

ULOTKA INFORMACYJNA O PANENDOSKOPII

Badanie, które proponujemy wymaga Pani/Pana zgody. Aby tę decyzję ułatwić informujemy w tej ulotce oraz w rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu oraz o ewentualnych powikłaniach planowanego badania.

DLACZEGO TO BADANIE JEST WAŻNE?

Na podstawie przeprowadzonego do tej pory badania lekarskiego (wywiad i badanie fizykalne) oraz ewentualnych badań dodatkowych (np. rentgenowskich) istnieje u Pani/Pana podejrzenie choroby przełyku, żołądka lub dwunastnicy. Panendoskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną dla oceny wymienianych części przewodu pokarmowego. Dodatkowo w razie potrzeby istnieje możliwość pobrania wycinków celem stwierdzenia bakterii *Helicobacter pylori* odpowiedzialnej za nawrotowość wrzodów lub też oceny mikroskopowej w przypadku stwierdzenia wrzodu żołądka, polipa lub innych zmian. Ma to zasadnicze znaczenie dla wyboru późniejszych metod leczenia. Nie ma obecnie innego badania o jednakowych możliwościach diagnostycznych.

PRZEBIEG BADANIA

Badanie jest przeprowadzane zwykle w pozycji leżącej na lewym boku. Przed badaniem należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lingokainy lekarz zakłada między szczęki plastikowy ustnik (celem ochrony delikatnego instrumentu). Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła fiberoskop średnicy około 1 cm prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Ten moment może być nieprzyjemny i wywołać uczucie duszenia; wymaga współpracy z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest tylko badaniem nieprzyjemnym, ale w zasadzie bezbolesnym. Również pobieranie wycinków jest całkowicie bezbolesne. Instrument służący do badania jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem. Z tego powodu zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi szczypczykami.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania panendoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej powodzenie tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo może się zdarzyć przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (zwłaszcza przełyku około 0,05% badań). Niekiedy może też dojść do krwawienia, szczególnie po pobraniu wycinków. Powikłania takie zwykle wymagają pilnego leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów jak zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy lub padaczki, nawet zatrzymanie akcji serca.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, jak również zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy o odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź skłonność do powstania sińców przy niewielkich urazach mechanicznych?

TAK NIE

2. Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na środki spożywcze lub lecznicze?

TAK NIE

3. Czy pobiera Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol)

TAK NIE

4. Czy choruje Pani/Pan na oczy? (jaskra)

TAK NIE

POSTĘPOWANIE PO BADANIU

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez dwie godziny po badaniu nic jeść ani pić, aby uniknąć zadławienia. Proszę poinformować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin po badaniu będzie Pani/Pan odczuwać silne bóle jamy brzusznej, albo pojawi się czarny stolec. Wystąpienie innych niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarkę lub lekarzowi. Proszę pytać jeśli coś jest niejasne, lub chcecie Pani/Pana uzyskać więcej informacji na temat badania.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

*Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania

*Nie wyrażam zgody na wykonanie proponowanego badania

(* **niepotrzebne skreślić**)

Data.....

Podpis chorego lub prawnego opiekuna:

.....