

ULOTKA INFORMACYJNA

o rozszerzaniu zwężeń przełyku

Zabieg, który Pani/Panu proponujemy wymaga Pani/a zgody. Aby ułatwić tę decyzję informujemy w tej ulotce oraz w ewentualnej rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego zabiegu.

Dlaczego proponujemy Państwu ten zabieg?

Na podstawie przeprowadzonego do tej pory badania lekarskiego (wywiad, badanie fizykalne) oraz badań dodatkowych (np. rentgenowskich, endoskopowych) rozpoznano u Pani/Pana chorobę przełyku, która powoduje jego zwężenie utrudniające przechodzenie pokarmów. Metodą leczenia, która może zmniejszyć odczuwane przez Panią/Pana dolegliwości lub całkowicie je usunąć jest mechaniczne rozszerzenie przełyku. Zabieg wykonuje się w znieczuleniu dożylnym w obecności lekarza anestezjologa.

Przeprowadzenie zabiegu

Zabieg wykonuje się na czczo. Całość zabiegu wykonuje się pod kontrolą monitora rentgenowskiego. Za pomocą fiberoskopu przeprowadza się przez zwężenie w przełyku prowadnicę atraumatyczną (nie uszkadzającą tkanek) umieszczając jej koniec w żołądku. Następnie wyjmujemy się fiberoskop a pozostawia prowadnicę, po której przeprowadza się odpowiednie rozszerzadła (plastikowe) lub specjalny balonik, o zwiększającej się średnicy od kilku do kilkunastu milimetrów, powodujące mechaniczne rozszerzenie miejsca zwężenia. Zabieg wykonuje się raz lub kilka razy w zależności od efektów tego leczenia.

Możliwe powikłania

Powikłania rozszerzania przełyku zdarzają się rzadko. Niemniej jednak absolutnego bezpieczeństwa zabiegu nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo może się zdarzyć przedziurawienie przełyku, czasem może nastąpić niewielkie krwawienie. Rzadko dochodzi do objawów ze strony innych narządów, jak zaburzenie rytmu serca, zaostrzenie choroby wieńcowej, niewydolności oddechowej.

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

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź skłonność do powstawania sińców po 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. Acart, Aspiryna, Acekumarol, Dikumarol)?

TAK – **NIE**

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

TAK – **NIE**

Postępowanie po badaniu

Po zabiegu należy powstrzymać się od jedzenia i picia aż do decyzji lekarza. W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść i pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Proszę informować lekarza o ewentualnych dolegliwościach, takich jak silne bóle w okolicy zamostkowej, uczucie duszności, dreszcze. Również wystąpienie innych niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeżeli czegoś Państwo nie zrozumieliście lub chcecie wiedzieć więcej na temat badania.