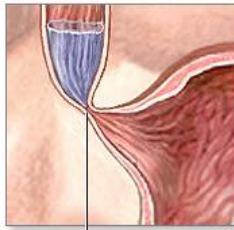
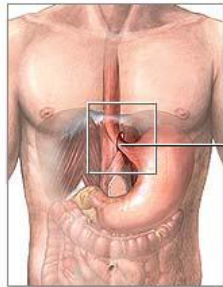


بیماری آسالاژی



اسفنکتر پایینی
مری

روش گشاد کردن با بالون

در این روش که با آندوسکوپ انجام میشود یک بالون در ناحیه تنگی قرار داده میشود و با باد کردن آن تنگی گشاد میشود.

ممکن است عمل گشاد کردن در چندین جلسه صورت گیرد که هر بار از بالون به اندازه بزرگتر استفاده می شود.

عوارض

مهمترین عارضه سوراخ شدن مری است که در ۳٪ موارد اتفاق می افتد و در ۱/۵٪ نیاز به جراحی تر میمی پیدا می کند.

❖ آمادگی جهت دیلاتاسیون مری

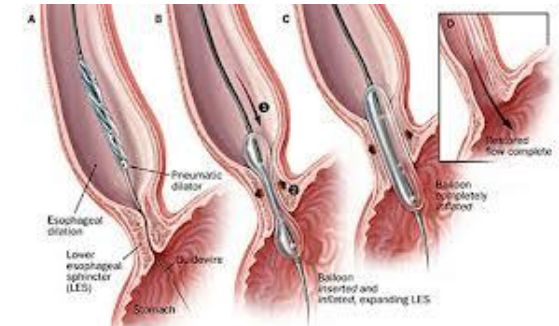
❖ داشتن معرفی از پزشک

مربوطه

❖ اخذ نوبت

❖ داشتن آزمایشات انعقادی

و CBC نرمال

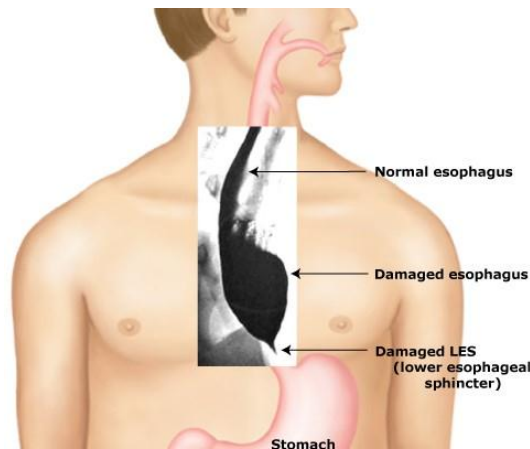


دیلاتاسیون تنگی های مری

تنگی های مری ممکن است به علت آسالاژی-تومرهای بدخیم و خوش خیم- ضایعه ی جدار خارجی مری-فرسایش به علت خوردن مایعات سوزاننده مانند اسیدها و بازها-GERD و استفاده طولانی مدت از لوله مری ایجاد شود.



دانشگاه علوم پزشکی تبریز
مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)
دیلاتاسیون تنگی های مری



اقدامات بعد از دیلاتاسیون

بیمار تحت مراقبت و بررسی قرار می گیرد بعد از هوشیاری کامل از نظر بروز عوارض دیلاتاسیون بررسی شده و در صورت بهبود بیمار به بخش گوارش منتقل می شود. بیمار تا ۲۴ ساعت در بخش بستری خواهد بود. روز بعد در صورت بهبود کامل بیمار مرخص است.

❖ به همراه داشتن مدارک قبلی
❖ ناشتایی از شب قبل

اقدامات حین بستری

تعبیه آنژیوکت
حین دیلاتاسیون داروی مسکن و آرام بخش تجویز می شود.

مانیتورینگ تنفسی و اکسیژن تراپی در حین دیلاتاسیون انجام می شود. بعد از اتمام پروسیجر و اطمینان از خوب بودن وضعیت عمومی بیمار به قسمت ریکاوری انتقال می یابد.

تلفن تماس: ۰۴۱۳۳۳۴۷۵۵۴

منبع: کتاب برونر سودارث

www.imamreza.tbzmed.ac.ir

تهیه: م. علی مهر کارشناس پرستاری
زیر نظر واحد آموزش بیمارستان امام رضا تبریز

تاریخ تهیه: ۱۳۹۵
تاریخ بازنگری: تابستان ۱۴۰۰