



דף הסבר למטופלים

ניתוח הגבלת קיבה ע"י טבעת

מטופל/ת יקר/ה,

הנך מועמד/ת לניתוח לפרוסקופי שבו תוחדר טבעת לאזור העליון של הקיבה, על מנת לאפשר לך ירידה במשקל בעתיד.

הניתוח מתבצע בהרדמה כללית תוך-קנית והוא כרוך בניפוח הבטן עם צינורית דקה. במהלך הניתוח מבוצעים 4-5 חתכים קטנים באורך של כ-1 ס"מ באזור העליון של הבטן. דרך חתכים אלו מוחדרים מצלמת וידאו, מכשירי הניתוח וגם הטבעת לחלקה העליון של הקיבה, ללא צורך בפתיחת הבטן בדרי"כ. הצוות הרפואי רואה את המתרחש על מסך טלוויזיה כך שיש לו שליטה מלאה. החתכים נסגרים ע"י תפרים תת עוריים נספגים, כך שבדרי"כ אין תפרים חיצוניים בעור. על עור הבטן יהיו מספר פלסטרים קטנים.

משך הניתוח עצמו כשעה ורבע, אם כי ההכנות בחדר ניתוח, ההרדמה ותהליך ההתעוררות נמשכים יותר זמן.

יום הקבלה למחלקה

בהגיעך למחלקה תילקח דגימת דם ויבדקו כל המסמכים הרפואיים שהבאת איתך. במידת הצורך יושלמו בדיקות נוספות. בהמשך תיערך בדיקה ע"י רופא המחלקה, שיחה עם אחות המחלקה ובדיקת רופא מרדים. לעיתים יום זה הוא עמוס וממושך, אך אנו נעשה מאמץ כדי להקל ולקצר אותו. קרוב לודאי שבסיום כל התהליך – תצאי לחופש עד מועד הניתוח.

ההכנה לניתוח

צום מוחלט מחצות ערב הניתוח. במידה והנך חולה בסכרת, להימנע מרחצת כל הגוף במים חמים וסבון.

ביום הניתוח

עם קבלת קריאה טלפונית מחדר הניתוח, תיגש אליך אחות ותכין אותך לניתוח. לפני כניסתך לחדר הניתוח יש לוודא כי על ידך יש תג זיהוי עם שמך, כמו כן יש להוריד תכשיטים, ביגוד (למעט חלוק ביה"ח), איפור, לק, עדשות מגע, שיניים ותותבות או כל תותב אחר.

כהכנה לניתוח תקבלי תרופה דרך הוריד על מנת להפחית את רמת החומציות בקיבה. תקבלי גם תרופות הרגעה במידה והרופא המרדים המליץ על כך, ואנטיביוטיקה לפני ואחרי הניתוח. פועל בית ייקח אותך לחדר הניתוח עם המיטה עליה אתה שוכב.

לאחר הניתוח

מיד עם סיום הניתוח תועברי לחדר התאוששות ולאחר השגחה מתאימה תועבר חזרה למחלקה.



מהלך האשפוז במחלקה

לאחר הניתוח תתעוררי עם עירווי (אינפוזיה) לווריד דרכו תקבלי נוזלים ואנטיביוטיקה. הנך נשארת בצום מוחלט עד ליום שלמחרת הניתוח. האחיות והרופאים יעקבו אחר מצבך ע"י מדידת ל"ד, דופק, חום, מצב ההכרה, פצע הניתוח. בן משפחה אחד בלבד יוכל לקבל אישור מהאחות הראשית או אחראית המשמרת – לשהות לידך בהתאם לשעות הביקור במחלקה.

זכור – אין צורך לסבול מכאבים לאחר הניתוח. לכן עליך לדווח לאחות במידה ומופיעים כאבים, ולפי הוראות הרופא תקבל תרופה מתאימה נגד כאבים. מתן התרופה אפשרי כל 4-5 שעות.

כבר באותו הערב, במידה ומצבך מאפשר זאת, תוכלי לרדת מהמיטה וזאת בעזרת אחות בלבד.

חשוב שתדווחי על מתן שתן ראשון לאחר הניתוח.

בבוקר שלמחרת הניתוח יתכן ותבוצע לך בדיקה בשם "בליעת גסטרוגרפין" במכון הרנטגן (לפי שיקולו של המנתח). בבדיקה זו תבלעי חומר ניגוד ובשיקוף רנטגן ניתן יהיה לראות את מקום הטבעת והאם מעבר החומר דרך הקיבה הינו תקין. במידה והבדיקה תקינה – תוכלי להתחיל לשתות מים ותה בלבד. במקביל לשתיה יופסק מתן הנוזלים דרך הוריד והעירווי יוצא.

ניידות וירידה מהמיטה הינם חלק חשוב בהבראה שלאחר הניתוח ולכן עליך לשתף פעולה בירידה מהמיטה, ישיבה על כורסא והליכה במחלקה. בנוסף תקבלי טיפול והדרכה מפיזיותרפיסט לתרגילי נשימה ושיעול.

השחרור

יעשה לפי החלטת הרופא המנתח ובד"כ יום או יומיים לאחר הניתוח. תקבל מכתב שחרור חתום ע"י רופא ובו הוראות מדויקות, הכוללות :

ביקורת במרפאה הכירורגית.
כלכלת נוזלים צלולים. המשך הדרכה לגבי הכלכלה תינתן לך ע"י דיאטנית אותה פגשת לפני הניתוח.

במידה ומתעוררת שאלה או בעיה לאחר שחרורך תוכל להתקשר ישירות למחלקה.

מאחלים לך רפואה שלמה, החלמה מהירה, ובהצלחה!

צוות מחלקה כירורגית ביה"ח ביקור חולים

כתיבה ועריכה: אחות הראשית גבי ה. ברהום, וד"ר און סיבירסקי

לברורים ומידע נוסף: במחלקה 02-6464191, 050-5664883