



**T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**

“Sağlıklı yaşam, mutlu bireyler, güler yüzlü toplum”

PANKREAS TÜMÖRLERİ EL KİTABI



PANKREAS

- Yaklaşık 15cm boyunda, üst batın içinde derinde ve merkezi bir konumda bulunan bir organdır.
- Mide, ince barsak, karaciğer ve dalakla çevrelenmiştir.
- Bir ucu geniş, diğer ucu dar, ince bir armut görünümündedir.
- Üç kısmı vardır. Geniş olan ucu “baş”, orta kısmı “gövde” ve dar ucu ise “kuyruk” olarak adlandırılır.

Pankreasın iki işlevi bulunmaktadır. Birincisi, yağ ve proteinlerin sindirilmesine yardımcı olan enzimlerin üretilmesidir. Besinler mideye girdiğinde pankreas bu enzimleri ince bağırsağa salar. Herhangi bir nedenle bu enzimlerin salınımı engellendiğinde besinler vücut tarafından bütünüyle emilemez, ishal ve kilo kaybı gibi durumlar ortaya çıkabilir. Pankreasın diğer işlevi, insülin ve diğer birçok hormonu salgılamaktır. İnsülin vücudun kan şekerini (glükoz) kontrol eder. pankreasın yarısı cerrahi olarak çıkarılmış olsa bile kan şekeri normal düzeyinde seyredebilir. Cerrahi sonrasında kan şekeriniz yükselebilir. Bu durumu

kontrol almak için ağızdan ilaç ya da insülin kullanmanız gerekebilir.

PANKREAS TÜMÖRLERİ

Semptomlar

- Sarılık. Sarılık deride ve gözlerde sararmaya, koyu renkli idrara ve açık renkli dışkılamaya neden olur. Bilirubin adı verilen bir madde kanda biriktiğinde sarılık oluşur.
- Ağrı: Pankreas tümörü sırtta ve üst batında bulunan sinirlere bası yaptığında bu bölgelerde ağrı oluşur.
- Sindirim gücölüğü; iştah eksikliği, bulantı ve kilo kaybı. Bu semptomlar pankreas tümörü mideye ve ince barsağı bası yaptığında ortaya çıkar. Sindirimle ilişkili sorunlar, tümörün konumundan bağımsız olarak başka karmaşık nedenlerden de kaynaklanabilir.
- Aniden ortaya çıkan diyabet ya da diyabetik hastalarda kan şeker kontrolünde gözlenen ani değışiklik. Diyabeti pankreas kanseriyle ilintileyen kesin mekanizma araştırılmaktadır. Diyabet, pankreas kanserinin erken semptomu ya da ilişkili bir risk faktörü olabilir.

Bir Tedavi Seçeneğı Olarak Cerrahi

Tümör pankreasın baş bölümündeysse pankreasın sağ yarısı, midenin ve ince bağırsağın bir kısmı genellikle çıkarılır. Bu operasyon ***whipple*** olarak adlandırılır.

AMELİYAT ÖNCESİ

Kronik bir hastalığınız varsa (DM. HT. Kardiyak hast. vb.) öncelikle bunların kontrol altında olması gereklidir.

Sürekli kullandığınız ilaçlarınız varsa ameliyat günü nasıl kullanacağınız doktorunuz ve hemşireniz tarafından açıklanacaktır

Ameliyat öncesi gece aç kalacaksınız (su dahil hiçbir şey yiyip içmeyiniz). Sıvı dengenizin sağlanması için ameliyat günü sabahı size uygun serum başlanacaktır Ameliyat öncesi solunum egzersizleri size anlatılacak(triflo ya da nargileyi nasıl kullanacağınız).

Derin solunum egzersizi yöntemi:

- 1)soluk verirken karın kaslarınızı içeri çekin ve burnunuzdan nefes alıp ağızınızdan nefes veriniz.
- 2)önce 1 derin nefes alıp,3 saniye nefesinizi tutunuz. Daha sonra dudaklarınızı büzerek nefesinizi dışarı veriniz.

AMELİYAT SONRASI

Ameliyattan sonra bir ya da iki gün Cerrahi Yoğun Bakım Biriminde kalmanız gerekecektir Nazogastrik (NG) sondanız olabilir, duruma göre birkaç tane dreniniz (deriden dışarı sarkan torbalarının) olabilir

Ameliyat olduğunuz gün yakın takip edileceksiniz.(gerekirse monitörlü takip)

İdrar sondasınız olacak ve saatlik idrar takibi yapılacak Genel durumunuza göre ameliyat sonrası veya ertesi gün yürümeye başlayacaksınız.

Sonrasında sık sık yürümek ve solunum egzersizleri taburculuğunuzu kolaylaştırır.

Hastanede kaldığınız süre boyunca AÇT (aldığı çıkardığı takibi) yapılır.

Durumuza göre ilerisi günlerde ağızdan beslenmeye başlayacaksınız

Günde bir kez yara pansumanınız yapılır (yara durumuna göre sayısı artabilir

Hastanede kalma süreniz yaklaşık iki haftadır. Yaşadığınız yer ameliyatınızın gerçekleştirildiği hastaneye uzaksa, taburcu olduktan sonra bir ya da birkaç hafta hastaneye yakın bir yerde kalmanız gerekli olacaktır. Normal etkinliklerinize dönmenden önce bir ya da iki ay evde dinlenmeniz gerekebilir.

Beslenme Hakkında

Ameliyattan önce. Birçok pankreas hastası tanı konduktan sonra kilo kaybetmektedir. Buna karşın tedaviden önce, tedavi sırasında ve tedavi sonrasında kilonun korunması büyük önem taşımaktadır.

İyi bir beslenme yan etkilerin en aza indirgenmesine ve tedavinin oluşturduğu hasarın onarılmasına yardımcı olacaktır. Kemoterapi ve radyasyon terapisinin neden olduğu yan etkiler yemek yeme kapasitenizi etkileyebilir ve vücudunuzun alışık olduğundan daha fazla kaloriye ihtiyaç duymasına yol açabilir.

Yüksek oranda protein ve kalori içeren besinlerin az miktarlarda ancak sık yenmesi (günde 4 ya da 5 kez)

vücut ağırlığınızı ve direncinizi korumanıza yardımcı olacaktır. Ameliyat sonrası dönemde damar yolundan sindirilmiş besinler (TPN) hasta ağızdan almaya başlayıncaya kadar verilerek kalori ihtiyacı karşılanır.

Ameliyat Sonrası Yapılacaklar

Hastaneden taburcu olup eve giderken olasılıkla aşağıdaki ilaçları kullanmanız gerekecektir. Pankreas enzimleri. Hastalığınız ya da pankreasın bir kısmının çıkarılmış olması vücudunuzun besinleri kabul etme biçimini değiştirebilir. Diğer bir deyişle öğünlerden, hafif yemeklerden önce enzim almanız ya da yediklerinizi sindirmenize yardımcı olacak takviyeler kullanmanız gerekebilir. Bu enzimleri kullanmanıza rağmen ishal deneyimliyorsanız lütfen hekiminize ya da hemşirenize danışınız. Mide ülserlerini önlemeye yönelik ilaçlar. Bu tip ameliyatlardan sonra mide ülserinin gelişme riski daha fazladır. Her akşam yatmadan önce antiülser ilaçları kullanmanız gerekebilir. Rutin kontroller için her üç ya da dört ayda bir kliniğe ya da özel doktorunuza görünmeniz istenecektir. Ameliyattan sonra yorgunluk, ishal, kilo kaybı ve öğünlerden sonra ortadan kaybolmayan bir “doluluk” hissi deneyimleyebilirsiniz. Birkaç hafta sonra bu duyumsamalar kaybolur, normal beslenmenize ve rutin işlerinize dönebilirsiniz.

Pankreas hastalığıyla Yaşamak

Pankreas hastası olmak sizin ve aile bireylerinin yaşamını birçok yönden değiştirebilir. Siz ve aileniz hastalıkla yüzleştığınızde şok geçirebilir, üzülebilir, kızabilir, korkabilirsiniz ya da kafanız karışabilir.

Bu duygular zaman zaman artar ve azalır; bu deneyim lunaparkta bindiğiniz hız treninde deneyimlediğiniz duyguyla karşılaştırılır. Hastalığınızın tedavisi ve bunların yaşamınız üzerideki etkisi hakkında pek çok sorunuz olabilir. Bu soruları yanıtlayacak en yetkin kişiler hekimlerdir.

Ciddi bir hastalıkla birlikte yaşamak zor ve mücadele gerektiren bir süreçtir. Duygu ve düşüncelerinizi konunun uzmanı biriyle ya da benzer süreçleri deneyimlemiş hastalarla paylaşmak size yardımcı olabilir. Bu konuları bir din görevlisiyle konuşmak size daha kolay gelebilir. Hekiminiz ya da diğer sağlık personeli destek grupları, danışmanlık hizmetleri ya da diğer kaynaklara ulaşabilmeniz konusunda size yardımcı olacaklardır.

Beslenme Önerileri

- Vücut ağırlığınızı korumaya çaba gösterin
- Az ama sık yemek yiyein
- Hafif yemekleri her an hazır bulundurun
- Yiyeceklerinizi iyi çiğneyerek yiyein

Hep Birlikte Sağlıklı Yarınlara...



**Hasta Konforunu ve Rahatlığını
Sağlayan Odalarımız**



**Ziyaretçiler ve Refakatçiler İçin
Uygun Bekleme Salonları**



Modern Laboratuvarlar



Gelişmiş Tanı ve Tedavi Üniteleri



Laboratuvar, Radyoloji ve
Patoloji sonuçlarına
hastane.pau.edu.tr
web adresinden ulaşabilirsiniz.

Randevu

Online Randevu

Web: hastane.pau.edu.tr
Telefon: 0.258 296 60 00-296 60 01

İLETİŞİM

*Pamukkale Üniversitesi Hastanesi Kınıklı Kampüsü
Acıpayam - Antalya Asfaltı Üzeri
Kınıklı - Denizli*

Memnuniyet, Öneri ve Şikayet
infohastane@pau.edu.tr