

## INFORMACJA

### O BADANIU ENDOSONOGRAFICZNYM (EUS) i ZABIEGACH POD KONTROLĄ EUS

Zabieg, który Pani/Panu proponujemy, wymaga wyrażenia przez Panią/Pana pisemnej zgody. Badanie endosonograficzne (eus) wykonywane jest zwykle w znieczuleniu ogólnym, na które również wymagane jest pisemne wyrażenie zgody. Aby ułatwić Pani/Panu podjęcie decyzji prosimy o zapoznanie się z zawartymi w ulotce informacjami na temat przeprowadzenia zabiegu jego znaczeniu leczniczym oraz ewentualnych możliwych powikłaniach.

#### Dlaczego proponujemy Państwu ten zabieg?

Leczenie choroby jest tym skuteczniejsze, im więcej o jej charakterze i rozległości wie lekarz. Na podstawie Pani/Pana dolegliwości oraz wyników badań dodatkowych wskazane jest wykonanie badania endosonograficznego (eus), tzn. zabiegu przy użyciu endoskopu zakończonych głowicą ultrasonograficzną. Wykorzystując eus udaje się rozpoznać choroby trzustki (np. stan zapalny, guz) jak również choroby w obrębie dróg żółciowych (np. kamienie, przeszkody na drodze odpływu żółci, guz). Przy pomocy tej techniki można również oceniać guzy ściany żołądka, guzy ściany przełyku oraz zmiany patologiczne położone blisko ściany przewodu pokarmowego na przykład powiększone węzły chłonne, guzy śródpiersia, lewej nerki i nadnercza czy jamy otrzewnej.

#### Przeprowadzenie zabiegu EUS, EUS +BAC

Przez usta, po wcześniejszym znieczuleniu gardła, zostanie wprowadzony endoskop do przewodu pokarmowego, jednocześnie oceniany będzie obraz ultrasonograficzny uwidocznionych narządów i struktur. W przypadku uwidocznienia nieprawidłowych zmian może zajść potrzeba pobrania materiału przy pomocy cienkiej igły czyli wykonania biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (BAC). Pobrany materiał (cytologia) będzie zbadany pod mikroskopem

#### Przeprowadzenie zabiegu EUS+ drenaż

Odnaleziona zostanie miejsce w którym patologiczny zbiornik płynu przylega do ściany przewodu pokarmowego. Następnie pod kontrolą obrazu ultrasonograficznego zbiornik płynu jest nakłuwany, miejsce nakłucia jest poszerzane tak aby zawartość zbiornika mogła się opróżnić do żołądka lub dwunastnicy, a po to by to opróżnianie ułatwić, zakłada się plastikowe lub metalowe dreny (zwane również protezami) które łączą światło zbiornika ze światłem przewodu pokarmowego.

#### Możliwe powikłania

Powodzenia zabiegu i pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Wykonanie badania w technice endoskopowej jest obarczone ryzykiem przedziurawienia przewodu pokarmowego czyli perforacji i/lub krwawienia. W takim przypadku może być konieczne leczenie operacyjne.

Nakłucie pod kontrolą eus czyli biopsja aspiracyjna cienkoigłowa związana jest z ryzykiem krwawienia i zapalenia trzustki jeśli nakłuwana się zmiany umiejscowione w trzustce.

Założenie drenażu jest obarczone ryzykiem perforacji przewodu pokarmowego, krwawienia oraz zakażenia wewnątrzbrzusznego, oraz migracji drenu (protezy) do światła drenowanego zbiornika. W takich przypadkach zwykle konieczne jest leczenie operacyjne.

#### Informacja o promieniowaniu RTG

W trakcie wykonywania zabiegu polegającego na założeniu drenażu 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

Dokument jest własnością Magodent Sp. z o.o.

Wszelkie kopiowanie bez zezwolenia jest zabronione

analizowana oraz umieszczona na Pani/Pana karcie informacyjnej do wiadomości Pani/Pana i lekarza prowadzącego.

Reakcje uczuleniowe na leki uspokajające, rozkurczowe, środki stosowane do znieczulenia gardła albo środek kontrastowy są, bardzo rzadkie, podobnie jak zranienie ściany przewodu pokarmowego przez instrument. Czasami w leczeniu powikłań potrzebny jest zabieg operacyjny lub dodatkowe zabiegi endoskopowe. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo powikłań oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających bądź anestezjologicznych, prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

**Prawidłową odpowiedź proszę otoczyć**

**KÓŁKIEM**

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

Tak

Nie

2. Czy takie objawy występowały wśród członków Państwa rodziny?

Tak

Nie

3. Czy pojawiły się u Pani/Pana objawy uczulenia na środki spożywcze, leki bądź środki kontrastowe, jod?

Tak

Nie

#### Postępowanie po zabiegu

Po zabiegu nie wolno jeść ani pić do czasu, kiedy lekarz na to ponownie zezwoli. Pomiary temperatury, tętna, ciśnienia krwi oraz badania biochemiczne mogą być niezbędne w celu wczesnego rozpoznania i zastosowania leczenia ewentualnych powikłań. W wypadku występowania niepokojących objawów, np. dolegliwości bólowych, czarnego stolca, należy to niezwłocznie zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Proszę pytać, jeśli Państwo nas nie zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym zabiegu, ewentualnie o innych metodach diagnostycznych, wymienionych tu powikłaniach bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

Zapoznałam/Zapoznałem się z wyżej wymienionymi informacjami dotyczącymi wykonania zabiegu.

.....  
Nazwisko i imię badanego lub opiekuna prawnego:

Data i podpis: .....