

دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

## گاسترکتومی (اسلیو) gastrectomy



تهیه و تنظیم: دکتر حامد محمدی (رزیدنت جراحی)  
پروین امیری سوپروایزر آموزش سلامت  
تایید کننده: دکتر حسن اصغری (استادیار دانشگاه  
علوم پزشکی اردبیل) و گروه آموزش بیمارستان امام  
رضا (ع)

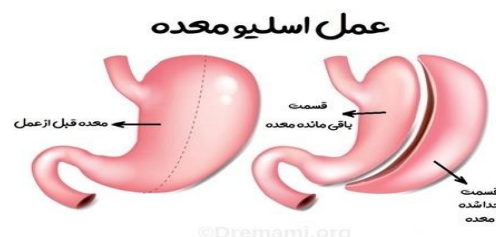
تاریخ تدوین: 1403

منبع: کتاب جراحی شوارتز

1

## تعریف

جراحی معده به روش sleeve یکی از انواع روشهای 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 پر خوری فرد و سبب کاهش وزن می گردد. بعد از انجام عمل جراحی فرد باید رژیمی بسیار محدود را دنبال کند تا بدن ریکاوری شود و به سایز جدید معده عادت کند و فرد باید برای همیشه وعده غذایی با مقدار کم و پیوسته تری بخورد.



## 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 روشهای متعادل را پس از جراحی داشته باشند.

2

## 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 سر خوردن حلقه و زخم معده در اثر حلقه و انسداد معده که این عوارض در عمل باندینگ ممکن است ایجاد شوند. همچنین مراجعات مکرر پس از عمل نیز ضرورتی ندارد.

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

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

## عوارض احتمالی این عمل عبارتند از:

احتمال کاهش وزن ناکافی، احتمال نیاز به عمل دوم،

احتمال عوارض ناشی از خط استاپلر (مگنه جراحی) مانند خونریزی محل عمل و در نهایت غیر قابل برگشت بودن این جراحی.

هر چند احتمال بروز این عوارض اندک می باشد.

3

## مراقبت‌های پس از عمل

در روز دوم پس از انجام جراحی، بعد از اطمینان از عدم وجود نشت، رژیم مایعات صاف به تدریج شروع می‌شود.

بیماران تا دو هفته پس از عمل فقط بایستی از مایعات صاف شده و 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 می‌پردازند.

بیماران باید از مصرف غذاها با حجم زیاد و نیز نوشابه‌های گاز دار (بدلیل ایجاد ناگهانی حجم)

خودداری کنند، چرا که خصوصاً در روزهای اول منجر به ایجاد نشت معده و به طور دیررس منجر به دردهای معده و افزایش تدریجی حجم آن می‌شود.

## ترخیص و دوره نقاهت

1. 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 تصمیم‌گیریهای بزرگ پرهیز نمایید.

2. هر ساعت 5 تا 10 بار تنفس عمیق داشته باشید.

3. جوراب واریس را به طور مرتب تا 3 ماه استفاده کنید.

4

4. فعالیت بدنی خود را به تدریج افزایش دهید جهت پیشگیری از تشکیل لخته در اندامها، هر ساعت قدم بزنید.

5. اغلب نیاز به 1 تا 3 هفته زمان لازم است تا کاملاً به شریط طبیعی زندگی بازگشت.

6. اجسام سنگینتر از 5 کیلو گرم را جابجا نکنیدو برای 4 تا 6 هفته فعالیت فیزیکی سنگین نداشته باشید.

7. از استفاده از وان حمام پرهیز نمایید. معمولاً بعد از 2 روز از انجام جراحی قادر به استفاده از دوش حمام خواهید بود.

8. بخیه‌های محل جراحی معمولاً بعد از 10 روز برداشته می‌شوند.

9. از پوشیدن لباس تنگ یا ضخیم پرهیز نمایید.

فشار زیاد بر روی زخم، روند ترمیم آن را مختل خواهد کرد.

10. محل زخم را در معرض آفتاب قرار ندهید. تماس با نور آفتاب موجب تغییر رنگ پوست خواهد بود.

11. زخم جراحی بعد از 4 تا 6 هفته بعد به صورت کامل ترمیم می‌شود و طی یک سال آینده تغییر رنگ پوست به حالت نسبتاً طبیعی باز خواهد گشت.

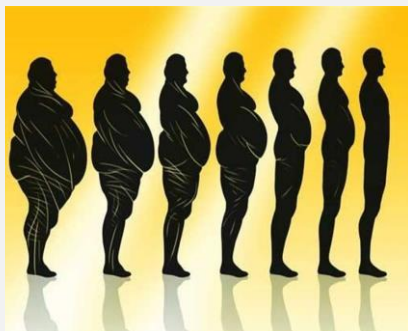
12. روزانه حداکثر 10-12 لیوان مایعات مصرف کند. مایعات شامل آب، چای کمرنگ، آب میوه بدون پالپ (ترجیحاً طبیعی)، آبگوشت، آب مرغ صاف شده و شیر کم چرب می‌تواند باشد.

5

## علائم هشداردهنده :

در صورت بروز هر یک از علائم زیر به مطب پزشک معالج یا اورژانس مراجعه فرمایید.

- ✓ درد شدید که به داروهای تجویزی پاسخ ندهد.
- ✓ درد که در حال افزایش است.
- ✓ تب بیش از 38.3 درجه.
- ✓ استقرای مداوم.
- ✓ تورم و 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 2 یا 3 روز از انجام جراحی



6