

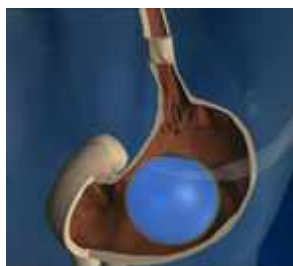
# ULOTKA INFORMACYJNA O LECZENIU OTYŁOŚCI METODĄ ZAKŁADANIA BALONU DOŻOŁĄDKOWEGO

## Dlaczego proponujemy Pani/Panu tą metodę?

Leczenie otyłości metodami farmakologicznymi nie zawsze przynosi pożądane efekty. Utrzymanie właściwej diety ubogokalorycznej jest często trudne, wymaga bardzo silnej woli i w dłuższym okresie czasu często nie przynosi oczekiwanych rezultatów. Proponujemy Pani/Panu zastosowanie nowoczesnej metody, która ma przynieść lepsze efekty kuracji odchudzającej przy mniejszym wysiłku z Pani/Pana strony. Metoda wymaga jednak współpracy ze strony chorego, a zatem również zrozumienia jej istoty. Polega ona na wprowadzeniu do żołądka specjalnego balonu, który następnie napełniany jest płynem fizjologicznym. Powoduje to, że część żołądka normalnie wypełniana przez pokarm jest „zajęta” przez napełniony balon. Podczas jedzenia znacznie wcześniej niż w zwykłych warunkach osoba, której wprowadzono balon ma wrażenie sytości. Efektem tego jest wcześniejsze zakończenie spożywania posiłku. Dzięki temu w ciągu doby spożywa się znacznie mniej pokarmu, a to z kolei bezpośrednio prowadzi do zmniejszenia masy ciała. Metoda ta jest skuteczna, ponieważ podstawą wszelkich kuracji odchudzających jest większe zużycie energii niż jej dostarczenie wraz z pożywieniem.

## Przeprowadzenie zabiegu – założenie balonu

Zabieg jest przeprowadzany podobnie jak klasyczna panendoskopia, w krótkotrwałym znieczuleniu dożylnym. Pacjent leży na lewym boku. Po założeniu plastikowego ustnika wprowadza się do jamy ustnej i gardła endoskop o średnicy około 10 mm. W kolejnym etapie wprowadzany jest balon w postaci nienapełnionej. Po wprowadzeniu balonu i umieszczeniu go w odpowiednim miejscu żołądka, napełnia się go solą fizjologiczną do objętości około 400-700 ml i pozostawia na około 6 miesięcy. Napełnienie balonu kontrolowane jest przez endoskop. Po wykonaniu zabiegu można prowadzić normalne życie osobiste i zawodowe, a jedyną zauważalną różnicą jest zmniejszenie ilości spożywanych posiłków.



## Przeciwwskazania

Metoda ta nie powinna być stosowana u chorych z zapaleniem przełyku, chorobą wrzodową, chorobą nowotworową oraz niektórymi stanami zapalnymi przewodu pokarmowego tj. chorobą Leśniowskiego Crohna, u osób z dużą przepukliną rozworu przełykowego, u pacjentów zagrożonych krwawieniem z przewodu pokarmowego, np. w przypadku obecności żyłaków przełyku lub żołądka, wrodzonych lub nabytych zmian naczyniowych w zakresie przewodu pokarmowego, dużych zmian anatomicznych przewodu pokarmowego. Nie powinno się przeprowadzać tego zabiegu także u chorych stale przyjmujących aspirynę oraz niesterydowe leki przeciwzapalne, leki przeciwkrzepliwe, u osób uzależnionych od alkoholu i leków, chorych na choroby psychiczne oraz u chorych po niektórych zabiegach operacyjnych. Podobnie jak wszelkiego typu zabiegi odchudzające, metoda ta nie powinna być stosowana u kobiet w ciąży.

## **Możliwe powikłania**

Metoda ta jest stosunkowo bezpieczna u osoby współpracującej. Po zastosowaniu wszystkich środków ostrożności ryzyko powikłań jest bardzo małe. Niemniej jednak, podobnie jak przy każdej metodzie inwazyjnej mogą wystąpić powikłania.

W przypadku wystąpienia nieszczelności lub pęknięcia balonu (co może nastąpić w wyniku bardzo silnego urazu brzucha lub pozostawienia balonu w żołądku ponad 6 miesięcy) może dojść do przemieszczenia się balonu do jelita i niedrożności przewodu pokarmowego. Jest to stan zagrożenia życia, który wymaga szybkiej interwencji chirurgicznej. Również w przypadku niewłaściwego umieszczenia lub przesunięcia się balonu do innych części przewodu pokarmowego może wystąpić jego niedrożność. Przy niewłaściwej kontroli ogólnego stanu zdrowia po założeniu balonu może dojść do niekorzystnych zmian wynikających z samej utraty masy ciała, np. niedoboru witamin lub mikroelementów.

Niektóre osoby mogą zgłaszać obecność nieprzyjemnych choć niegroźnych objawów takich jak uczucie dyskomfortu lub ciężkości w nadbrzuszu, nudności, okresowe bóle brzucha lub pleców. W wyjątkowych przypadkach ucisk ściany żołądka przez balon może spowodować tzw. Odleżynę, czyli rodzaj owrzodzenia z możliwością krwawienia lub pęknięcia ściany żołądka. Nie można też wykluczyć rozrostu bakteryjnego w płynie wypełniającym balon. Pęknięcie takiego balonu może spowodować infekcję przewodu pokarmowego, gorączkę, bóle skurczowe, biegunkę. Mogą też w nielicznych przypadkach występować inne niegroźne powikłania, takie jak przy każdej panendoskopii: ból gardła, wzdęcie brzucha w wyniku wprowadzenia powietrza do żołądka, zachłyśnięcie się treścią żołądkową zatrzymanie krążenia lub oddychania, reakcje uczuleniowe na środki znieczulające. Należy podkreślić, że możliwość wystąpienia któregośkolwiek z w/w powikłań jest niezwykle mała, a dodatkowo zmniejsza się przy właściwym zrozumieniu istoty zabiegu.

Aby zminimalizować ryzyko powikłań uprzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

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

TAK

NIE

2. Czy występowały u Pani/Pana uczulenia na środki spożywcze bądź leki?

TAK

NIE

3. Czy zażywa Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi /acard, aspiryna, dikumarol/?

TAK

NIE

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

TAK

NIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu /data i czytelny podpis/

.....

Oświadczam, że nie wyrażam zgody na wykonanie proponowanego zabiegu /data i czytelny podpis/\*

.....

\*Niepotrzebne skreślić.