

Pracownia Endoskopii

Pawilon A, parter

☎ 32 624 73 77

Ustalenie terminu badania:

☎ 32 624 75 36 lub ☎ 32 624 75 37

507 124 142

lub osobiście w Rejestracji Ogólnej
od poniedziałku do piątku
w godzinach 7.00 — 17.00

Harmonogram wykonywania badań w pracowni:

Poniedziałek	8.00 — 11.00 i 15.00 — 19.00
Wtorek	8.00 — 11.00 i 15.00 — 19.00
Środa	8.00 — 11.00 i 15.00 — 19.00
Czwartek	8.00 — 11.00
Piątek	8.00 — 11.00

Pacjencie,
czy znasz swoje prawa?



Pamiętaj, jako pacjent masz prawo do:

- Świadczeń zdrowotnych
- Informacji o swoim stanie zdrowia
- Tajemnicy informacji z Tobą związanych
- Wyrażenia zgody lub jej odmowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych
- Poszanowania intymności i godności
- Dostępu do dokumentacji medycznej
- Zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza
- Zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych
- Poszanowania życia prywatnego i rodzinnego
- Opieki duszpasterskiej
- Przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

Jeśli Twoje prawa zostały
naruszone zadzwoń:

Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Młynarska 46
01-171 Warszawa

kancelaria@rpp.gov.pl; www.rpp.gov.pl

Telefoniczna Informacja Pacjenta
800-190-590



Szpital Powiatowy w Chrzanowie

ul. Topolowa 16
32-500 Chrzanów

Telefony - centrala: 32 624 77 77

Fax: 32 623 94 28

Adres e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl

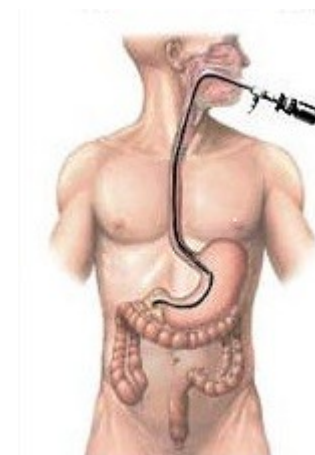
<http://szpital-chrzanow.pl/>



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

Ulotka Informacyjna

Panendoskopia (gastroskopia)



PANENDOSKOPIA

Badanie, które Panu / Pani proponujemy wymaga Pana / Pani zgody. Aby ułatwić tą decyzję informujemy w tej ulotce oraz ewentualnej rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego badania.

Dlaczego proponujemy Panu / Pani to badanie?

Na podstawie przeprowadzonego do tej pory badania lekarskiego (wywiad i badanie fizykalne oraz ewentualnie badań dodatkowych (np. rentgenowskich)) istnieje u Pana / Pani podejrzenie choroby w zakresie przełyku, żołądka lub dwunastnicy.

Panendoskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną dla oceny wymienionych części przewodu pokarmowego. Dodatkowo w razie potrzeby istnieje możliwość stwierdzenia obecności bakterii *Helicobacter pylori* odpowiedzialnej za nawrotowość wrzodów oraz pobrania wycinków do oceny mikroskopowej w przypadku stwierdzenia wrzodów żołądka, polipa lub innych zmian. Ma to zasadnicze znaczenie dla wyboru późniejszych metod leczenia.

Brak obecnie innego badania o podobnych możliwościach diagnostycznych.

Przeprowadzenie badania

Pacjent przystępujący do badania powinien być na czczo, a także nie powinien przed badaniem zażywać leków.

Badanie wykonuje zespół endoskopowy (lekarz i pielęgniarka), jest przeprowadzane zwykle w pozycji leżącej na lewym boku. Przed badaniem należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w płynie zakładany jest plastikowy ustnik (celem ochrony delikatnego instrumentu). Następnie wprowadza się do jamy ustnej i gardła końcówkę endoskopu o średnicy około 1 cm, prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego.

Moment ten może być nieprzyjemny i wywołać uczucie duszenia; wymaga współpracy z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest w niewielkim stopniu nieprzyjemne, ale w zasadzie bezbolesne. Może wywoływać odruchy wymiotne. Również pobieranie wycinków jest całkowicie bezbolesne.

Instrument służący do badania jest poddawany wysokiego stopnia dezynfekcji przed każdym badaniem, z tego powodu zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi kleszczykami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.

Możliwe powikłania

Powikłania panendoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak powodzenia badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz.

Wyjątkowo może nastąpić przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (zwłaszcza przełyku w około 0,05% badań). Niekiedy może dojść do krwawienia, szczególnie po pobraniu wycinków. Powikłania takie zwykle wymagają pilnego leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrenie choroby wieńcowej, atak astmy lub padaczki, nawet zatrzymanie akcji serca.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo wystąpienia powikłań prosimy, aby w trakcie rozmowy z lekarzem poinformować o istnieniu, bądź nie, poniższych problemów

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

Czy podobne objawy występowały wśród członków Państwa rodziny? **TAK – NIE**

Czy pobiera Pan / Pani leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, inne leki przeciwplatekcyjne, dikumarol, warfaryna, lub tzw. nowe doustne antykoagulanty)?

TAK – NIE

Czy istnieje uczulenie na leki? **TAK – NIE**

Jeśli któraś z odpowiedzi jest na **TAK**, należy o tym bezwzględnie **poinformować** lekarza.

Postępowanie po badaniu

Po badaniu otrzymają Państwo opis badania, informację o odbiorze ewentualnego badania histopatologicznego, oraz indywidualne zalecenia co do spożywania posiłków i dalszego postępowania.

W razie wystąpienia niepożądanych dolegliwości należy zgłosić się do lekarza.