



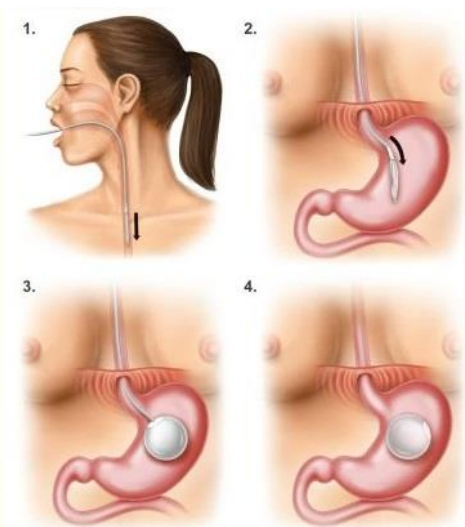
TEKST: *red. Magdalena Gajda*
Prezes Fundacji **OD-WAGA**

Wprowadzenie balonu do żołądka to zabieg, który nie wymaga wykonania cięcia chirurgicznego. Nie jest to operacja bariatryczna, ale jeden z etapów przygotowania pacjenta do takiej operacji.

Którym pacjentom proponowany jest zabieg?

- z BMI (wskaźnikiem masy ciała) – powyżej 60, u których istnieje konieczność znacznej redukcji masy ciała przed wykonaniem głównej operacji bariatrycznej
- wyrażającym zgodę na dalsze leczenie
- nie objadającym się i nie jedzącym pod wpływem stresu

Na czym polega zabieg?



Zabieg przeprowadzany jest przy pomocy specjalnego endoskopu (wziernika żołądkowego) wprowadzanego przez usta pacjenta. Przyrząd ten służy do obserwacji wnętrza żołądka, a potem lokowania w nim i napętniania balonu.

Balon wprowadzany do żołądka jest pusty. Po ulokowaniu, przez wąską rurkę balon wypełnia się sterylnym roztworem soli fizjologicznej. Balon jest napętniony tylko w części swojej objętości – od 400 cm³ do 700 cm³. Gdyby był pełny do końca nie mógł się swobodnie przemieszczać po żołądku i utrudniłby przechodzenie pokarmu.

Po napętnieniu, jednym pociągnięciem usuwa się rurkę przyłączoną do balonu. W tym samym momencie zamyka się zastawkę balonu, która uniemożliwia wypływanie płynu. Na koniec zabiegu usuwany jest endoskop.

Pacjent podczas zabiegu jest świadomy, ale pozostaje cały czas pod opieką lekarza anestezjologa. Przed zabiegiem pacjentowi podawane są środki znieczulające i uspokajające.

Zabieg trwa 20-30 minut i jest całkowicie odwracalny. Balon umieszczany jest w żołądku pacjenta na max. 6 miesięcy. Balon usuwa się także z pomocą endoskopu. Najpierw przy pomocy specjalnych narzędzi przekłuwa się balon i odciąga z niego płyn fizjologiczny. Następnie balon chwyta się specjalnymi szczypczkami i wyciąga przez usta pacjenta.

Opieka po zabiegu:

- Po zabiegu pacjent spędza w szpitalu jedną dobę pod obserwacją lekarza.
- Przez jakiś czas po ulokowaniu balonu pacjent może odczuwać mdłości.
- **Zalecenia dietetyczne.** Po zabiegu dozwolone jest przyjmowanie każdego rodzaju pokarmów (stałe, papki i płynne), ale w znacznie mniejszej ilości. Zjedzenie zbyt dużego posiłku może wywołać wymioty. Pacjent musi pamiętać, że samo ulokowanie balonu nie spowoduje redukcji masy ciała. Konieczne jest przyjmowanie pokarmów o mniejszej kaloryczności. Utrata masy ciała zależy nie tylko od ilości, ale i jakości spożywanych pokarmów. A powrót do dawnego trybu żywienia po usunięciu balonu może przyczynić się do wzrostu masy ciała.



*** Informacje w tekście pochodzą z atlasu edukacyjnego „Chirurgia bariatryczna”**
Autorzy: Sekcja Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich,
The Patient Education Institut i Ethicon
oraz portalu www.mp.pl