



เอกสารแนะนำผู้ป่วย

Achalasia

(ภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของหลอดอาหารไม่คลายตัว)



(ภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของหลอดอาหารไม่คลายตัว)

คือ ภาวะการคลายตัวของกล้ามเนื้อหูรูดส่วนปลายของหลอดอาหารผิดปกติและการบีบตัวของหลอดอาหารลดลง จึงเกิดการค้างของอาหารภายในหลอดอาหาร

โรคนี้พบได้ไม่บ่อยประมาณ 1 ใน 100,000 รายต่อปี

อาการทั่วไป คือ น้ำหนักลด เจ็บหน้าอกเวลากิน กลืนติด ขย้อนอาเจียนและสำลักบ่อย



ภาพการกลืนแป้งเพื่อวินิจฉัย



ภาพบรรยากาศขณะทำการผ่าตัด

การรักษา

มีหลายวิธี วิธีที่ได้ผลดี คือการรักษาด้วยการส่องกล้อง(POEM)และการผ่าตัด (Laparoscopic Surgery) ส่วนการขยายหลอดอาหารด้วยบอลูน(Pneumatic dilation) หรือฉีดโบท็อกซ์(Botox injection) นั้นได้ผลเพียงระยะสั้น การผ่าตัด(Laparoscopic Surgery) เป็นวิธีมาตรฐานที่ได้ผลดี แต่ในปัจจุบันมีการรักษาด้วยวิธีการส่องกล้อง (POEM) ซึ่งได้ผลดีเทียบเท่าการผ่าตัด โดยไม่มีบาดแผลภายนอก

Peroral Endoscopic Myotomy (POEM)

คือ การรักษาภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของหลอดอาหารไม่คลายตัว ด้วยวิธีการส่องกล้องเข้าไปตัดกล้ามเนื้อหูรูด โดยไม่มีบาดแผลภายนอก

POEM เป็นวิธีการรักษาแบบใหม่ มีต้นกำเนิดจากประเทศญี่ปุ่นและเผยแพร่ไปทั่วโลกในปี 2008

วิธีการผ่าตัด คือการใส่กล้องเข้าทางปากขณะผู้ป่วยดมยาสลบ เพื่อเข้าไปตัดกล้ามเนื้อหูรูดให้คลายตัวลง เพื่อให้อาหารผ่านลงกระเพาะสะดวกขึ้น



ภาพกลืนเนื้อหลอดอาหารที่ถูกผ่าตัดผ่านการส่องกล้องซึ่งเป็นการผ่าตัดแบบไร้แผล (POEM)

การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด

นอกจากเตรียมความพร้อมสำหรับการดมยาสลบทั่วไปแล้ว ให้ผู้ป่วยทานอาหารเหลว ก่อนผ่าตัด 2 วัน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมานอนโรงพยาบาลล่วงหน้า 1 วัน เพื่อเตรียมตัว โดยงดน้ำและอาหาร 1 คืนก่อนผ่าตัด แพทย์ผู้รักษาจะให้น้ำเกลือทดแทน

การดูแลหลังผ่าตัด

นอนโรงพยาบาลประมาณ 4 วัน 3 คืน รวมวันผ่าตัดและพักฟื้น โดยหลังผ่าตัด 1 วัน จะมีการกลืนสารทึบรังสีเพื่อตรวจสอบว่าไม่มีรอยรั่วจากการผ่าตัด จึงให้ผู้ป่วยเริ่มทานอาหาร โดยเริ่มจากอาหารเหลว ไปจนถึงอาหารอ่อน แล้วจึงกลับบ้านได้ หลังผ่าตัดทั่วไปผู้ป่วยอาจมีอาการเจ็บหน้าอก โดยเฉพาะเวลาดื่มน้ำและรับประทานอาหาร แต่อาการจะดีขึ้นเรื่อยๆ

ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

อาจมีภาวะกรดไหลย้อนได้ แต่มีเพียง 5% ที่ต้องได้รับยาลดกรด ที่เหลือไม่มีอาการหรือมีเพียงเล็กน้อยเท่านั้น

ภาวะแทรกซ้อนอื่นเช่น มีเลือดออกในหลอดอาหาร ลมรั่วในช่องปอด ลมรั่วในช่องท้อง จากสถิติพบน้อยกว่า 5% และสามารถทำการรักษาแบบประคับประคองโดยไม่ต้องผ่าตัดได้

หลังกลับบ้านปฏิบัติตัวอย่างไร

ทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ

รับประทานอาหารอ่อน งดอาหาร รสจัด งดดื่มแอลกอฮอล์ กาแฟ จนกว่าจะหายเจ็บหน้าอก โดยปกติจะประมาณ 1 เดือน

ทำงานยกของหนักได้พอสมควร

ออกกำลังกายเบาๆได้หลังผ่าตัด 2 สัปดาห์

นัดตรวจติดตามอาหารหลังผ่าตัดทุก 3-6 เดือน