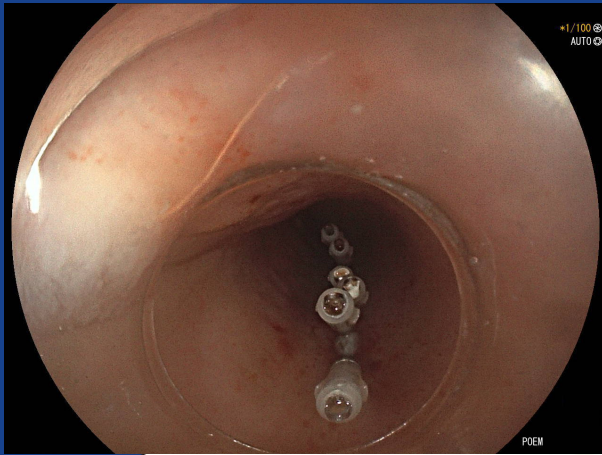




การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด

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

การดูแลหลังผ่าตัด

นอนโรงพยาบาลประมาณ 4 วัน 3 คืน รวมวันผ่าตัดและพักฟื้น โดยหลังผ่าตัด 1 วัน จะมีการกลืนสารทึบรังสีเพื่อตรวจสอบว่าไม่มีรอยรั่วหลังผ่าตัด จึงให้ผู้ป่วยเริ่มทานอาหารเหลวไปจนถึงอาหารอ่อน แล้วจึงกลับบ้านได้ หลังผ่าตัดทั่วไปผู้ป่วยอาจมีอาการเจ็บหน้าอก โดยเฉพาะเวลาตื่นน้ำและรับประทานอาหาร แต่อาการจะดีขึ้นเรื่อยๆ

หลังกลับบ้านปฏิบัติตัวอย่างไร

- ทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ
- รับประทานอาหารอ่อน งดอาหาร รสจัด งดดื่มแอลกอฮอล์ กาแฟ จนกว่าจะหายเจ็บหน้าอก โดยปกติจะประมาณ 1 เดือน
- ทำงานของหนักได้พอสมควร
- ออกกำลังกายเบาๆ ได้หลังผ่าตัด 2 สัปดาห์
- นัดตรวจติดตามอาหารหลังผ่าตัดทุก 3-6 เดือน
- **หากมีไข้สูง กลืนเจ็บ หายใจเหนื่อย ให้มาโรงพยาบาลก่อนนัด**

ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

อาจมีปัญหากรดไหลย้อนได้ แต่มีเพียง 5% ที่ต้องได้รับยาลดกรด ภาวะแทรกซ้อนอื่นเช่น มีเลือดออกในหลอดอาหาร ลมรั่วในช่องปอด ลมรั่วในช่องท้อง จากสถิติพบน้อยกว่า 5% และสามารถทำการรักษาแบบประคับประคองโดยไม่ต้องผ่าตัดได้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม

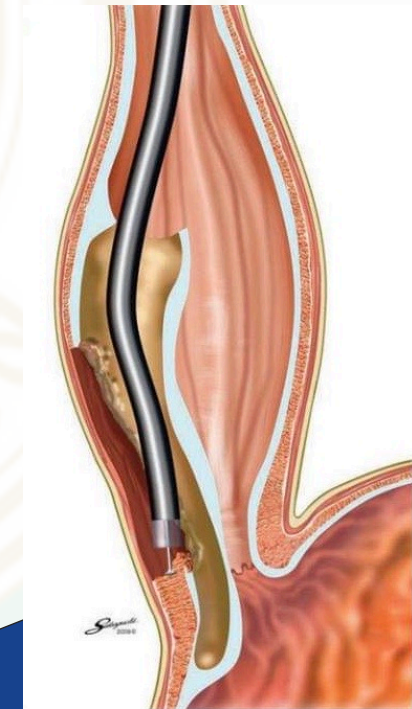
02-200-3212



เอกสารแนะนำผู้ป่วย

Achalasia

(ภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของหลอดอาหารไม่คลายตัว)



จัดทำโดย

พญ.ชลลดา ครุฑศรี

ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

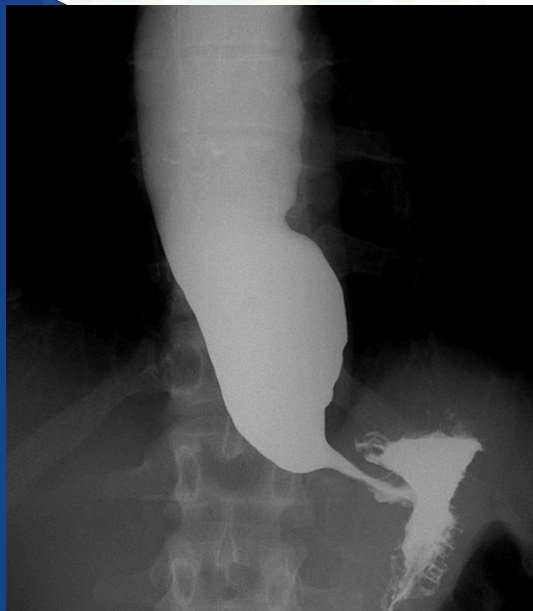
Achalasia

(ภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของ
หลอดอาหารไม่คลายตัว)

คือ ภาวะการคลายตัวของกล้ามเนื้อหูรูด
ส่วนปลายของหลอดอาหารผิดปกติและ
การบีบตัวของหลอดอาหารลดลง จึงเกิด
การค้างของอาหารภายในหลอดอาหาร

โรคนี้พบได้ไม่บ่อยประมาณ 1 ใน 100,000
รายต่อปี

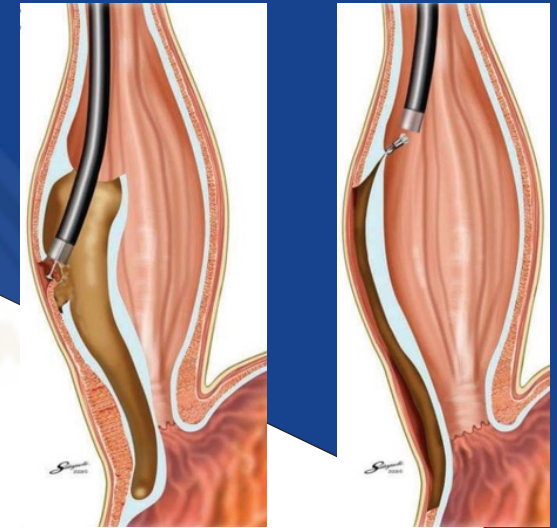
อาการทั่วไป คือ น้ำหนักลด เจ็บหน้าอก
เวลากิน กลืนติด ขย้อนอาเจียนและสำลัก
บ่อย



การรักษา

มีหลายวิธี วิธีที่ได้ผลดี คือการรักษาด้วยการ
ส่องกล้องแบบไม่มีแผลผ่าตัดภายนอก
(POEM) และการผ่าตัด (Laparoscopic
Surgery)

ส่วนการขยายหลอดอาหารด้วยบอลูน
(Pneumatic dilation) หรือฉีด โบท็อกซ์(Botox injection) นั้นได้ผลเพียงระยะสั้น
การผ่าตัด(Laparoscopic Surgery) เป็นวิธี
มาตรฐานที่ได้ผลดี แต่ในปัจจุบันมีการรักษา
ด้วยวิธีการส่องกล้องแบบไม่มีแผลผ่าตัด
ภายนอก (POEM) เป็นทางเลือกซึ่งได้ผลดี
เทียบเท่าการผ่าตัด



Peroral Endoscopic Myotomy (POEM)

คือ การรักษาภาวะกล้ามเนื้อหูรูดส่วนล่างของ
หลอดอาหารไม่คลายตัว ด้วยวิธีการส่องกล้อง
เข้าไปตัดกล้ามเนื้อหูรูด โดยไม่มีแผลภายนอก
POEM เป็นวิธีการรักษาแบบใหม่ มีต้นกำเนิด
จากประเทศญี่ปุ่นและเผยแพร่ไปทั่วโลกในปี
2008

วิธีการผ่าตัด คือการใส่กล้องเข้าทางปากขณะ
ผู้ป่วยดมยาสลบ เพื่อเข้าไปตัดกล้ามเนื้อหูรูด
ให้คลายตัวลง เพื่อให้อาหารผ่านลงกระเพาะ
สะดวกขึ้น แล้วจึงคลิปปิดแผลผ่าตัดจาก
ภายในหลอดอาหาร