മാതൃഭൂമി

ഇന്ത്യയിലെ No.1 ഹെൽത്ത് മാഗസിൻ

ആരോഗ്യമാസിക

ഒക്ടോബർ 2026 ₹40

കീടനാശിനികളെ
പേടിക്കാതെ
പച്ചക്കറികൾ
ഉപയോഗിക്കാം

വേണ്ടെന്ന്
വയ്ക്കരുത്
ജീവിതം

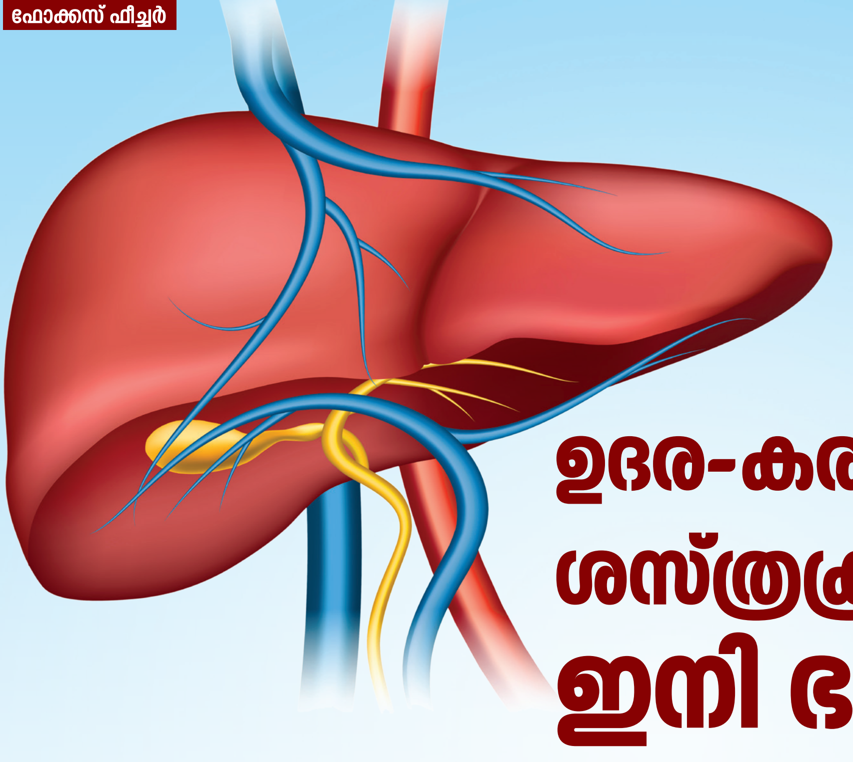
ഡയാലിസിസ്
വീട്ടിൽ ചെയ്യാം

വിവാഹിതയായ
മകൾ
തിരിച്ചുവരുമ്പോൾ

Heart Health Special

50 ഒഴിവാക്കാം ഹൃദയപ്പേടികൾ

പ്രധാന സംശയങ്ങൾക്ക് വിദഗ്ധ ഡോക്ടർമാർ
നൽകുന്ന വിശദമായ മറുപടികൾ



Dr. KMC HOSPITAL
CHENGANNUR

ഉദര-കരൾ ശസ്ത്രക്രിയകളോട് ഇനി ഭയം വേണ്ട

വയറ്റിലെ പല പ്രശ്നങ്ങളും വളരെ സങ്കീർണ്ണമാകുമ്പോൾ മാത്രമാണ് പലപ്പോഴും നമ്മൾ ഒരു ആശുപത്രിയെ സമീപിക്കാറ്. രോഗം നേരത്തെ കണ്ടെത്തിയിരുന്നെങ്കിൽ വളരെ ലളിതമായ പ്രക്രിയയിലൂടെയോ മരുന്നുകളിലൂടെയോ രോഗത്തെ ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ സാധിക്കാറുണ്ട്. പക്ഷെ വയറിലെ അസ്വസ്ഥത ഉടനടി ഭേദമാകാൻ പലരും ഡോക്ടർമാരുടെ നിർദ്ദേശമില്ലാതെ മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളെയും മറ്റും ആശ്രയിക്കാറുണ്ട്.

എന്നിട്ടും ഭേദമാകാതെ വരുകയും വിട്ടുമാറാത്ത കഠിനമായ വയറുവേദന, ഭക്ഷണമിറക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട്, വിട്ടുമാറാത്ത ഛർദ്ദിയും നെഞ്ചെരിച്ചിലും, മലത്തോടൊപ്പം രക്തം പോവുക, പെട്ടെന്ന് ശരീരഭാരം കുറയുക, പ്രമേഹം അനിയന്ത്രിതമായി തുടരുക, കഠിനമായ മഞ്ഞപ്പിത്തം (Jaundice) തുടങ്ങിയ ലക്ഷണങ്ങൾ നീണ്ടുനിൽക്കുമ്പോൾ മാത്രമാണ് പലപ്പോഴും ആശുപത്രയിൽ ചികിത്സക്കായി രോഗികൾ എത്തുന്നത്.

അതുമല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും രോഗത്തിന്റെ ചികിത്സയുടെ ഭാഗമായി പരിശോധിക്കുകയോ ഹെൽത്ത് ചെക്കപ്പുകളിലോ ആണ് ഗുരുതരമായ പല രോഗങ്ങളും തിരിച്ചറിയുന്നത്. അപ്പോഴേക്കും രോഗം മൂർച്ഛിച്ച് ഗുരുതരാവസ്ഥയിലായിരിക്കും ഇത്തരം രോഗികളെ കാണാൻ സാധിക്കുക. രോഗികളിൽ രോഗം കൃത്യമായി തിരിച്ചറിഞ്ഞ് അതിവേഗം ഏറ്റവും മികച്ച ചികിത്സ നൽകുകയാണ് വേണ്ടത്.

ഇതിനായി ഗ്യാസ്ട്രോഎന്ററോളജി, ഗ്യാസ്ട്രോ സർജറി, ഹെപ്പറ്റോളജി മേഖലയിൽ പ്രാവീണ്യം തെളിയിച്ച ഡോക്ടർമാർ അടങ്ങുന്ന ടീം ആണ് ചെങ്ങന്നൂർ ഡോ. കെ. എം.ചെറിയാൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസസിൽ ഉള്ളത്.

എങ്ങനെയാണ് ഒരു ഗ്യാസ്ട്രോ സർജിക്കൽ ടീം മികവുറ്റതാകുന്നത്?

▶രോഗനിർണയം മുതൽ രോഗമുക്തി വരെ സമഗ്രമായ ചികിത്സകൾ നൽകുന്നതിനോടൊപ്പം ഓരോ രോഗികളെയും പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള പരിചരണം നൽകുന്ന ഗ്യാസ്ട്രോസർജിക്കൽ വിഭാഗം, ജിഐ, എച്ച്പിബി സർജന്മാർ, അനസ്തേഷ്യോളജിസ്റ്റുകൾ, സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജിസ്റ്റുകൾ, ഇന്റെർവെൻഷനൽ ഗ്യാസ്ട്രോ ഡോക്ടർമാർ അടങ്ങിയ വിദഗ്ധരായ മെഡിക്കൽ ടീം, വേഗത്തിലുള്ള രോഗമുക്തിയും കുറഞ്ഞ ആശുപത്രി വാസവും ഉറപ്പാക്കുന്ന ഏറ്റവും നൂതനമായ ശസ്ത്രക്രിയാ രീതികൾ, ഓപ്പൺ, ലാപ്രോസ്കോപ്പിക്, എൻഡോസ്കോപ്പിക് പ്രക്രിയകൾക്കായി സജ്ജീകരിച്ച അത്യാധുനിക ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകൾ, ഗ്യാസ്ട്രോ-ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് യൂണിറ്റ് (എൻഡോസ്കോപ്പി, കൊളനോസ്കോപ്പി, ERCP, EUS, അഡ്വാൻസ്ഡ് ഇമേജിംഗ്), വ്യക്തിഗത കാൻസർ ചികിത്സാ പദ്ധതികൾക്കായുള്ള മൾട്ടി ഡിസിപ്ലിനറി ട്യൂമർ ബോർഡ് തുടങ്ങിയ ചികിത്സാ സജ്ജീകരണങ്ങളും ഒരു ഗ്യാസ്ട്രോ സർജിക്കൽ വിഭാഗത്തെ മികച്ചതാക്കുന്നു.

വിപ്പിൾസ് പ്രൊസീജിയർ; അറിയാം ഈ സങ്കീർണ്ണ ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ച്

പാൻക്രിയാസിന്റെ തലഭാഗം, ചെറുകുടലിന്റെ ആദ്യഭാഗം (ഡുവോഡിനം), പിത്തനാളിയുടെ അവസാനത്തെ ഭാഗം എന്നിവയെ ബാധിക്കുന്ന കാൻസറുകളും മറ്റ് ഗുരുതര രോഗാവസ്ഥകളും ചികിത്സിക്കുന്നതിനായി നടത്തുന്ന സങ്കീർണ്ണമായ ശസ്ത്രക്രിയയാണ് വിപ്പിൾ ശസ്ത്രക്രിയ (Pancreaticoduodenectomy). ഇത് 8–9 മണിക്കൂർ വരെ നീണ്ടു നിൽക്കുന്ന അതിസങ്കീർണ്ണമായ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയാണ്. ഈ ശസ്ത്രക്രിയയിൽ സാധാരണയായി ആമാശയത്തിന്റെ അവസാനഭാഗം, പാൻക്രിയാസിന്റെ തലഭാഗം (Head of Pancreas), ചെറുകുടലിന്റെ ആദ്യത്തെ 20 സെന്റീമീറ്റർ, പിത്തസഞ്ചി, പിത്തനാളി (Common Bile Duct) തുടങ്ങിയ ഭാഗങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യപ്പെടുന്നു.

എന്തുകൊണ്ടാണ് വിപ്പിൾ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യേണ്ടിവരുന്നത്?

▶കേരളത്തിൽ വളരെ കുറച്ച് ആശുപത്രികളിൽ മാത്രം ചെയ്യുന്ന ഈ ശസ്ത്രക്രിയ സാധാരണ ഗതിയിൽ കണ്ടുവരുന്ന കാൻസറുകളായ പാൻക്രിയാറ്റിക് ക്യാൻസർ പെരിയാമ്പുലറി ട്യൂമർ, പിത്തനാളിയും പാൻക്രിയാസിന്റെ നാളിയും ചേരുന്ന ഭാഗമായ ആംപുളയ്ക്ക് ചുറ്റിയുള്ള രണ്ട് സെന്റിമീറ്റർ വരുന്ന കാൻസറുകൾക്കും പൊതുവെ ഈ ശസ്ത്രക്രിയയാണ് നിർദ്ദേശിക്കാറുള്ളത്. പാൻക്രിയാസിന്റെ കുഴലും പിത്തനാളിയുടെ കുഴലും ചെറുകുടലുമായി യോജിപ്പിച്ചതിനുശേഷം ആമാശയവുമായി ചേർത്ത് ആഹാരപദാർത്ഥങ്ങൾ സാധാരണഗതിയിൽ പോകുന്നതിനായി ഒരു ബൈപ്പാസ് ഉണ്ടാക്കുകയാണ് ഈ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ചെയ്യുന്നത്.

ഇതിനോടൊപ്പം തന്നെ ലിംഫ് ഗ്രന്ഥികൾ അഥവാ കഴലകൾ ശസ്ത്രക്രിയാ സമയത്ത് നീക്കം ചെയ്യുന്നതായിരിക്കും. ഇത് പിന്നീടുള്ള ചികിത്സയ്ക്ക് വളരെയധികം സഹായിക്കുന്നതാണ്. ചില രോഗികൾക്ക് ലിംഫ് ഗ്രന്ഥികളിൽ കാൻസർ കണ്ടുവരുകയും ശസ്ത്രക്രിയക്ക് ശേഷം കീമോതെറാപ്പിയും വളരെ ചുരുക്കം ചില രോഗികൾക്ക് റേഡിയോതെറാപ്പിയും ആവശ്യമായി വരാറുണ്ട്.

ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ അവഗണിക്കരുത്

അകാരണമായി ഉണ്ടാകുന്ന ഡയബറ്റിസ് വ്യതിയാനങ്ങൾ (ഇൻസുലിൻ എടുത്തിട്ടും ഗുളികകൾ എടുത്തിട്ടും നിയന്ത്രണാതീതമാകുന്ന ഡയബറ്റിസ്), അകാരണമായി ശരീരഭാരം കുറയുക, മഞ്ഞപ്പിത്തം മുതലായവ വിലയിരുത്തുമ്പോഴാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള കാൻസർ കണ്ടുപിടിക്കപ്പെടുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ വരുമ്പോൾ രോഗികൾ മനസ്സിലാക്കുകയും ഉടൻ തന്നെ വൈദ്യപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാകുകയും ചെയ്യണം.

പരിശോധനയും ചികിത്സയും

▸എൻഡോസ്കോപ്പി ആണ് പ്രഥമമായിട്ടുള്ള പരിശോധന. പെരിയാമ്പുലറി ഭാഗങ്ങളിലെ കാൻസർ കണ്ടുപിടിക്കാനും ബയോപ്സി എടുക്കാനും എൻഡോസ്കോപ്പിയാണ് ഉപയോഗിക്കാറ്. സിടി സ്കാൻ രോഗത്തിന്റെ ഘട്ടങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കാൻ സഹായിക്കുന്നു. കാൻസർ ഈ പറഞ്ഞ സ്ഥലത്ത് മാത്രമേയുള്ളോ മറ്റ് ഭാഗങ്ങളിലേക്ക് പടർന്നിട്ടുണ്ടോ എന്ന് അറിയാൻ വേണ്ടിയാണ് സിടി സ്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

ഇത് രണ്ടും ചെയ്ത് ട്യൂമർ മാർക്കറും ചെയ്തതിനുശേഷമായിരിക്കും ശസ്ത്രക്രിയ വേണോ വേണ്ടയോ എന്നുള്ളത് തീരുമാനിക്കുക. മൾട്ടി ഡിസിപ്ലിനറി ട്യൂമർ ബോർഡ് അതായത് സർജിക്കൽ ഓങ്കോളജിസ്റ്റ്, സർജിക്കൽ ഗ്യാസ്ട്രോഎന്ററോളജി, മെഡിക്കൽ ഓങ്കോളജിസ്റ്റ്, മെഡിക്കൽ ഗ്യാസ്ട്രോഎന്ററോളജിസ്റ്റ് മുതലായവർ അടങ്ങുന്ന ടീം, കൂടി ആലോചിച്ച് ഓരോ രോഗികളുടെയും ശരിയായയുള്ള ചികിത്സ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതായിരിക്കും.

സാധാരണഗതിയിൽ 10 മുതൽ 12 ദിവസം വരെ ആശുപത്രി വാസം ആവശ്യമുള്ള ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയാണിത്. സർജറിക്ക് രണ്ടു മൂന്ന് ദിവസം മുൻപ് തന്നെ അഡ്മിറ്റ് ആയി ആവശ്യമായയുള്ള പോഷകാഹാര അനുബന്ധങ്ങൾ എടുത്തതിനുശേഷമായിരിക്കും ശസ്ത്രക്രിയ.

വിപ്പിൾ ശസ്ത്രക്രിയ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മറ്റ് രോഗാവസ്ഥകൾ

- പാൻക്രിയാറ്റിക് സിസ്റ്റുകൾ (Pancreatic Cysts)
- ദീർഘകാല പാൻക്രിയാറ്റൈറ്റിസ് (Chronic Pancreatitis)
- ന്യൂറോഎൻഡോക്രൈൻ ട്യൂമറുകൾ
- പാൻക്രിയാസിനോ ചെറുകുടലിനോ ഉണ്ടായ ഗുരുതര പരിക്കുകൾ

ശസ്ത്രക്രിയയുടെ പ്രധാന ലക്ഷ്യം

▸സങ്കീർണമായ ശസ്ത്രക്രിയ ആണെങ്കിലും വളരെ വിജയകരമായി നടത്താൻ കഴിയുന്നതും അതുപോലെ തന്നെ ഈ ഭാഗങ്ങളിൽ വരുന്ന കാൻസറുകളെ പൂർണമായിട്ടും എടുത്തുമാറ്റി ശരീരത്തിലെ മറ്റ് അവയവങ്ങളിലേക്ക് രോഗം പടരുന്നത് തടയാൻ കഴിയുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയാണ് വിപ്പിൾസ് പ്രൊസീജിയർ.

OUR SERVICES

Esophagus
- Transhiatal esophagectomy
- VATS (Video-assisted Thoracoscopic Surgery Esophagus)
- Transthoracic esophagectomy (McKeown / IVOR Lewis)
- Heller's (Cardiomyotomy)
- Coloplasty
- Surgery for Hiatus Hernia, Diaphragmatic Hernia

Stomach
- Laparoscopic/Open Gastrectomy (subtotal, partial, total)
- Laparoscopic/Open Feeding Gastrostomy
- Sleeve Resection
- Bariatric Surgeries
- Gastric Bypass / Gastrojejunostomy
- Pyloroplasty
- GIST, En Bloc Excision - Laparoscopic/Open

Small Bowel
- Laparoscopic/Open - Small Bowel Resection
- Laparoscopy-assisted procedures (Endoscopic/ Interventional)
- Laparoscopic Feeding Jejunostomy
- Laparoscopic Strictuроplasty

Colorectum
- Laparoscopic/Open Anterior Resection
- Laparoscopic/Open Hemicolectomy
- Laparoscopic/Open Abdominoperineal Resection
- Total Proctocolectomy with Ileoanal Pouch
- Laparoscopic/Open Subtotal Colectomy
- Colonoplasty

Perineum
Stapler Hemorrhoidectomy
Laser Hemorrhoidopexy
Fistula in Ano Surgeries
Fissure Surgeries

Liver
- Major Hepatectomy - Right/ Left
- Extended Hepatectomy - Right/ Left
- Minor Hepatectomy - Segmentectomy/ Sectionectomy
- Central Hepatectomy
- ALPPS
- Laparoscopic/Open Assisted RFA/MWA
- Liver Trauma Surgeries

Biliary
- Laparoscopic/Open Cholecystectomy
- Laparoscopic/Open Extended/Radical Cholecystectomy
- Laparoscopic/Open Choledochal Cyst Excision
- Bilioenteric Drainages - Hepaticojejunostomy, Segment 3/5 Bypass
- Surgeries for Cholangiocarcinoma

Portal Hypertension Surgeries
- Devascularization Surgeries
- Splenorenal Shunt (Proximal, Distal, Central)
- Rex Shunt
- Mesocaval Shunt
- Portocaval Shunt

Pancreas
- Laparoscopic/ Open Whipple's Pancreaticoduodenectomy
- Beger's Procedure
- Frey's Procedure
- Central Pancreatectomy
- Distal Pancreatectomy - Spleen-Preserving, Vessel-Preserving
- Lateral Pancreaticojejunostomy
- Laparoscopic/Open Pseudocyst Drainage
- Laparoscopic/Open Necrosectomy
- Video-Assisted Retroperitoneal Debridement

Gastroendocrine
- Surgeries for Insulinoma, Gastrinoma, NETs, Adrenal Tumors

Abdominal Wall Surgeries
- Laparoscopic/Open Surgeries for:
- Inguinal Hernia
- Ventral Hernia
- Component Separation Techniques
- Femoral Hernia
- Incisional Hernia
- Umbilical Hernia

Spleen
- Laparoscopic/Open Total/ Partial Splenectomy

Transplant
- Liver, Pancreas & Small Intestine

Dr. Murali Appukuttan
MBBS, MS, DNB, Mch, MNAMS, FACS, FAIS, FMAS, FEBS (Surgical Oncology), FEBS (General Surgery), FEBS (Transplant Surgery), FIAGES, FALS, DMAS, FRCS (ED)
Consultant HPB, Gastro-Onco and Transplant Surgeon

Dr. Arunkumar A
MBBS, MS, DNB, MCh
Consultant Gastrosurgeon

Dr. Reman Rajendran
MBBS, MS, FMAS
Jr. Consultant Gastrosurgeon

Dr. KM CHERIAN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
KALLISSERY, CHENGANNUR
A WORLD CLASS HOSPITAL YOU CAN TRUST
[A Venture of Dr. K M Cherian Institute of Medical Sciences Pvt.Ltd]

GENERAL ENQUIRY & BOOKING 0479 236 3300/ 3456 0479 356 3456
For booking & other queries Scan QR code

Kallissery P.O., Chengannur, Alappuzha (Dist), Kerala, India - 689124
kmcims drkmcims.com info@drkmcims.com