

جراحة تصغير المعدة أو المجازة المعدية

يشرح هذا البرنامج التعليمي جراحة المجازة المعدية وأ التفاغر المعوي بشكل ٧. يقدم البرنامج أولاً مشكلة السمنة و خيارات العلاج المتوفرة لها ثم فوائد ومخاطر جراحة المجازة المعدية. أخيراً، يشرح البرنامج ما على المرضى توقعه ما بعد الجراحة.

تسبب السمنة عدة أمراض كالسكري وارتفاع ضغط الدم ومشاكل القلب وتآكل المفاصل. تؤدي هذه الأمراض والسمنة نفسها إلى الموت المبكر.

قد يستفيد المرضى من جراحة تصغير المعدة حين لا ينفع إتباع حمية غذائية وممارسة التمارين الرياضية في فقدان الوزن. تعرف هذه الجراحة بالجراحة الباريومية. والمجازة المعدية هي نوع من الجراحات الباريومية التي قد ينصحك الطبيب بإجرائها. ان قرار الخضوع لهذه الجراحة يعود لك.

يشرح هذا البرنامج التعليمي جراحة تصغير المعدة أو المجازة المعدية، ومن محتوياته:

- التعريف بالسمنة والخيارات المتوفرة لعلاجها.
- تفسير منافع ومخاطر الجراحة وما ينبغي على المريض توقعه بعد إجرائها.



السمنة

تسبب السمنة العديد من الأمراض الخطيرة التي قد تؤدي إلى الموت المبكر، ومنها:

- السكري
- ارتفاع ضغط الدم
- أمراض القلب
- التهاب المفاصل وتآكلها
- انقطاع النفس المؤقت أثناء النوم

قد تسبب السمنة نقصاً في الثقة بالنفس لدى المريض، فقد يفضل الإبتعاد عن النشاطات الإجتماعية والعزلة. يؤدي ذلك إلى شعور المريض بالوحدة لأنه قد يجد صعوبة في التأقلم مع محيطه ومخالطة الآخرين عدا أفراد عائلته المقربين.

لقد أصبحت السمنة أكثر إنتشاراً من قبل، ومن مسبباتها:

- العوامل الوراثية
- الخمول وعدم الحركة وممارسة القليل من التمارين الرياضية أو عدم ممارستها مطلقاً
- تناول الأطعمة ذات السرعات الحرارية العالية وغير المغذية كالأطعمة السريعة

وضع العلماء صيغة/معادلة حسابية تُسمى مَنسَب كتلة الجسم ؛ **Body Mass Index** لقياس السمنة.

لمعرفة مَنسَب كتلة الجسم لديك

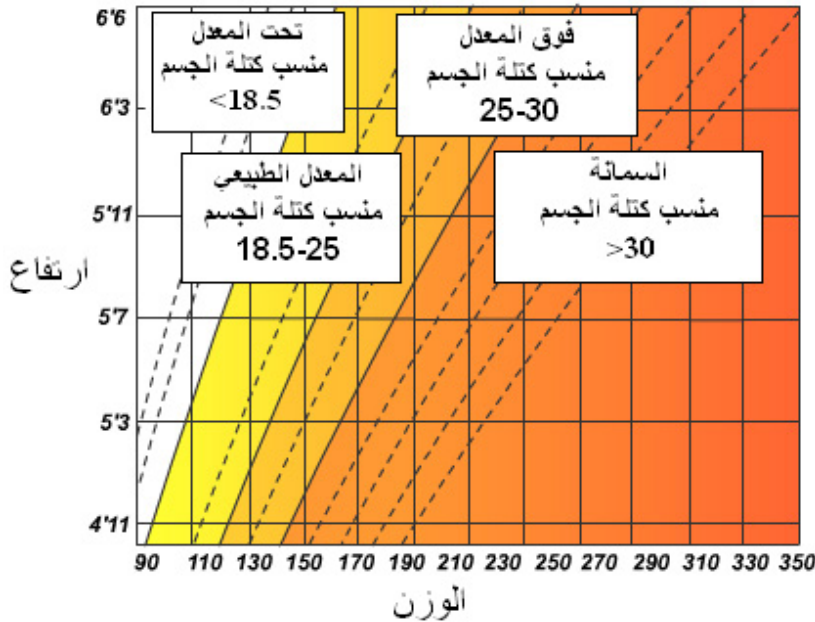
- 1- إقسم وزنك بالكيلوغرامات على طولك بالأمتار
- 2- إقسم النتيجة من جديد على طولك بالأمتار

مثلاً، إن مَنسَب كتلة الجسم لدى شخص يبلغ طوله متران 2 ووزنه مئة 100 كيلوغرام هو خمس وعشرون 25.

لمعرفة مَنسَب كتلة الجسم لديك

- 1- إقسم وزنك بالأرطال على 703
- 2- إقسم طولك بالبوصات (قدم = 12 بوصة) (بوصة = 2,54 سم)
- 3- إقسم النتيجة من جديد على طولك بالبوصات.

مثلاً، إن مَنسَب كتلة الجسم لدى شخص يبلغ طوله سبعين 70 بوصة (حوالي 1 متر و78 سم) ووزنه مئتين وعشرة 210 أرطال (94,5 كيلوغرام) هو حوالي ثلاثين 30.



يربط مَنسَب كتلة الجسم **Body Mass Index** ما بين الوزن والطول. يتراوح مَنسَب كتلة الجسم الطبيعي بين 18,5 و24,9.

حدد الأطباء المعايير التالية لمَنسَب كتلة الجسم

- أقل من 18,5، أي أن وزن الشخص أقل من الحد الطبيعي.
- ما بين 18,5 و24,9، أي أن وزن الشخص طبيعي

حدّث هذا البرنامج في شهر
01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. إستشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

نشر هذا البرنامج بمعهد التثقيف الصحي ، جميع حقوق النشر محفوظة.

(www.mufasser.com)

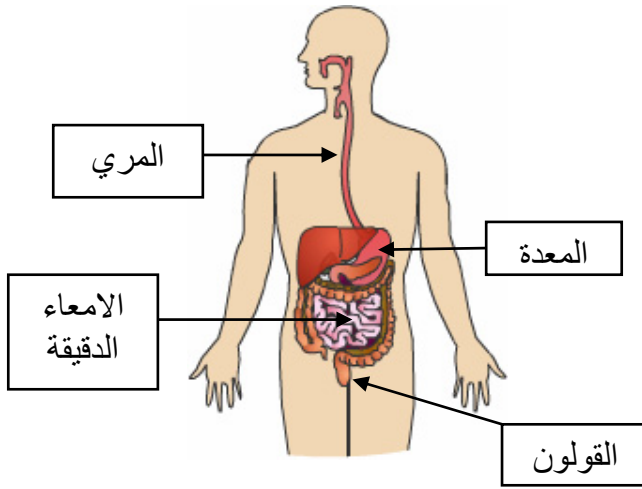
- ما بين 25 و29,9، أي أن وزن الشخص زائد
- أكثر من 30، أي أن الشخص يعتبر سميناً

يمكنك استخدام هذا الجدول لمعرفة مَنسَب كتلة الجسم لديك. إبحث عن مَنسَب كتلة الجسم في أسفل الجدول ثم أنظر أعلى تلك النقطة مباشرةً في الجدول حتى تصل إلى الخط الذي يدل على طولك. بعد ذلك، إبحث عن مجموعة الوزن المناسبة لك.

يُنصح بجراحة المجازة المعدية للمرضى المصابين بالسمنة فقط وليس لذوي الوزن الزائد. يناقش القسم التالي أعضاء الجسم المختلفة التي تشملها جراحة المجازة المعدية.

الجهاز الهضمي

من الضروري فهم عمل الجهاز الهضمي لفهم جراحة المجازة المعدية. يقدم هذا القسم تقسيم/هيكلية الجهاز الهضمي ووظائفه. الهضم هو تفتيت الطعام إلى أجزاء صغيرة جداً حتى تجري بسهولة في مجرى الدم.



بعد المضغ والبلع، ينتقل الطعام عبر المريء إلى المعدة حيث يتابع حمض المعدة القوي عملية الهضم. تستطيع المعدة إستيعاب حوالي 1,5 ليترًا من الطعام دفعة واحدة.

تنتقل محتويات المعدة إلى المعى الإثني عشري، وهو الجزء الأول من الأمعاء الصغرى، حيث تختلط بعصارة خاصة مصدرها الكبد وتسمى الصفراء وعصارات أخرى من البانكرياس. تسرع هذه العصارات من عملية الهضم. يتم إمتصاص معظم الحديد والكالسيوم من الأطعمة التي نتناولها في المعى الإثني عشري.

لا يمكن لمجرى الدم إمتصاص الفيتامين ب 12 الضروري لصحة الجهاز العصبي إلا بواسطة مادة كيميائية خاصة تفرزها المعدة.

يتم إمتصاص جميع الوحدات الحرارية والمغذيات في المعى الصائم واللفائفي، وهما الجزئان الباقيان من الأمعاء الصغرى التي يبلغ طولها حوالي عشرون قدماً (ستة أمتار). تنتقل جزئيات الطعام التي لم تُهضم في الأمعاء الصغرى إلى الأمعاء الكبرى أو القولون حيث يتكون البراز ثم يخرج من الجسم عبر الشرج.

حدّث هذا البرنامج في شهر
01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. إستشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

نشر هذا البرنامج بمعهد التثقيف الصحي ، جميع حقوق النشر محفوظة.

(www.mufasser.com)

خيارات العلاج

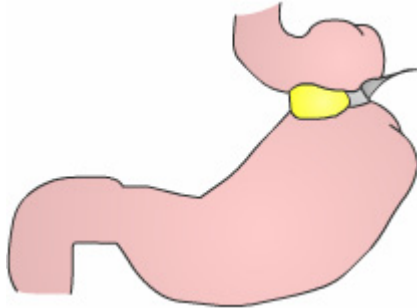
يقدم الأطباء عدة خيارات لفقدان الوزن لمرضى السمنة كإتباع حمية غذائية وممارسة التمارين الرياضية والإستشارات النفسية والأدوية والجراحة التي تعتبر الحل الأخير للعلاج.

وُضعت حميات غذائية متنوعة لفقدان الوزن. ينبغي على المرضى الذين يعانون من زيادة كبيرة في الوزن إتباع الحمية الغذائية تحت إشراف الطبيب فقط.

تساعد التمارين الرياضية على فقدان الوزن وشد الجسم في آن معاً مما يُشعر الشخص بثقة أكبر في نفسه.

تساعد الإستشارات النفسية بعض المرضى على تنظيم عادات الأكل ومعالجة المسائل المتعلقة بشكل الجسم وضعف الثقة بالنفس.

كما أن تناول الأدوية من خيارات العلاج إلا أن بعض الأدوية قد يكون لها آثاراً جانبية سلبية. ينبغي تناول أدوية الحمية تحت إشراف الطبيب فقط.



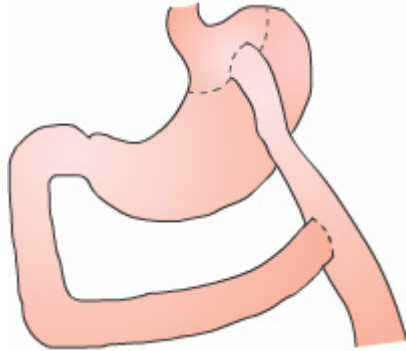
الرباط المعدي

هناك أنواع عدة للجراحة الباريومية التي تساعد على فقدان الوزن كتصغير المعدة مثلاً، وتشمل تطويق المعدة برباط إنضباطي أو راب (تقويم) المعدة عامودياً.

تصنع بعض العمليات الجراحية مجازةً في معظم الأمعاء الصغرى حيث يتم إمتصاص المغذيات. تسمى هذه العمليات بعمليات سوء الإمتصاص.

يشرح هذا البرنامج التعليمي جراحة المجازة المعدية التي تُعرَف بإسم التفاعر المعوي بشكل Y. وهذا الحرف هو حرف لاتيني يلفظ واي باللغة الانكليزية.

تجمع هذه الجراحة النوعين المذكورين للجراحة الباريومية وهي أكثر أنواع العمليات المزدوجة شيوعاً ونجاحاً في الولايات المتحدة.



RGB

لا يستطيع جميع المرضى الخضوع للجراحة الباريومية، فمن شروط الجراحة:

- أن يكون مُنسَب كتلة الجسم 40 أو أكثر (أي أن يزيد الوزن عن الحد الطبيعي بـ 45 كيلوغرام للرجال و36 كيلوغرام للنساء).
- أن يتراوح مُنسَب كتلة الجسم بين 35 و 40 وأن يعاني

حدّث هذا البرنامج في شهر
01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. إستشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

نشر هذا البرنامج بمعهد التثقيف الصحي ، جميع حقوق النشر محفوظة.

(www.mufasser.com)

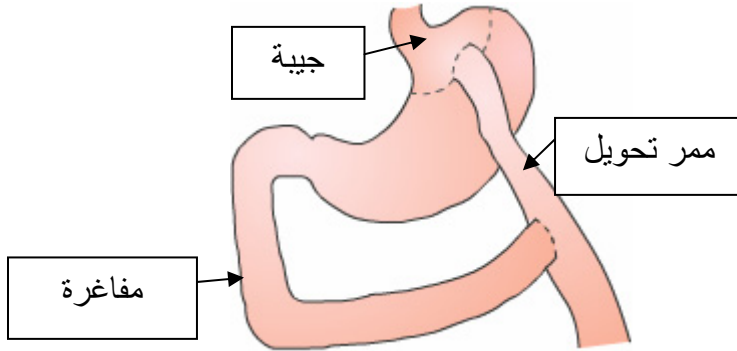
المريض من مرض خطير بسبب السمنة كالنوع الثاني من مرض السكري وأمراض القلب وإنقطاع النفس المؤقت أثناء النوم.

بعد تأكد الطبيب من أن الجراحة تناسب المرضى يشرح لهم مخاطرها ومنافعها وما ينبغي عليهم توقعه بعد إجرائها. يوصي الطبيب بالجراحة الباريومية بعد التأكد من فهم المرضى للمخاطر والتغيرات التي ستحدث في أسلوب حياتهم بعد إجراء العملية ومدى إستعدادهم لها.

الجراحة

يشرح هذا البرنامج التعليمي جراحة المجازة الباريومية التي تُعرف بإسم التقاغر المعوي بشكل Y. يخضع المريض خلال الجراحة إلى تأثير المخدر العام أي أنه ينام نوماً عميقاً فلا يشعر بأي ألم.

تُجرى الجراحة عبر شق كبير أو عدة شقوق صغيرة في البطن بمساعدة المناظير، وتسمى عندها بتنظير البطن. أما فائدة التنظير فتعود إلى كونها أقل إزعاجاً للمريض مما يسمح له بالعودة إلى المنزل خلال مدة أقصر.



قد لا يتمكن المرضى الذين سبق لهم إجراء عمليات في البطن أو الذين يزيد وزنهم عن 157 كيلوغرام من إجراء جراحة تنظير البطن. وقد يستخدم الجراح المنظار في بداية الجراحة ثم يجري عملية فتح إذا وجد أن ذلك أكثر أمناً للمريض.

أثناء العملية، يقسم الجراح المعدة إلى

قسمين: قسم صغير ويسمى بالجيب وقسم كبير. يصل الجراح الجيب بالأمعاء الصغرى متجاوزاً أسفل المعدة والمعوي الإثني عشري والجزء الأول من المعوي الصائم. تسمى الصلات ما بين المعدة والأمعاء وما بين أقسام الأمعاء نفسها بالتقاغر.

يفقد المريض الوزن لسببين. أولاً، يؤدي تصغير المعدة إلى تناول كميات أقل من الطعام. ثانياً، لا تمتص الأمعاء الصغرى جميع الأكل لأنها تصغر حجماً.

في بعض الحالات النادرة، يتم إستئصال المرارة لتفادي تكون الحصى نتيجة فقدان الوزن. في حالات أكثر شيوعاً يتناول المرضى الأدوية بعد الجراحة لتفتيت الحصى.

بعد إنتهاء الجراحة يُترك المريض حتى يستعيد وعيه ثم يُنقل إلى غرفة الإفاقة.

المخاطر والمضاعفات

إن جراحة المجازة المعدية من عمليات البطن غير بسيطة لذا فهي تشمل بعض المخاطر والمضاعفات.

قد تتعلق المخاطر بـ:

- المخدر
- الجراحة بشكل عام
- عملية صنع المجازة المعدية

من المخاطر والآثار السلبية الشائعة للتخدير العام الغثيان والقيء ومشاكل التبول وآلام الحلق والصُّداع.

في حالات أقل شيوعاً، قد تتعرض الشفة إلى الجروح أو الأسنان إلى التكسر أثناء إدخال أنبوب التنفس في الفم.

من مخاطر التخدير العام التعرض إلى نوبات القلب والسكتة وإلتهاب الرئتين.

سوف يناقش أخصائي التخدير هذه المخاطر معك ويسألك إذا كنت مصاباً بحساسية تجاه أدوية معينة.

قد تتكون جلطة دموية في الرجلين أثناء العملية أو بعدها. قد تنتقل الجلطة إلى القلب فتتسبب بنوبة قلبية أو إلى الرئتين فتتسبب بإنصمام رئوي قد يكون مميتاً. إن المشي بعد الجراحة بأقرب وقتٍ ممكن يساعد المريض على تفادي الإصابة بالجلطة.

كأي جراحة أخرى، قد تترك جراحة المجازة المعدية الندبات وتسبب النزيف والإلتهاب.

قد تكون الندبة قبيحة خاصة بالنسبة لعملية الفتحة حيث يمتد الشق من عظمة الصدر حتى السرة في وسط البطن. أما بالنسبة لتنظير البطن فتكون الشقوق أصغر حجماً وتمتد بطول 2,5 سم على جانبي البطن.

قد تتعرض إلى نزيفٍ حاد فتحتاج إلى نقل دم أو إجراء عملية أخرى.

وقد تُصاب بالتهاب سطحي أو عميق. قد يؤدي الإلتهاب السطحي إلى تأخر الالتئام الجرح وقد تحتاج إلى تناول مضاد حيوي وتضميد مكان الجرح يومياً إلى أن يشفى. يحتاج المريض في بعض الحالات إلى عملية أخرى.



حدّث هذا البرنامج في شهر
01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. استشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

نشر هذا البرنامج بمعهد التثقيف الصحي ، جميع حقوق النشر محفوظة.

(www.mufasser.com)

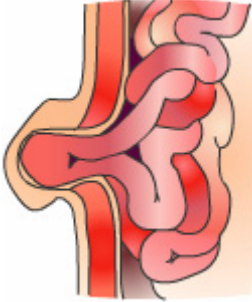
أما الإلتهاب العميق أو إلتهاب الصفاق فقد يحتاج إلى علاج بالمضادات الحيوية وعملية أخرى. كما قد يسبب ندبات داخلية.

ومنها تضرر الأعضاء Y هنالك بعض المخاطر التي ترتبط بجراحة التفاغر المعوي على شكل الداخلية كالكبد والطحال والأوردة والشرابين الأساسية. قد تستدعي هذه الإصابات عملية جراحية أخرى لإصلاح الضرر وقد تؤدي في بعض الحالات النادرة إلى الموت.

كما قد تسرب الصلات ما بين المعدة والأمعاء وما بين أقسام الأمعاء نفسها أو تنفتت مما يستدعي إجراء عملية أخرى لإصلاحها.

من المضاعفات النادرة الأخرى إنسداد المعي نتيجة تشكل نسيج ندبي داخلي يسمى لاصقة.

من أعراض إنسداد المعي الغثيان والقيء وآلام البطن. قد يستدعي الإنسداد إجراء عملية جراحية لفتحه.



قد تتسبب الجراحة، وخاصة التفاغر المعوي على شكل Y، بالفتق، وهو ضعف يصيب عضلة البطن نتيجة العملية فتبدو الأمعاء منتفخة تحت الجلد. قد يحتاج الفتق إلى جراحة لإصلاح الضرر.

إن إجراء العمليات الباريومية المزدوجة أكثر صعوبة من عمليات التصغير. كما أن هذه العمليات تؤدي إلى عَوَز التغذية على المدى الطويل لأن الطعام يتجاوز المعي الإثني عشري والمعي الصائم حيث يتم إمتصاص معظم الحديد والكالسيوم.

قد يُصاب بعض المرضى، وخاصة النساء اللاتي ما زلن يحضن، بفقر الدم نتيجة عدم إمتصاص الجسم للفيتامين ب 12 والحديد. وقد يؤدي نقص إمتصاص الكالسيوم أيضاً إلى الإصابة بترقق العظام وأمراض عظمية أخرى. على المرضى تناول مكملات غذائية لتفادي الإصابة بعَوَز التغذية.

قد تسبب جراحة التفاغر على شكل Y متلازمة الإغراق وهي ردة فعل مزعجة تحصل بعد تناول وجبة غنية بالنشويات البسيطة التي يمتصها الجسم بسرعة. تنتقل محتويات المعدة عبر الأمعاء الصغرى بسرعة كبيرة جداً فتسبب الغثيان والتطُّبُّل والآماً في البطن والضعف الجسدي والتعرق والإغماء وأحياناً الإسهال بعد تناول الطعام.

وقد يُصاب المرضى بالقرحة التي يمكن معالجتها بالأدوية المضادة للقرحة.

وقد تنتفخ المعدة المُجازة مما يسبب الفواق والتطُّبُّل.

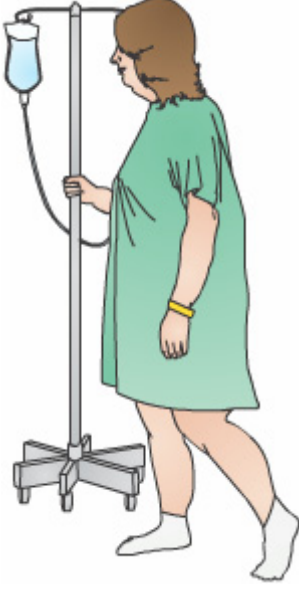
ليس هناك من وسيلة مضمونة، بما في ذلك الجراحة، لفقدان الوزن والحفاظ عليه. ينبغي على المريض التعاون بشكل تام والإلتزام بتغيير عادات الأكل وممارسة التمارين الرياضية. كما ينبغي متابعة الحالة عند الطبيب. إن الإلتزام والتعاون ضروريان مدى الحياة.

حدّث هذا البرنامج في شهر
01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. إستشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

بعد الجراحة

سوف تمضي ليلة أو ليلتين في غرفة العناية الفائقة أو في الطابق المخصص للمرضى الذين يخضعون لجراحات مماثلة. قد تمضي ثلاثة أو أربعة أيام في المستشفى قبل أن تتمكن من العودة إلى المنزل.



في الأيام الأولى بعد العملية يتم إدخال أنبوب عبر الأنف يصل إلى المعدة لسحب عصارات المعدة إلى الخارج. يُسمى هذا الأنبوب بالأنبوب الأنفي المعدي وهو ليس مؤلماً إنما قد يكون مزعجاً بالنسبة إليك.

كما يتم تركيب قنطار فولي ومَنزَح جاي بي. يصفى القنطار البول من مثانتك.

يُوضع المنزح، المصمم خصيصاً للمرضى الذين يخضعون لتنتظير البطن، في الجوف لتصفية السوائل التي تتجمع تحت الجلد. عادةً ما يُترك هذا المنزح في مكانه إلى حين مراجعة المريض للطبيب للمرة الأولى بعد العملية.

خلال فترة مكوثك في المستشفى، من الضروري أن تبقى نشيطاً وتمشي في الردهات. فهذا يساعدك على تفادي الإصابة بجلطات الدم وإلتهاب الرئتين والإمساك.

خلال فترة بقائك في المستشفى، سوف يتم تركيب آلة صغيرة تساعدك على التنفس تسمى مقياس التنفس التحفيزي. يساعدك المقياس على تفادي الإصابة بالتهاب الرئتين وإنخفاض/هبوط الرئتين ومشاكل تنفسية أخرى. كما يفيدك في هذه الحالة السعال والتنفس العميق.

بعد إزالة الأنبوب الأنفي المعدي وسماح الجراح لك بالأكل، سوف تتمكن من شرب السوائل في اليومين الأولين. في اليوم الثالث، قد يسمح لك الطبيب بتناول عدة وجبات مؤلفة من كميات صغيرة من الطعام المهروس (أو المخلوط). سوف يتألف نظامك الغذائي من الأطعمة المهروسة على مدى الأسابيع الأربعة الأولى تقريباً بعد الجراحة.

لن تستطيع تناول كميات كبيرة من الطعام لأن المعدة أصبحت أصغر حجماً نتيجة الجراحة.

سوف تحتاج إلى تناول الفيتامينات ومكملات الحديد والكالسيوم بانتظام إلى جانب الأدوية الأخرى التي يصفها لك الطبيب أو أخصائي التغذية.

تعتبر الجراحة ناجحة عند فقدان 50% من الوزن الزائد والمحافظة على الوزن كما هو بعد الجراحة على مدى خمس سنوات. مثلاً، على المريض الذي يزيد وزنه عن الحد الطبيعي بـ 90 كيلو غرام أن يفقد 45 كيلو غرام على الأقل من وزنه والحفاظ على هذا الوزن كما هو على مدى خمس سنوات.

حدّث هذا البرنامج في شهر

01/2010

أن برنامج المفسر مخصص لأغراض تثقيفية فقط وأن المعلومات الواردة فيه هي معلومات عامة وليست نصائح طبية. لا تغني محتويات البرنامج عن الإرشادات والنصائح الطبية. استشر طبيبك للإجابة عن أسئلتك المتعلقة بحالات مرضية أو علاج معين خاص بك.

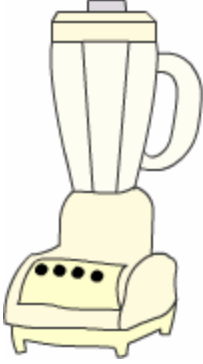
نشر هذا البرنامج بمعهد التثقيف الصحي ، جميع حقوق النشر محفوظة.

(www.mufasser.com)

يشكل الوزن المفقود في أول سنتين بعد جراحة التفاعر المعوي على شكل Y حوالي 50% إلى 70% من الوزن الزائد. بالرغم من أن وزن بعض المرضى قد يزيد في السنوات التالية إلا أن الكثير منهم يحافظون على وزن أقل بنسبة 60 إلى 70 بالمئة من وزنهم الزائد على مدى عشر سنوات أو أكثر.

الشفاء في المنزل

بعد العودة إلى المنزل، عليك القيام ببعض الحركة مدة نصف ساعة كل يوم. عليك أن تمشي في الشهر الأول. بعد ذلك، إستشر طبيبك عن النشاطات الأخرى التي يمكنك القيام بها.

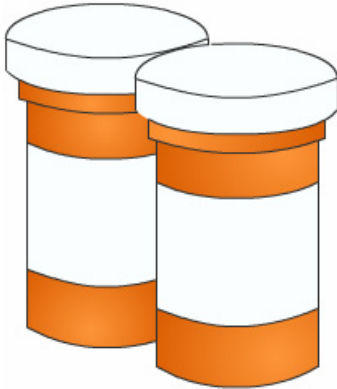


في الأسابيع الأربعة الأولى بعد الجراحة عليك تناول جميع الأطعمة مهروسة. على الأطعمة أن تكون مهروسة جيداً بحيث تكون سماكتها كسماكة صلصة التفاح قبل أن تتناولها. كما أن عليك أن تتناول ست وجبات صغيرة غنية بالبروتين كل يوم.

قد تتقيأ إذا أكلت بسرعة أو أكلت الكثير أو شربت السوائل مع الوجبات. أكتب مذكرات خاصة بالأطعمة لإكتشاف ما يسبب القيء. كُل واشرب ببطء. إشرب السوائل قبل أو بعد الوجبات بنصف ساعة إلى ساعة. سوف تضطر إلى حد كمية الكافيين التي تتناولها إلى كويين فقط كما لن تستطيع أن تشرب الكحول بعد ذلك.

عليك إتباع التعليمات التالية لمساعدة جسمك على الشفاء:

- لا تحمل أشياء ثقيلة يزيد وزنها عن 4,5 كيلو غرام لمدة شهر.
- لا تقم بأعمال منزلية شاقة لمدة شهر.
- لا تقُد لمدة أسبوعين.
- لا تمارس الجنس لمدة شهر.
- لا تستلق في مغطس ساخن أو تجلس في وعاء لأخذ حمام علاجي لمدة أسبوعين.



سوف يتم لأم الشق بواسطة مغارز من الجلد التي سيزيلها الطبيب لك لدى مراجعتك له في المرة الأولى بعد الجراحة. إتصل بالطبيب أو الممرضة إذا إحمر الجرح أو إلتهب، أو إذا لاحظت زيادة في النزح أو شممت رائحة كريهة أو أحسست بألم أكبر في البطن أو مكان النزح. إتصل بالطبيب إذا أصبت بالحمى وزادت حرارتك عن 38 درجة مئوية

سوف يصف لك الطبيب الأدوية والفيتامينات التي عليك تناولها يومياً مدى الحياة. إسأل طبيبك عن أي دواء تتناوله حالياً فهو لن يسمح لك بتناول أي دواء قد يسبب لك نزيفاً أو قرحة.

حدّث هذا البرنامج في شهر

01/2010

إن عدم تناولك للفيتامينات والمعادن كل يوم قد يؤدي إلى مشاكل صحية خطيرة. فأنت بحاجة إلى الكالسيوم للحفاظ على صلابة العظام والحديد للحفاظ على صحة الدم والفيتامين ب12 للحفاظ على صحة الجهاز العصبي. إذا شعرت بالدوار أو الضعف، إتصل بطبيبك.

إن الإمساك من العواقب الشائعة للجراحة. قد تضطر إلى تناول المليينات خلال الشهر الأول بعد الجراحة. قد يساعدك تناول الخوخ المهروس وصلصة التفاح والشوفان وغيرها على حل المشكلة. كما أن شرب الكثير من الماء وممارسة التمارين الرياضية مفيداً أيضاً.

قد تُصاب بالقرحة التي يمكن معالجتها عبر تناول دواء مضاد للقرحة. إذا كنت تعاني من غثيان أو ألم شديدين أثناء الأكل، إتصل بطبيبك أو ممرضتك.

سوف تحتاج إلى مراجعة الطبيب بانتظام بعد الجراحة كما ستحتاج إلى إجراء فحص سنوي و إجراء فحص للدم للتأكد من عدم الإصابة بنقص في الفيتامينات.

على النساء ألا يحملن خلال السنة الأولى من الجراحة، فالحمل خطير بالنسبة للأم والطفل.

الخلاصة

تسبب السمنة عدة أمراض خطيرة كالسكري وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب وتآكل المفاصل.



قد تساعد الجراحة الباريومية المرضى على فقدان الوزن عند فشل الحمية وممارسة التمارين الرياضية في تحقيق ذلك. إن جراحة المجازة المعدية ليست بسيطة ولها مخاطرها ومضاعفاتها. عليك أن تتعرف إلى تلك المخاطر والمضاعفات حتى تكتشفها باكراً في حال التعرض لها.

عادةً ما تكون جراحة المجازة المعدية ناجحة جداً. فمعظم المرضى يفقدون الوزن بسرعة ويستمررون بفقدانه خلال سنة ونصف إلى سنتين بعد الجراحة. بالنسبة للتفاغر المعوي على شكل Y، يحافظ الكثير من المرضى على وزن أقل بنسبة 60 إلى 70 بالمئة من وزنهم الزائد على مدى عشر سنوات أو أكثر.

لا تضمن جراحة المجازة المعدية للمرضى الحفاظ على الوزن كما هو بعد الجراحة. إن نجاح العملية على المدى الطويل يعتمد على التزام المرضى التام بتغيير عادات الأكل وممارسة التمارين الرياضية بانتظام.