



Antirefluksna operacija (GERB)

Pred operacijo

POMEMBNE INFORMACIJE

Naslednje informacije vam bodo v pomoč pri pripravi na operacijo in jih boste prejeli tudi ob ambulantnem pregledu.

Datum sprejema v bolnišnico:

V primeru, da datuma še niste dobili, vas bomo poklicali po telefonu.

VAM V POMOČ

Naslednje točke vam lahko pomagajo pri pripravi za sprejem v bolnišnico.

Datum sprejema v bolnišnico:

Za sprejem v bolnišnico morate biti tešči. Priporočljivo je, da dan pred operacijo uživate lahko hrano, večerja naj bo v tekoči obliki. Vzemite odvajalno sredstvo, zlasti če imate težave z odvajanjem.

Potrdite, od kdaj ste tešči

Zadnjič sem jedel oz. pil:

Čas: _____

Uspešnost odvajanja: _____

Zvečer in zjutraj pred odhodom v bolnišnico se temeljito tuširajte. Odstranite vsa ličila in nakit.

Tuširanje zvečer in pred odhodom: nobenih ličil ali deodorantov.

PRED SPREJEMOM NA OPERATIVNI POSEG VZAMETE:

Zdravila: s požirkom vode vzamete svoja redna zdravila, razen če vam ni drugače naročeno.

V bolnišnico prinesete:

- Svoja redna zdravila, ki jih boste jemali tudi v bolnišnici
- Očala in ostale protetične pripomočke, ki jih uporabljate
- Osnovne higienske potrebščine
- Copate
- Napotnico in izvide, ki so potrebni za operacijo

S seboj **ne nosite** vrednih predmetov in večjih količin denarja.

PRED SPREJEMOM NA OPERATIVNI POSEG VZAMETE:

Redna zdravila: vzeta kot naročeno

Ne vzamem: _____

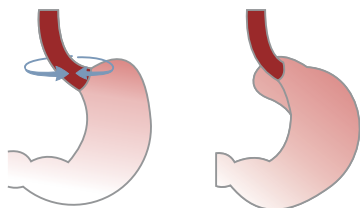
Pripravljeno imam:

- svoja redna zdravila
- očala, pripomočke
- higienske potrebščine
- copate
- napotnico in naročene izvide
- navodila za operacijo

	Pred operacijo	Dan sprejema /operacija	1. dan po operaciji / odpust	Doma
Postopki in posegi	<p>Opravili boste:</p> <ul style="list-style-type: none"> • krvne izvide, ki vam jih je odredil vaš operater • EKG • druge preiskave, ki so naročene • podpisali soglasje za operativni poseg in anestezijo • 	<ul style="list-style-type: none"> • medicinska sestra, ki vas bo sprejela, vam bo izmerila krvni pritisk, srčni utrip, telesno temperaturo in telesno težo, ter se z vami pogovorila • če ste po trebuhu poraščeni, bo potrebno britje operativnega predela • pogovorili se boste z anesteziologom – zdravnikom, ki vam bo dal narkozo • operirani boste v nekaj urah po sprejemu • po operaciji boste prejeli infuzijo in zdravila, mogoče boste potrebovali tudi kisik • počutili se boste zaspani in omotični, vzglavje vam bomo dvignili • preko nosu boste imeli v požiralnik vstavljen cevko, ki bo preprečila, da bi bruhal • pogosto vam bomo izmerili krvni pritisk in srčni utrip 	<ul style="list-style-type: none"> • izmerili vam bomo krvni pritisk in srčni utrip • če bo potrebno, vam bomo odvzeli kri za krvne preiskave • iz nosu oz. požiralnika vam bomo odstranili cevko • opravili boste slikanje požiralnika in želodca 	Prepovedano kaditi
Zdravila	<p>Prosimo vas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • da 7 dni pred operacijo <u>ne jemljete</u> antikoagulantne terapije (Marevan, Syntron...) Za operacijo je potrebna nekajdnevna predoperativna priprava! • opozorite nas, če imate kakršnekoli alergije ali krčne žile 	<p>Na dan sprejema vzemite svoja redna zdravila, ki so dovoljena.</p> <p>Pred operacijo boste prejeli pomirjevalno sredstvo.</p> <p>Po operaciji boste prejeli zdravila proti bolečinam v infuziji in v obliki injekcij. Bolečina je največkrat prisotna v predelu operativnih ran, lahko tudi pod lopaticami oz. v predelu ramen. Požiranje slin je običajno moteče zaradi cevke v požiralniku.</p> <p>Povejte nam, če še vedno čutite bolečine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • po rentgenski preiskavi vam bomo odstranili infuzijo • vzeli boste svoja redna zdravila, ki jih predhodno zdrobite • za domov boste dobili kapsule proti bolečinam 	<ul style="list-style-type: none"> • uživajte svoja redna zdravila • v primeru bolečin vzemite tableto proti bolečinam • če ste jemali zdravila proti strjevanju krvi, lahko ponovno pričnete z jemanjem
Prehrana	<p>Dobili boste:</p> <ul style="list-style-type: none"> • navodila, kdaj prenehati s hranjenjem pred operacijo – priporočljivo je, da dan pred operacijo uživate lažjo in mehko hrano in ne jeste od 24. ure dalje • navodila, kdaj morate prenehati z uživanjem tekočine 	<p>Po operaciji ne smete uživati tekočin / hrane do naslednjega dne oz. do kontrolnega rentgenskega slikanja požiralnika in želodca. Dobivali boste zadostno količino infuzij, usta vam bomo vlažili s tekočino.</p>	<p>Po rentgenski preiskavi boste pričeli z uživanjem tekočin. Mogoče je, da boste težje požirali in imeli občutek, da ste hitro siti.</p>	<p>Priporočljivo je, da vsaj še tri tedne uživaste tekočo oz. kašasto hrano, brez trdih delcev, vendar dovolj kalorično. obroki naj bodo majhni in pogosti (vsaj 6 - 8-krat dnevno). Jejite počasi. Po hranjenju ostanite v pokončnem položaju najmanj 20 minut.</p> <p>Izogibajte se ostrim začimb, mastni ali kisli hrani in sladkarijam, ter jedem, ki povzročajo napenjanje. Pijte zadostne količine tekočin, izogibajte se alkohola in gaziranih pijač. Kontrolirajte telesno težo in skrbite za redno prebavo. Težave z oteženim požiranjem bodo postopoma prenehale.</p>
Aktivnost	<p>Pred operacijo ste lahko normalno aktivni.</p>	<p>V postelji boste počivali vsaj nekaj ur ali do jutra po operaciji. Priporočljivo je, da čim prej vstanete oz. pričnete z gibanjem, saj s tem zmanjšate možnost zapletov.</p> <p>Izvajajte vaje z nogami in globoko dihanje.</p>	<p>Zjutraj lahko normalno vstanete in pričnete z aktivnostmi. Dokazano je, da zgodnje vstajanje po operaciji pomaga pri hitrejšem okrevanju in preprečevanju zapletov, kot sta pljučnica in embolija.</p>	<p>Aktivnosti vsak dan povečujte. Svetujemo pogoste sprehode in gibanje v naravi. Vsaj tri tedne se izogibajte dvigovanju težjih bremen, da preprečite nepotrebne obremenitve na rani.</p>
Osebnostna nega	<p>Priporočamo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • da se pred operacijo večkrat tuširate • da prenehate s kajenjem in s tem zmanjšate možnosti za komplikacije po operaciji 	<p>Po operaciji vam bomo pomagali pri popolni osebni negi v postelji. Tudi zobe si boste lahko umili. Če se boste počutili sposobni, vas bomo pospremili do kopalnice.</p>	<p>Preverili bomo obliže in jih po potrebi zamenjali. Šive vam bo zdravnik odstranil ob kontrolnem pregledu ali pa se bodo resorbirali sami.</p>	<p>Lahko se normalno tuširate in umivate. Dokler se rane popolnoma ne zacelijo, kopanje v kadi ni priporočljivo.</p>
Operativna rana		<p>Operativne rane bodo pokrite z obliži. Mogoče boste imeli dren speljan na vrečko.</p>	<p>Preverili bomo obliže in jih po potrebi zamenjali. Šive vam bo zdravnik odstranil ob kontrolnem pregledu ali pa se bodo resorbirali.</p>	<p>Obliži naj bodo suhi, po 5 dneh jih lahko odstranite. Operativnih ran še mesec dni ne izpostavljajte direktnemu soncu.</p> <p>Izogibajte se UV žarkom v solarijih.</p>
Odpust in navodila	<p>Priporočamo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • priskrbite si spremljevalca, ki vas bo po operaciji odpeljal domov. 	<p>Navodila so izdelana za običajen potek in zdravljenje po operaciji in se lahko spreminjajo. Odstopanje je možno ob pojavu zapletov.</p>	<p>Po zajtrku boste dobili odpustno pismo, zdravila in vsa potrebna navodila za kontrolne preglede pri zdravniku. Med 10. in 12. uro lahko s spremstvom odidete.</p>	<p>Sledite navodila o kontrolnih pregledih v ambulanti. V primeru težav ali nejasnosti nas lahko kadarkoli pokličete.</p>

Laparaskopska antirefluksna operacija

To je poseg, pri katerem kirurg ovije zgornji del želodca okrog požiralnika in s tem onemogoči vračanje hrane in želodčne kisline nazaj v požiralnik.



Poseg opravi s pomočjo instrumentov in kamere skozi majhne zareze v trebušni steni. Zaradi lažje preglednosti je potrebno trebušno votlino predhodno napolniti z ogljikovim dioksidom, kar povzroči nekajdnevni občutek napihnjenosti po operaciji in občasne bolečine pod lopatico ali v ramenih.

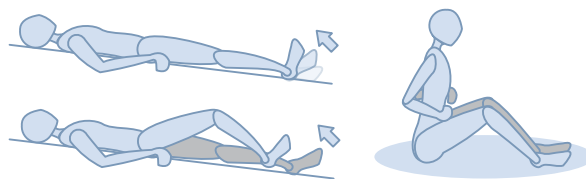
Okrevanje po laparaskopski operaciji je hitro. V nekaj tednih ste sposobni opravljati večino vsakodnevnih aktivnosti.

Pomembno je, da se držite dietnih navodil!

VAJE PO OPERACIJI

1. Vaje za cirkulacijo

- Dvigujte in spuščajte noge. Ponovite 10-krat.
- Z nogami krožite v krogih. Ponovite 10-krat.
- Pokrčite koleno, s petami na postelji, in ga ponovne iztegnite. Ponovite z drugo nogo. Vajo ponovite 5-krat.
- Napnite noge v iztegnjenem položaju in preštejte do pet, nato jih ponovno sprostite. Ponovite 5-krat.



2. Dihanje in kašljanje

- Globoko dihanje: V sedečem ali ležečem položaju položite roke na spodnji del prsnega koša. Globoko vdihnite in počasi izdihnite. Ponovite 5-krat.
- Počasi globoko vdihnite in hitro izdihnite. Ponovite 2-krat.
- Kašljanje: Z dlanmi pritisnite na rani na trebuhu, globoko vdihnite in zakašljajte. Ponovite 1-krat.

Komplikacije po antirefluksni operaciji

Operacija je varna, vendar se lahko pojavijo določene komplikacije kot pri večini operacij:

- komplikacije zaradi anestezije
- krvavitev
- poškodba požiralnika ali notranjih organov

Tveganje je večje pri starejših ljudeh ali bolnikih z resnimi pridruženimi boleznimi kot so:

- Bolezni srca in ožilja (po srčni kapi, ateroskleroza) pomenijo povečano možnost za tvorbo krvnih strdkov. Krvni strdek iz ven na nogah lahko odplavi v pljuča ali možgane in povzroči življenjsko resne zaplete. Razgibavanje, elastični povoji in zdravila proti tvorbi strdkov, pomagajo pri preprečevanju komplikacij.
- Vnetje rane ni pogosto in se večkrat pojavi pri ljudeh s sladkorno boleznijo.
- Pljučnica po operaciji je pogostejša pri kadilcih in ljudeh z astmo in kroničnim bronhitisom.

Okrevanje po antirefluksni operaciji je hitro. Problemi, ki se lahko pojavijo:

- Oteženo požiranje v prvih nekaj tednih po operaciji je običajno in je posledica otekline na mestu posega. Pomembno je, da uživajte tekočo oz. mehko hrano, dokler težave ne prenehajo, in da ob obrokih popijete dovolj tekočin.
- Redko je potreben dodaten endoskopski poseg za širitev (dilatacijo) požiralnika.
- Spahovanje po operaciji je oteženo, zato je nujno, da jeste počasi in preprečite požiranje zraka ter občutek napihnjenosti.
- Utrujenost in potreba po počitku sta pogosta spremljevalca v obdobju okrevanja.
- Bolečine v predelu rame ali pod lopaticami so posledica plina, ki se širi pod kožo. Pomagajte si tako, da se uležete na bolečo stran in si pod bok namestite blazino. Težave v nekaj dneh izginejo.
- Povišana telesna temperatura (nad 38 C), bolečina, gnojen izcedek iz rane in rdečina v okolici rane, ki se širi, so znaki infekta. Pokličite svojega zdravnika.
- Z zdravnikom se posvetujte tudi v primeru, da oteženo požiranje v nekaj tednih ne poneha, če čutite stalne slabosti, pogosto kašljate ali oteženo dihati.