ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I NACZYNIOWEJ - OŚRODEK BARIATRII

KADRA

KOORDYNATOR OŚRODKA

dr n. med. Mirosław Czyżak

DIETETYCZKA

Maja Bińczak

KONTAKT

DYŻURKA LEKARSKA
tel. 71/ 306 45 41

DIETETYCZKA
tel. 71/ 306 44 74

Otyłość to jedna z najgroźniejszych chorób cywilizacyjnych. Stanowi przyczynę wielu poważnych chorób takich jak: nadciśnienie tętnicze, choroby układu sercowo-naczyniowego, czy cukrzyca. Szacuje się, że nawet 1,5 mln Polaków kwalifikuje się do chirurgicznego leczenia otyłości. Badania wykazały, że najwyższą skuteczność w leczeniu tej groźnej choroby mają właśnie operacyjne zabiegi nazywane bariatrycznymi. Ośrodek bariatrii w Dolnośląskim Szpitalu Specjalistycznym im. Marciniaka rozpoczyna chirurgiczne leczenie otyłości, gwarantując pacjentom najnowocześniejsze metody.

Konsultacje w poradni chirurgii ogólnej przeprowadza

lek. Arkadiusz Gryglak, specjalista chirurgii ogólnej
W piątki w godzinach od 12:00 do 13:00 po wcześniejszej rejestracji telefonicznej :
tel. 71 /306 42 31
tel. 71/306 42 32, 33
lub osobiście pod adresem: Dolnośląski Szpital im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2. (wymagane jest skierowanie do poradni). Przed pierwszą wizytą w Poradni Chirurgii Ogólnej należy:

- przygotować na piśmie wykaz aktualnie przyjmowanych leków i dawek oraz częstotliwość ich przyjmowania, np. 1 x dziennie rano
- skompletować i w miarę możliwości chronologiczne ułożyć całą dotychczasową dokumentację medyczną.
- potwierdzić telefonicznie wizytę na 3 dni przed jej terminem pod numerem tel.71 /306 42 59

Przed przyjęciem na Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej do leczenia operacyjnego, pacjent/ka musi wykonać badania oraz niezbędne konsultacje celem prawidłowej kwalifikacji do zabiegu.

NIEZBĘDNE KONSULTACJE

- endokrynolog
- kardiolog
- pulmonolog
- psycholog
- dietetyk
- chirurg
- anestezjolog

NIEZBĘDNE BADANIA

- USG jamy brzusznej
- gastroskopia z testem urazowym
- dla kobiet zalecana jest kontrola ginekologiczna

Wskazana jest również przedoperacyjna redukcja masy ciała o 10-15 kg. Wszystkie niezbędne konsultacje i badania można wykonać ambulatoryjnie (skierowania zostaną wystawione w trakcie wizyty w Poradni Chirurgii Ogólnej) lub podczas hospitalizacji w oddziale Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych tutejszego szpitala.

Zapraszamy do współpracy lekarzy POZ oraz Poradni Specjalistycznych. Prosimy kierować pacjentów na diagnostykę i konsultacje do tutejszego Oddziału Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych lub Poradni Chirurgii Ogólnej.
Przyjęcia do oddziału Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych po wcześniejszym uzgodnieniu terminu przyjęcia w sekretariacie: pod nr tel. 71/ 306 47 85

Stosowane metody chirurgiczne - wszystkie wykonywane są endoskopowo (balon wewnątrzżołądkowy) lub laparoskopowo:

- balon wewnątrzżołądkowy
- rękawowa resekcja żołądka
- operacja gastric by-pass
- operacja minigastric by-pass

WSKAZANIA DO OPERACJI

- wskaźnik BMI >40
- wskaźnik BMI >35 (jeśli występują powikłania otyłości: nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, miażdżyca, bezdech senny…)
- brak uzależnień od alkoholu, narkotyków i leków
- brak poważnych chorób psychicznych (jeżeli chory leczy się na depresję należy ustalić plan postępowania w okresie okołooperacyjnym)

UWAGA! Pacjent bezpośrednio przed operacją nie może przyjmować sterydów z jakiegokolwiek powodu, chorować na toczeń rumieniowaty, reumatoidalne zapalnie stawów oraz inne kolagenozy.

PRZYGOTOWANIE DO OPERACJI

- kwalifikacja pacjenta - badanie lekarskie (laboratoryjne i obrazowe)
- konsultacja z psychologiem i psychiatrą oraz innymi specjalistami
- szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby WZW B (opcjonalne)
- zalecane jest zapisanie się do grup wsparcia!

JAK NALEŻY POSTĘPOWAĆ PRZED OPERACJĄ

- stosowanie diety płynnej
- nie należy palić papierosów na 2 miesiące przed operacją
- należy poinformować lekarza o przyjmowaniu leków rozrzedzających krew
- powtórzenie badań
- transfuzja krwi lub preparatów krwiopochodnych może być konieczna
- w noc przed operacją nie należy jeść ani pić
- podanie podskórnie profilaktycznej dawki heparyny
- stosowanie elastycznych pończoch uciskowych
- profilaktyka antybiotykowa

- redukcja wagi przed operacją (informacja na ten temat znajduje się powyżej)

KORZYŚCI Z OPERACJI

- redukcja otyłości o 50%-70%
- zmniejszenie śmiertelności (o 89% w okresie 5-letnim)
- polepszenie jakość życia (u 95% pacjentów)

Zabiegi bariatryczne wpływają na poziom różnych hormonów w przewodzie pokarmowym i zmieniając ich stężenie/wydzielanie, powodują efekt bariatryczny (utraty wagi) i metaboliczny (ustąpienie cukrzycy, nadciśnienia, bezdechu sennego, refluksu itd.) U około 50% pacjentów po operacjach bariatrycznych, choroby towarzyszące otyłości ustępują i nie wymagają dalszego leczenia.

ZALECENIA DLA PACJENTÓW PO OPERACJI

- bądź aktywny fizycznie, dużo spaceruj
- przeczytaj uważnie zlecenia lekarskie i pielęgniarskie oraz zapoznaj się ze wskazówkami dietetycznymi
- przyjmuj przepisane w Ośrodku Bariatrycznym leki, w tym stosuj profilaktykę przeciwzakrzepową
- nie zostawaj w domu samotnie, uczestnicz w życiu socjalnym rodziny i otoczenia
- w razie złego samopoczucia, powikłań kontaktuj się szybko i wyłącznie z Ośrodkiem Bariatrycznym, gdzie odbyła się operacja!
- aktywnie uczestnicz w grupie wsparcia - pomagasz w ten sposób sobie i innym
- wymieniaj i zbieraj doświadczenia swoje i innych pacjentów

Więcej szczegółów na temat zaleceń pooperacyjnych:

Edukacja-dedykowana-pacjentowi-po-operacji-bariatrycznej.pdf (uck.pl)