

## **ENDOSKOPOWA POLIPEKTOMIA GÓRNEGO BĄDŹ DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO**

Zabieg, który Państwu proponujemy wymaga Państwa zgody. Aby tę decyzję ułatwić, w tej ulotce informujemy oraz w ewentualnej rozmowie wyjaśniamy rodzaj, znaczenie i możliwe powikłania planowanego badania.

### **DLACZEGO PROPONUJEMY PAŃSTWU TO BADANIE?**

Na podstawie wykonanych dotychczas badań stwierdzono u Państwa istnienie polipa bądź większej liczby polipów w górnym lub dolnym odcinku przewodu pokarmowego. Doniesienia naukowe jak i wieloletnie obserwacje potwierdzają, że polip jest to łagodny nowotwór, który pozostawiony przez lata może zezłośliwieć. Można temu zapobiec przez wykonanie polipektomii, czyli zabiegu wycięcia i usunięcia polipa. Istnieją dwa sposoby wykonania tej operacji: poprzez przecięcie powłok brzucha (operacja chirurgiczna) bądź z wykorzystaniem endoskopu oraz specjalistycznych narzędzi endoskopowych, jak na przykład endoskopowa elektrochirurgiczna pętla diatermiczna.

Zastosowanie techniki endoskopowej zmniejsza możliwość wystąpienia powikłań operacyjnych, najczęściej nie wywołuje żadnych dolegliwości bólowych i nie wymaga stosowania głębokiej narkozy. Nie bez znaczenia jest również fakt braku blizny na skórze oraz szybki powrót po zabiegu do normalnej aktywności życiowej.

### **SPRZĘT MEDYCZNY POTRZEBNY DO BADAŃ PRZEWODU POKARMOWEGO**

Sprzęt medyczny służący do wykonywania tego typu badania przewodu pokarmowego nazywamy endoskopem. Do badania dwunastnicy (czyli początkowego odcinka jelita cienkiego), żołądka oraz przełyku, służy panendoskop zwany popularnie gastrokopem. Do badania całego jelita grubego (czyli dolnego odcinka przewodu pokarmowego) służy kolonoskop. Wszystkie wyżej wymienione aparaty mogą być endoskopami optycznymi (fiberoendoskopy - lekarz ogląda przewód pokarmowy pacjenta przez okular aparatu ) lub endoskopami wideo (wideoendoskopy - lekarz wraz z zespołem ogląda obraz na monitorze).

Aparaty są dezynfekowane przed każdym badaniem, zgodnie ze specjalną procedurą, w maszynach do tego skonstruowanych. Wszystkie akcesoria endoskopowe służące do badań diagnostycznych oraz zabiegów terapeutycznych są jednorazowe. Oba te czynniki zapewniają bezpieczeństwo pacjenta zabezpieczając go przed zakażeniem.

### **PRZEPROWADZENIE ZABIEGU:**

Po odpowiednim przygotowaniu badanego odcinka przewodu pokarmowego, uwidocznieniu polipa i ocenie możliwości technicznych wykonania zabiegu, zakłada się pętlę diatermiczną na szypułkę polipa i przecina się ją przepuszczając przez pętlę prąd elektryczny. Następnie polip ewakuuje się i przesyła do mikroskopowej oceny histopatologicznej. Możliwe jest również stopniowe odcinanie, zwłaszcza większego polipa, techniką „kęskową”. Należy podkreślić, że zabiegi te są niebolesne. Przy napotkaniu polipów o szerokiej szypule możliwe jest zastosowanie przez lekarza narzędzia o nazwie Endo-Loop - nylonowej pętelki

zapobiegającej wystąpieniu krwawienia po polipektomii. W bardzo rzadkich przypadkach, przy bardzo dużych rozmiarach polipa bądź przy grubej szypule, nie udaje się wykonać polipektomii endoskopowej i należy wyciąć polip metodą chirurgiczną.

### **MOŻLIWE POWIKŁANIA:**

Powodzenia zabiegu, jak i zupełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. W trakcie polipektomii może zdarzyć się obfite krwawienie z szypuły polipa, przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego bądź termiczne zranienie (oparzenie). Powikłania te mogą wymagać powtórnego zabiegu endoskopowego lub natychmiastowej operacji. Jednak ryzyko wystąpienia tych powikłań jest mniejsze niż 1%, a śmiertelność niezwykle rzadka.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, jak również zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających, bądź innych substancji anestezjologicznych, zanim podejmiemy wspólną decyzję, prosimy o zgłoszenie lekarzowi wszystkich pozytywnych odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Państwa zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach lub usunięciu zębów, bądź skłonność powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?
2. Czy takie objawy występowały wśród członków Państwa rodziny?
3. Czy występowały u Państwa objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki spożywcze bądź lecznicze?
4. Czy pobierają Państwo leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol itp.)?
5. Czy chorują Państwo na oczy (np. jaskrę)?

### **POSTĘPOWANIE PO BADANIU**

W przypadku zastosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pić przez okres około 2 godzin po zabiegu. Również tego dnia, po zastosowaniu znieczulenia, nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych. Proszę informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin po badaniu będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, albo zaobserwujecie krew w stolcu. Również wystąpienie innych, niejasnych dla Państwa objawów, należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli czegoś Państwo nie zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej na temat opisanego badania, wymienionych powikłań bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym badaniem.

Wyrażam zgodę na badanie

.....  
.....

Imię i nazwisko

Data i podpis