



Gây mê cho Phẫu thuật Bariatric

Nếu quý vị cần làm phẫu thuật bariatric, việc chuẩn bị sẽ giúp đảm bảo quý vị có một trải nghiệm tích cực. Phẫu thuật bariatric còn được gọi là phẫu thuật giảm cân, phẫu thuật điều trị béo phì hoặc phẫu thuật chuyển hóa.



Tờ rơi này sẽ:



Cung cấp cho quý vị thông tin tổng quát về gây mê cho phẫu thuật bariatric



Khuyến khích quý vị đặt câu hỏi cho bác sĩ gây mê của quý vị



Giúp quý vị chuẩn bị tốt cho thủ thuật đã được kế hoạch

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào khác, quý vị nên hỏi bác sĩ chuyên khoa hoặc chuyên gia y tế có liên quan.



Các loại phẫu thuật

Các loại phẫu thuật Bariatric phổ biến nhất ở Úc là phẫu thuật cắt dạ dày hình ống, phẫu thuật nối tắt dạ dày và đôi khi là phẫu thuật thắt dạ dày. Các phẫu thuật thường được thực hiện bằng phương pháp nội soi hoặc phẫu thuật 'lỗ khóa', tuy nhiên đôi khi phẫu thuật mở là cần thiết với những vết cắt lớn hơn.



Quý vị sẽ được chăm sóc tốt bởi những chuyên gia có kinh nghiệm

Úc là một trong những nơi an toàn nhất trên thế giới khi nói đến thủ thuật gây mê. Bác sĩ gây mê chuyên khoa ở Úc là những chuyên gia y tế được đào tạo bài bản. Các bác sĩ đã tốt nghiệp từ trường y, hoàn thành khóa thực tập và tham gia khóa đào tạo gây mê chuyên khoa ít nhất năm năm. Nội dung đào tạo bao gồm gây mê, kiểm soát cơn đau, hồi sức và xử lý các trường hợp khẩn cấp về y tế.



Trước cuộc phẫu thuật

Bác sĩ gây mê sẽ muốn biết về tiền sử bệnh của quý vị. Điều này có thể bao gồm việc gặp bác sĩ gây mê tại phòng khám hoặc gặp qua telehealth (thăm khám qua mạng) trước ngày phẫu thuật của quý vị. Quý vị có thể cần làm thêm các xét nghiệm hoặc có các buổi tư vấn với các chuyên gia y tế và chăm sóc sức khỏe khác trước cuộc phẫu thuật. Mặc dù các xét nghiệm và điều tra này có thể làm chậm trễ cuộc phẫu thuật của quý vị, việc đảm bảo sức khỏe của quý vị trong tình trạng tốt nhất trước phẫu thuật rất quan trọng để phẫu thuật được thành công và tốt cho sức khỏe lâu dài của quý vị. Từ thời điểm quý vị được tư vấn cho đến ngày phẫu thuật, đôi khi có thể có sự chậm trễ. Trong thời gian này nếu quý vị có bất kỳ tình trạng bệnh lý mới nào, quý vị cần thông báo cho bác sĩ gây mê.



Thuốc quý vị đang dùng

Quý vị có thể tiếp tục dùng hầu hết các loại thuốc cho đến lúc làm phẫu thuật. Thuốc làm loãng máu và thuốc điều trị bệnh tiểu đường cần được cân nhắc đặc biệt và quý vị sẽ được hướng dẫn cụ thể về cách sử dụng những loại thuốc này. Nếu quý vị không chắc chắn, hãy hỏi bác sĩ phẫu thuật hoặc bác sĩ gây mê.



Australian Society of
Anaesthetists®



Chuẩn bị

Trước khi phẫu thuật, quý vị sẽ cần nhịn ăn và không ăn hoặc uống chất lỏng trong. Nói chung, quý vị không được ăn gì trong vòng sáu giờ trước cuộc phẫu thuật và không được uống chất lỏng trong hai giờ, tuy nhiên bác sĩ gây mê sẽ thảo luận điều này với quý vị trước khi tiến hành phẫu thuật.



Những điều sẽ xảy ra

Phẫu thuật bariatric được thực hiện dưới sự gây mê toàn thân. Gây mê toàn thân là trạng thái mà mọi người mô tả là 'đi vào giấc ngủ'. Bác sĩ gây mê sẽ đưa ống thông vào tĩnh mạch của quý vị và truyền dịch (truyền dịch). Trước khi gây mê toàn thân, quý vị thường sẽ được yêu cầu thở oxy qua mặt nạ. Thuốc gây mê thường được đưa qua ống thông để bắt đầu gây mê. Khi quý vị đã hoàn toàn vào giấc "ngủ", một ống thở sẽ được đặt vào khí quản của quý vị để hỗ trợ quý vị thở trong quá trình phẫu thuật.

Bác sĩ gây mê sẽ giữ cho quý vị "ngủ" và theo dõi quý vị trong suốt ca phẫu thuật. Đôi khi các theo dõi khác cần được thực hiện, chẳng hạn như một đường huyết mạch, ống thông được đặt trong động mạch để theo dõi huyết áp của quý vị và lấy máu để theo dõi chất điện giải trong máu. Quý vị cũng có thể được đặt đường truyền trung tâm. Đường truyền trung tâm được đưa vào qua cổ, ngực hoặc bẹn vào các tĩnh mạch lớn ở ngực và bụng. Những đường truyền bổ sung này có thể được đưa vào sau khi quý vị đã được gây mê.

Khi ca phẫu thuật đã hoàn tất, bác sĩ gây mê sẽ đưa quý vị đến phòng hồi sức, nơi quý vị sẽ được chăm sóc bởi đội ngũ điều dưỡng được đào tạo đặc biệt. Trong một số trường hợp, quý vị sẽ được chuyển đến Đơn vị Chăm sóc Phụ thuộc Cao (HDU) hoặc Khoa Hồi sức Tích cực (ICU).



Sau phẫu thuật

Cảm thấy buồn ngủ khi thức dậy là điều bình thường. Quý vị cũng có thể cảm thấy khó chịu, đau hoặc buồn nôn. Thông thường quý vị sẽ được cho uống thuốc thường xuyên để trị các triệu chứng này. Nếu thuốc không giúp quý vị giảm đau hoặc buồn nôn, hãy yêu cầu y tá cho thêm thuốc. Quý vị cũng có thể thấy cổ họng bị khô hoặc đau, hoặc quý vị có thể bị đau đầu. Tuy nhiên, tình trạng này thường sẽ hết sau 1-2 ngày. Thông thường, quý vị có thể phải nằm viện từ 1-5 ngày sau phẫu thuật. Vui lòng xác nhận điều này với bác sĩ phẫu thuật và/hoặc bác sĩ gây mê trước khi phẫu thuật.



Những nguy cơ cần lưu ý

Các biến chứng nặng khi gây mê cho phẫu thuật bariatric không phổ biến khi gây mê được thực hiện bởi bác sĩ chuyên khoa gây mê.

Các nguy cơ nhẹ có thể bao gồm bầm tím, mệt mỏi, đau họng, đau đầu, rối loạn giấc ngủ sau đó, buồn ngủ, đau cơ, buồn nôn và nôn. Thuốc làm loãng máu và thuốc điều trị bệnh tiểu đường cần được cân nhắc đặc biệt và quý vị sẽ được hướng dẫn cụ thể về cách sử dụng những loại thuốc này. Nếu quý vị không chắc chắn, hãy hỏi bác sĩ phẫu thuật hoặc bác sĩ gây mê.

Tuy những tác dụng phụ nghiêm trọng cực kỳ hiếm gặp, nhưng vẫn xảy ra như phản ứng dị ứng nghiêm trọng, chảy máu nghiêm trọng, nhồi máu cơ tim, đột quỵ, co giật, tổn thương phổi, viêm phổi, tổn thương dây thanh quản hoặc nhiễm trùng. Hãy nhớ rằng nguy cơ xảy ra những biến chứng nghiêm trọng hơn, bao gồm cả tử vong, là rất hiếm.

Quý vị nên hỏi bác sĩ gây mê bất kỳ câu hỏi nào quý vị có. Họ sẽ rất vui lòng trả lời và thảo luận về phương án tốt nhất và an toàn nhất cho quý vị và ca phẫu thuật của quý vị.

Tờ rơi này cung cấp thông tin tổng quát về gây mê cho phẫu thuật bariatric. Tài liệu này không thể thay thế cho lời khuyên của bác sĩ chuyên khoa về kế hoạch điều trị cá nhân của quý vị. Chúng tôi cố gắng hết sức để đảm bảo thông tin này chính xác và cập nhật. Tuy nhiên, chúng tôi không đảm bảo hoặc bảo chứng tính chính xác hoặc đầy đủ của thông tin được cung cấp. Thông tin này có thể thay đổi theo thời gian do sự tiến bộ trong nghiên cứu và kiến thức lâm sàng. Chỉ sử dụng tờ rơi này khi có sự tư vấn của bác sĩ chuyên khoa. Chúng tôi muốn các thành viên dùng liên kết để vào trang mạng của chúng tôi để xem thông tin trên trang mạng thay vì in hoặc đăng lại tài liệu của chúng tôi để đảm bảo quý vị truy cập phiên bản mới nhất của tài liệu. Để xem phiên bản mới nhất, vui lòng truy cập Trang mạng ASA. Chính sửa lần cuối vào ngày 12/03/24.

© Hiệp hội Gây mê Úc (Australian Society of Anaesthetists Limited - ASA).

Không được phép sử dụng, điều chỉnh, tái tạo hoặc phân phát toàn bộ hoặc một phần của tờ rơi này khi không có sự cho phép bằng văn bản từ ASA.



Australian Society of
Anaesthetists®

PO Box 76, St Leonards, NSW 1590, Australia

1800 806 654 | asa@asa.org.au | ABN 16 095 377 370 | asa.org.au