



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

جراحی ویل چیست؟



تحت نظارت کارگروه آموزش بیماربخش ICU

تدوین: پاییز ۱۴۰۳

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T11-AC-09

- در تخت به طور مناسب جابه جا شوید و پاهای خود را
- در تخت حرکت دهید تا از بروز و تشکیل لخته به
- دلیل بی حرکتی بعد از عمل خودداری نمایید.
- تا چند روز بعد از عمل ناشتا بودن را رعایت نمایید.
- لوله معده تا زمان شروع مایعات در محل باقی و
- سپس از شروع رژیم مایعات خارج می گردد.
- لوله ژژنوستومی تا زمان ترخیص و رفتن به منزل در
- محل باقی می ماند.
- در اولین روزهای بعد از عمل همکاری لازم جهت
- خروج هرچه سریعتر از تخت و سریع شدن روند
- بهبودی داشته باشید.
- نحوه صحیح خروج از تخت را رعایت نمایید ابتدا لبه
- تخت بنشینید پاهای خود را آویزان کنید و مدتی در
- همین وضعیت بمانید در صورت عدم تاری دید،
- سرگیجه، تهوع و استفراغ می توانید بایستید و در
- صورت نداشتن مشکل چند قدم بردارید.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با
شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس
حاصل نمایید.

منبع: هند بوک آموزش به بیمار / ماری ام. کانابیو

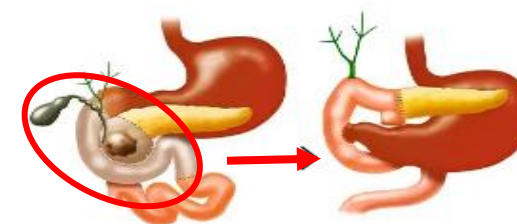
برونر و سودارث ۲۰۲۰

مراقبت بعد از جراحی در بیمارستان :

- معمولاً بعد از جراحی ویل با توجه به وضعیت،
- بیمار در بخش مراقبت های ویژه تحت مراقبت
- قرار می گیرد تا وضعیت بیمار پایدار و ثابت
- گردد.
- در ناحیه شکم پانسمان خواهید داشت و ممکن
- است بعد از عمل لوله هایی به عنوان ژژنوستومی
- (لوله درون قسمت ابتدایی روده باریک) و لوله
- معده ای که کمک به خروج گاز یا نفخ شکم و
- ترشحات معده می کند و همچنین لوله هایی
- جهت خروج ترشحات و خونابه در ناحیه عمل
- داشته باشید.
- از روز بعد از عمل در وضعیت نیمه نشسته را
- رعایت کنید جهت جلوگیری از وارد آمدن فشار
- به ناحیه عمل و عملکرد بهتر ریه ها
- جهت پیشگیری از عفونت ریه بعد از عمل خصوصاً
- به دنبال بی هوشی عمومی، فیزیو تراپی ریه به
- صورت تنفس های عمیق همراه با سرفه های مکرر
- انجام دهید و ناحیه عمل را با دستان خود یا یک
- بالش نرم محافظت نمایید این عمل از عفونت ریه
- بعد از عمل خودداری می کند.

جراحی ویپل چیست؟

پانکراتیکودئودونکتومی که معمولاً به عنوان **جراحی ویپل** شناخته می شود، یک روش جراحی پیچیده است که شامل برداشتن سر لوزالمعده، قسمت اول روده کوچک (اثنی عشر)، کیسه صفرا و بخشی از مجرای صفراوی است.



تصویر جراحی ویپل

این جراحی معمولاً برای درمان شرایط مختلف مانند سرطان لوزالمعده، تومورهای دوازدهه، پانکراتیت مزمن یا سایر اختلالات پیچیده‌ای که بر پانکراس و ساختارهای اطراف آن تأثیر می‌گذارد، انجام می‌شود.

در طی جراحی ویپل، جراح بخش‌های آسیب‌دیده این اندام‌ها را برداشته و سپس سیستم گوارشی را بازسازی می‌کند. لوزالمعده، معده و روده کوچک باقی مانده دوباره به هم متصل می‌شوند تا جریان مداوم آنزیم‌های گوارشی و صفرا امکان پذیر شود.

در حالی که این یک عمل بزرگ با خطرات و عوارض بالقوه است، روش ویپل اغلب زمانی در نظر گرفته می‌شود که مزایای آن بیشتر از معایب بالقوه باشد، به ویژه در موارد سرطان پانکراس یا سایر بیماری‌های مهم در آن منطقه از بدن

عوارض احتمالی بعد از جراحی ویپل:

- عفونت
- خون ریزی
- مشکل در تخلیه معده بعد از غذا خوردن
- فیستول
- انسداد روده
- دیابت
- سوء تغذیه

مراقبت های قبل از عمل جراحی :

- شب قبل از جراحی حمام نمایید.
- ۸ ساعت قبل از جراحی ناشتا باشید و از خوردن ، آشامیدن خودداری کنید.
- تمامی مدارک مورد نیاز اعم از آزمایشات، سونوگرافی، سی تی اسکن و... را به همراه داشته باشید.
- در صورت داشتن هرگونه سابقه بیماری، مصرف دارو و هرگونه حساسیت دارویی و غذایی، پزشک و پرستار را مطلع نمایید.
- در صورت مصرف داروهای رقیق کننده خون از جمله آسپرین و وارفارین و... باید از چندین روز قبل از عمل با نظر پزشک دارو را قطع نمایید.
- عمل جراحی تحت بی هوشی عمومی انجام می گیرد.