

ENDOSKOPOWA POLIPEKTOMIA ULOTKA INFORMACYJNA

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

Dlaczego proponujemy Państwu ten zabieg ?

Na podstawie wykonanych dotychczas badań stwierdzono u Pana / i istnienie polipa / polipów przewodu pokarmowego. Doniesienia naukowe, jak i wieloletnie obserwacje potwierdzają, że polip jest to łagodny nowotwór, którego pozostawienie może spowodować powstanie raka.

Profilaktyka polega na wykonaniu polipektomii, a więc zabiegu wycięcia polipa. Istnieją dwa sposoby wykonania tej operacji:

- poprzez przecięcie powłok brzucha (operacja chirurgiczna)
- z wykorzystaniem endoskopu (endoskopowa elektroresekcja pętłą diatermiczną).

Zastosowanie techniki endoskopowej zmniejsza możliwość wystąpienia powikłań operacyjnych, najczęściej nie wywołuje żadnych dolegliwości bólowych i nie wymaga stosowania znieczulenia ogólnego.

Nie bez znaczenia jest również fakt braku blizny na skórze oraz powrót do normalnej aktywności życiowej bezpośrednio po zabiegu.

Przeprowadzenie zabiegu

Po odpowiednim przygotowaniu badanego odcinka przewodu pokarmowego, uwidocznieniu polipa, ocenie możliwości technicznych wykonania zabiegu, zarzuca się pętlę na szypułkę lub podstawę polipa i przepala się ją przepuszczając przez pętlę prąd elektryczny.

Następnie wyjmuje się polip i przesyła się go do oceny histopatologicznej. Możliwe jest również stopniowe odpalanie, zwłaszcza większego polipa techniką po kawałku. Czasami w kilku seansach. Należy podkreślić, że zabiegi te są niebolesne.

W niektórych przypadkach ze względów anatomicznych, przy bardzo dużych rozmiarach polipa, bądź przy grubej szypule nie udaje się wykonać polipektomii endoskopowej i należy wyciąć polip metodą chirurgiczną.

Możliwe powikłania

Powodzenie zabiegu jak również jego zupełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. W trakcie polipektomii może wystąpić obfite krwawienie z szypuły, przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego bądź jej termiczne uszkodzenie. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia jak również zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających bądź anestetycznych 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 po niewielkich urazach mechanicznych?

Tak-nie

2. Czy takie objawy występowały wśród członków Państwa rodziny?

Tak-nie

3. Czy występowały u Pani/a objawy uczulenia na jakiekolwiek środki spożywcze bądź lecznicze?

tak-nie

4. Czy pobiera Pani /Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. Aspiryna, Dicumarol itp.)?

Tak-nie

Postępowanie po badaniu

W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść, ani pić przez okres 4h po zabiegu. Wystąpienie jakichkolwiek niejasnych dla Pani /Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli Państwo nas nie zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu, wymienionych wyżej powikłaniach bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

Oświadczenie pacjenta

Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu, jak również na ewentualne konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi.

Data

Podpis