

## Informacja dla pacjentów

# EZOFLAGOGASTRODUODENOSKOPIA

### Szanowna Pani! Szanowny Panie!

W związku z Pana /Pani dolegliwościami zalecone zostało badanie endoskopowe, umożliwiające ocenę stanu górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Informacja ta ma na celu:

- Pomóc Panu / Pani w przygotowaniu się do badania;
- Przybliżyć Panu / Pani przebieg badania;
- Określić niewielkie ryzyko związanym z tym badaniem;
- Pomóc Panu / Pani w podjęciu dobrowolnej i świadomej zgody na badanie.

### Przygotowanie do badania

W przedziale 6 godzin poprzedzających badanie nie należy pić i jeść.  
Na czas badania należy wyjąć ruchome protezy.

### Przebieg badania

Po rozpoczęciu badania gardło Pani /Pana zostanie spryskane sprayem znieczulającym (Xylocaina). Pozwala to zneutralizować odruchy wymiotne w chwili wprowadzania endoskopu. Może pozostać po nim uczucie niewielkiego drętwienia w jamie ustnej i możliwość zachłyśnięcia w krótkim czasie po badaniu.

- ✓ Badanie będzie przeprowadzone w pozycji leżącej na lewym boku. Na początku będzie Pan/Pani poproszony /a o przygięcie głowy, zaciśnięcie zębów na specjalnym ustniku, przez który wprowadzany będzie endoskop cienki, giętki i gładki instrument (średnicy ok. 1,0 cm) będzie wprowadzony przez usta, gardło do przełyku, a następnie do żołądka i dwunastnicy. Z pomocą źródła światła i specjalnego układu optycznego oraz miniaturowej kamery Video zainstalowanej w aparacie (na końcówce aparatu) będzie możliwe uwidocznienie na ekranie monitora błony śluzowej i ocena jej wyglądu w poszczególnych częściach górnego odcinka przewodu pokarmowego. (w żadnym wypadku nie należy zaciskać ani w ogóle dotykać zębami

aparatu!). Aktywne przełykanie aparatu nie jest konieczne. Do dokładnej oceny wszystkich części badanych narządów potrzebne jest wprowadzenie (wdmuchiwanie) przez oddzielny kanał w aparacie powietrza, co może wywołać uczucie *niewielkiego wzdęcia i odbijanie*. Są to zjawiska normalne w trakcie badania i ustępują zaraz po jego zakończeniu (zwykle usuwa się nadmiar powietrza poprzez jego odessanie pod koniec badania). Możliwe jest też, za pomocą specjalnych szczypczyków, wprowadzanych przez przeznaczony do tego kanał w endoskopie, pobieranie małych wycinków do badania mikroskopowego, co umożliwi precyzyjne i jednoznaczne postawienie diagnozy. Pobieranie takich wycinków jest zupełnie niebolesne, całkowicie bezpieczne i zwykle bardzo sprawne. Najczęściej badanie trwa od 5-ciu do 10-ciu minut.

Badanie pozwala ocenić czy:

błona śluzowa jest w normalnym stanie,

uległa zmianom zapalnym, czy są nadżerki,

są owrzodzenia

są inne zmiany patologiczne jak polipy lub nowotwory.

### Możliwość ryzyka

Wysokiej jakości sprzęt oraz duże doświadczenie jakimi dysponujemy pozwala na uniknięcie większości teoretycznie rozważanych i zdarzających się niezwykle rzadko powikłań. Badanie żołądka należy do badań o niskim ryzyku powikłań. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilka tysięcy badań. Należą do nich:

- skaleczenia błony śluzowej (krwawienie) i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu (np. przedziurawienie narządu)
- zaburzenia ze strony układu sercowo- naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, zaostrenie w przebiegu choroby niedokrwiennej serca i związane z tym bóle dławicowe)
- reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające (50% komplikacji wynika z zastosowania środków znieczulających!)
- zaburzenia związane ze spadkiem wymiany tlenowej w organizmie.

Zwykle po podaniu środków znieczulających monitorowany jest poziom tlenu we krwi za pomocą odpowiedniego przyrządu (pulsoksymetru) – zakładany jest wówczas delikatny przycisk na palec ręki. W razie potrzeby możliwe jest też szybkie wykonanie badania EKG. Jeżeli znane są Państwu występujące u Państwa choroby serca, zaburzenia rytmu serca, choroby układu krążenia czy układu oddechowego należy je zgłosić przed badaniem.

### Po badaniu

Większość zmian w przełyku, żołądka i dwunastnicy będzie dzięki temu badaniu rozpoznana. Możliwe będzie zatem krótko po badaniu wdrożenie właściwego leczenia. Oczekiwanie na wynik badania histo-patologicznego pobranych wycinków może trwać do trzech tygodni. Zaraz po badaniu (lub nawet w jego trakcie) możliwa jest szybka ocena obecności bakterii *Helicobacter pylori* w żołądka w tzw. teście ureazowym. Jeżeli lekarz zdecydował się na jego wykonanie – wynik otrzymujecie Państwo najczęściej razem z opisem badania. W rzadkich przypadkach czeka się z oceną testu ureazowego do następnego dnia.

Prosimy Państwa, żeby przez 30-60 min po badaniu z pobraniem wycinków nic nie jeść i nie pić a przez dwie godziny unikać gorących posiłków i płynów. Ponieważ w związku ze znieczuleniem gardła mogą wystąpić trudności w połykaniu należy mieć na względzie możliwość zachłyśnięcia – przez kilka godzin jeść ostrożnie i powoli.

### Dodatkowe możliwości jakie stwarza endoskopia

Możliwe jest za pomocą endoskopu wykonywanie zabiegów terapeutycznych (takich jak: sklerotyzacja lub ligacja za pomocą opasek gumowych żyłaków przełyku, rozszerzanie zwężeń przełyku, usuwanie ciał obcych, hamowanie krwawień z wrzodów lub z żyłaków przełyku); specjalną pętlą diatermiczną można usuwać polipy, co umożliwi badanie ich w całości – co jest najbardziej pożądane.

Zabiegi te , ich potrzeba i znaczenie oraz związane z nimi ryzyko powikłań, będą z Państwem w razie potrzeby ich przeprowadzenia, dokładnie wyjaśniane w oddzielnej rozmowie.

### Informacje o pacjencie

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie poniższych informacji:

1. czy występują u Państwa zaburzenia krzepnięcia krwi (skłonność do krwawień, łatwe powstawanie dużych siniaków, przedłużone krwawienie po skaleczeniu, po ekstrakcji zęba, krwawienie z dziąseł przy myciu zębów)  
TAK NIE
2. czy przyjmujecie Państwo leki p/krzepliwe (Sintrom, Acenokumarol, Polopiryne, Aspirynę, Acard, Bestpiryn)  
TAK NIE
3. czy występuje u Państwa alergia (jeżeli tak to na co ?)  
TAK NIE
4. czy występują u Państwa choroby serca / układu oddechowego (jeżeli tak to jakie ?)  
TAK NIE

### Zgoda pacjenta

**O przebiegu badania i możliwych komplikacjach zostałem wyczerpująco i zrozumiale poinformowany.**

**Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości.**

**Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania.**

.....  
Data

.....  
Podpis pacjenta

.....  
Podpis lekarza udzielającego informacji