

# 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 chronologicznie 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 okołoperacyjnym)

**UWAGA! Pacjent bezpośrednio przed operacją nie może przyjmować sterydów z jakiegokolwiek powodu, chorować na toczeń rumieniowaty, reumatoidalne zapalenie 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 jakości 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 pielęgniarские 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 \(uck.pl\)](#)