در روز دوم پس از انجام جراحی، بعد از اطمینان از عدم وجود نشت (در برخی بیماران نیاز به انجام عکسبرداری با ماده حاجب)، درن شکمی خارج و رژیم مایعات صاف به تدریج شروع می شود.

بیماران تا دو هفته پس از عمل فقط بایستی از مایعات صاف شده با حجم کم و جرعه جرعه استفاده کنند؛ از هفته دوم به بعد رژیم سبک و نرم شروع شده و به تدریج به شکل عادی به خوردن غذاهای معمولی با توجه به رژیم غذایی می پردازند.

بیماران بایستی از مصرف غذاها با حجم زیاد و نیز نوشابه های گازدار (بدلیل ایجاد ناگهانی حجم) خودداری کنند، چرا که خصوصا در روز های اول منجر

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



گاسترکتومی (اسلیو)



مورد تایید: دکتر حسن اصغری (استادیار)

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

تهیه و تنظیم: دکتر محمدی (رزیدنت جراحی)

کد سند: EM-EP-45

تاریخ تدوین: زمستان 1402

تاریخ ابلاغ: زمستان 1402

- از پوشیدن لباس تنگ یا ضخیم پرهیز نمایید. فشار زیاد بر روی زخم، روند ترمیم آن را مختل خواهد کرد.
- محل زخم را در معرض آفتاب قرار ندهید. تماس با نور آفتاب موجب تغییر رنگ پوست خواهد شد.
- زخم جراحی بعد از 4 تا 6 هفته بعد به صورت کامل ترمیم می شود و طی یک سال آینده تغییر رنگ پوست به حالت نسبتاً طبیعی باز خواهد گشت.

تماس با جراح

در صورت بروز هر کدام از موارد زیر با جراح خود تماس بگیرید:

- درد شدید که به داروهای مسکن پاسخ نمی دهد.
- درد که در حال افزایش است.
- تب بیش از 38.3 درجه.
- استفراغ مداوم.
- تورم، قرمزی، خونریزی یا بوی بد از محل جراحی.
- درد شدید یا ادامه دار شکم یا تورم شکم.
- عدم کارکرد شکم و اجابت مزاج بعد از دو یا سه روز از انجام جراحی.



در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید

به ایجاد نشت معده و به طور دیررس منجر به دردهای معده و افزایش تدریجی حجم آن می شود.

ترخیص و دوره نقاهت

- اگر جراحی شما تحت بیهوشی عمومی انجام شده است و یا داروهای مسکن و خواب آور استفاده میکنید، ممکن است به مدت 2-3 روز احساس خستگی و مشکلات حافظه داشته باشید. لازم است به مدت حداقل 2 روز از رانندگی و تصمیم گیری های بزرگ پرهیز نمایید.
- هر ساعت 5 تا 10 بار تنفس عمیق داشته باشید.
- استفاده از جوراب های فشارنده مخصوص.
- فعالیت بدنی خود را به تدریج افزایش دهید. جهت پیشگیری از تشکیل لخته در اندام ها، هر ساعت قدم بزنید.
- اغلب نیاز به 1 تا 3 هفته زمان است تا کاملاً به شرایط طبیعی زندگی بازگشت.
- اجسام سنگین تر از 5 کیلوگرم را جابجا نکنید و برای 4 تا 6 هفته فعالیت فیزیکی سنگین نداشته باشید.
- از استفاده از وان حمام پرهیز نمایید. معمولاً بعد از دو روز از انجام جراحی قادر به استفاده از دوش حمام خواهید بود.
- بخیه های محل جراحی معمولاً بعد از 7 تا 10 روز برداشته می شوند.