

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.

Informacja o promieniowaniu RTG

W trakcie wykonywania zabiegu używane będzie promieniowanie rentgenowskie. W związku z tym zostaną zastosowane procedury ochronne polegające na zminimalizowaniu dawki promieniowania rentgenowskiego, łącznie ze stosowaniem osłon przed tym promieniowaniem. Dawka promieniowania jest mierzona i analizowana oraz umieszczona na Pani/Pana karcie informacyjnej do wiadomości Pani/Pana i lekarza prowadzącego.

Możliwe powikłania

Skuteczności zabiegu jak również jego pełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. Powikłania związane z dylatacją w większości mają lekki przebieg, jak np. bakteriemia, która może objawiać się przejściową wyższą temperaturą ciała. Inne powikłania zdarzają się rzadko i są związane z samą techniką zabiegu lub chorobami współistniejącymi. Należą do nich: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0-8%), krwawienie, które mogą wymagać natychmiastowej operacji czy zachyłkowe zapalenie płuc (do 4%). Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia i przedziurawienia przełyku, 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.