

0 TIL 70 KILO



**LÆKNIN
HEVUR
SAGT
BJØRG
JÓHANNU,
AT UM
HON
HELT
ÁFRAM
VIÐ AT
LIVA,
SUM HON
GJØRDI,
SKULDI
HON IKKI
VÆNTA
AT BLÍVA
25 ÁR**

LÆKNI UM MUNIN MILLUM GASTRIC BYPASS OG GASTRIC SLEEVE

GASTRIC BYPASS

– Magasekkurin verður minkaður við at skera eitt petti av. Eisini verður flutt uppá garnarnar, so at kroppurin ikki tekur alla orkuna av matinum, ið etin verður, til sín. Hetta er skurðviðgerðin, flest føroyingar hava hava fingið framt. Hetta verður gjørt soleiðis, at tað økið av tarminum, sum tekur mest ella munadyggari føðslu upp, verður bypassað, sigur Maria Meinhardsdóttir, lækni í Onglandi.

– Vandi er fyri at taka uppá aftur 3-5 ár eftir skurðin. Eisini fer sjúklingurin at hava vitamintrot restina av lívinum og má taka nógva vitamintilskot. Eisini er vandi fyri beinbroyskni, blóðtrot, innvortis tarmalop, magasár, møði, kvalmu og annað, sigur Maria Meinhardsdóttir, lækni.

GASTRIC SLEEVE

– Tá ein fær Gastric Sleeve skurðviðgerðina, verður ein stórir partur av magasekkinum skorin burtur. Við Gastric Sleeve verða gørnini ikki flutt, og tí er vitamintrot, føðslutrot og magasár ikki eins vanligt.

– Enn verður Gastric Bypass skurðviðgerðin nýtt meir enn Gastric Sleeve, tí meir royndir eru við hesari skurðviðgerðini. Tú missir ikki líka nógva vekt við Sleeve sum við Bypass, men Sleeve er samstundis eisini tryggari, sigur Maria Meinhardsdóttir, lækni.

og hvussu nógva vit røra okkum.

– Besta gongda leið er smáar broytingar yvir longri tíð, leggur hon aftrat.

Anna Debes Hentze greiðir frá, at kroppurin er ein týðningarmikil partur av samleika okkara og tí er ikki torført at ímynda sær, at ein stór og

umfatandi kropslig broyting, so sum Gastric Sleeve skurðviðgerðin, hevur umfatandi ávirkan á okkum. Dømi finnast um bæði fólk sum eru fegin um broytingina og finna seg væl til rættis í nýggja kroppinum, og eisini um fólk sum ynskja seg aftur í støðuna tey vóru í

áðrenn skurðviðgerðina, av tí at tey ikki megna at fóta sær í nýggja kroppinum.

– Men í hvussu so er er talan um ógvusligar broytingar, sum eiga at verða viðgjørðar av lækna og sálarfrøðingi bæði áðrenn og aftaná, sigur Anna Debes Hentze.