

ULOTKA INFORMACYJNA O ENDOSKOPOWEJ POLIPEKTOMII

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

DLACZEGO PROPONUJEMY TO BADANIE?

Na podstawie wykonanych dotychczas badań stwierdzono u Pani/Pana istnienie polipa/polipów przewodu pokarmowego. Doniesienia naukowe oraz wieloletnie obserwacje potwierdzają, że polip jest łagodnym nowotworem, który pozostawiony może zezłośliwieć. Zapobiegamy temu przez wykonanie polipektomii, a więc wykonanie zabiegu wycięcia polipa. Istnieją dwa sposoby przeprowadzenia tej operacji: 1. poprzez przecięcie powłok brzucha (operacja chirurgiczna) 2. wykorzystaniem endoskopu (endoskopowa elektroresekcja pętlą diatermiczną – patrz schemat) Zastosowanie techniki endoskopowej zmniejsza możliwość wystąpienia powikłań operacyjnych, najczęściej nie wywołuje żadnych dolegliwości bólowych i nie wymaga głębokiej narkozy. Nie bez znaczenia jest również fakt braku blizny na skórze oraz szybki powrót do normalnej aktywności życiowej po zabiegu. Badanie wykonywane jest sprzętem specjalnie dekontaminowanym według ogólnie przyjętych zasad, co zmniejsza do minimum ryzyko zainfekowania chorego.

PRZEPROWADZANIE ZABIEGU

Po odpowiednim przygotowaniu badanego odcinka przewodu pokarmowego i ocenie możliwości technicznych dokonania zabiegu, zarzuca się pętlę na szypułkę polipa i przepala ją, przepuszczając przez pętlę prąd elektryczny. Następnie wyjmuje się polipa i przesyła się go do oceny mikroskopowej. Możliwe jest również stopniowe odpalenie główki, zwłaszcza większego polipa, technika „kęsowa”. Należy podkreślić, że zabiegi te są bezbolesne. W niektórych przypadkach, przy bardzo dużych rozmiarach polipa bądź przy grubej szypule, nie udaje się wykonać polipektomii endoskopowej i trzeba wówczas wyciąć go metodą chirurgiczną.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powodzenia zabiegu, jak również pełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. W trakcie polipektomii może się zdarzyć obfite krwawienie z szypuły polipa, przedziurawienie przewodu pokarmowego, bądź jej termiczne zranienie, które mogą wymagać natychmiastowej operacji. Ryzyko wystąpienia takich powikłań jest mniejsze niż 1% a śmiertelność niezwykle rzadka.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających bądź anestetycznych, zanim podejmiemy wspólna decyzję, 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 powstania sińców przy niewielkich urazach mechanicznych?

TAK NIE

2. Czy takie objawy zdarzały się wśród członków Pani/Pana rodziny?

TAK NIE

3. Czy pobiera Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol)?

TAK NIE

4. Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki spożywcze lub lecznicze?

TAK NIE

POSTĘPOWANIE PO BADANIU:

W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Pojawianie się jakichkolwiek niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Jeśli coś jest niezrozumiałe, lub jeśli ma Pani/Pan jakieś pytania dotyczące badania, wymienionych powikłań, bądź innych nurtujących problemów dotyczących zabiegów - pozostajemy do dyspozycji.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

*Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu jak również na ewentualnie konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi.

*Wyrażam również zgodę na znieczulenie ogólne lub głębokie uspokojenie w celu przeprowadzenia badania endoskopowego.

*Nie wyrażam zgody na wykonanie proponowanego zabiegu.

(* **niepotrzebne skreślić**)

Data.....

Podpis chorego lub prawnego opiekuna:

.....