

ULOTKA INFORMACYJNA

o endoskopowej ultrasonografii (EUS)

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

Dlaczego proponujemy Państwu to badanie ?

Na podstawie przeprowadzonego do tej pory badania lekarskiego (wywiad i badanie fizykalne) oraz ewentualnie badań dodatkowych istnieje u Pani/a konieczność wykonania bardziej szczegółowej diagnostyki choroby w zakresie przełyku, żołądka lub sąsiadujących narządów. Endoskopowa ultrasonografia (EUS) - jest to metoda badania przewodu pokarmowego łącząca w sobie dwie metody badania - "klasyczną" endoskopię oraz ultrasonografię. Za pomocą jednego aparatu (endosonografu) wykonuje się zarówno badanie endoskopowe, jak i ultrasonografię. Aparat taki z wyglądu przypomina zwykły endoskop, ma jednak na końcówce specjalną głowicę USG. Dzięki głowicy ultradźwiękowej, umieszczonej na końcu aparatu endoskopowego pozwala na jednoczesną ocenę endoskopową przewodu pokarmowego i ultrasonograficzną wszystkich warstw jego ściany i okolicznych narządów, stanowi znakomite uzupełnienie innych metod diagnostyki obrazowej, jak ultrasonografii jamy brzusznej, gastroduodenoskopii, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, czy wstecznej cholangiopankreatografii.

Przeprowadzenie badania:

Badanie wykonuje się na czczo, jest przeprowadzone zwykle w pozycji leżącej na lewym boku. Przeprowadza się go w znieczuleniu dożylnym w obecności lekarza anestezjologa. Endosonograf wprowadzany jest przez jamę ustną i przesuwany przez przełyk w kierunku obszaru, który ma być zbadany. Metoda ta umożliwia nie tylko bardzo dokładnie badanie wątroby czy badanie trzustki, ale także na diagnostykę polipów przewodu pokarmowego, a także na wykrycie guzów górnego odcinka przewodu pokarmowego. Pozwala na wykonanie biopsji różnych zmian znajdujących się w górnym odcinku przewodu pokarmowego. Biopsję wykonuje się poprzez wkłucie igły przez wyściółkę żołądka w kierunku zmiany.

Instrument służący do badania jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem. Z tego powodu zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Biopsję wykonuje się specjalnymi, jednorazowymi igłami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.

Możliwe powikłania:

Powikłania endosonografii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo może się zdarzyć przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (zwłaszcza przełyku w około 0,05% badań). Biopsja pod kontrolą EUS obciążona jest ryzykiem krwawienia u 1,3%, zapalenia trzustki u 0-2%, powikłań infekcyjnych u 0,4-1%. 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 odpowiedź na następujące pytania :

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

TAK – NIE

2. Czy występowały u Pani/a objawy uczulenia na środki spożywcze lub lecznicze (antybiotyki)?

TAK – NIE

3. Czy pobiera Pan/i leki wpływające na krzepliwość krwi (np. Aspiryna, Sintrom, Acard, Polocard, itp.)

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 swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin po badaniu będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, albo zaobserwujecie czarny stolec.

Również wystąpienie innych niejasnych dla Pani/a objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarkie lub lekarzowi. Proszę pyta

, jeśli czegoś Państwo nie zrozumieliście lub chcecie wiedzieć więcej na temat badania.