

## **Przezkórna Endoskopowa Gastrostomia**

Przezkórna Endoskopowa Gastrostomia (PEG) jest zabiegiem inwazyjnym co oznacza, że wymaga wyrażenia przez Państwa świadomej zgody. Mamy nadzieję, że poniższe informacje pomogą Państwu w podjęciu decyzji.

### **Wskazania do zabiegu**

Przezkórna Endoskopowa Gastrostomia pozwala na odżywianie u osób z zaburzeniami połykania, które nie mogą przyjmować pokarmów drogą doustną (głównie w przebiegu chorób neurologicznych). PEG zakładany jest również u osób z nowotworami w obrębie głowy i szyi przed planowanym leczeniem onkologicznym, które często może skutkować zaburzeniami połykania.

### **Opis Procedury**

Przezkórna Endoskopowa Gastrostomia polega na wytworzeniu przetoki (kanału) w ścianie jamy brzusznej do żołądka przy użyciu specjalnego zestawu z cewnikiem o dużej średnicy do podawania pokarmu bezpośrednio do żołądka. Zabieg wykonuje się podczas gastroskopii w znieczuleniu ogólnym prowadzonym przez lekarza anestezjologa.

Gastroskop jest aparatem wielokrotnego użytku, po każdym użyciu przechodzi proces dekontaminacji wysokiego stopnia, co eliminuje ryzyko przeniesienia infekcji. Ryzyko przeniesienia na pacjenta infekcji w trakcie zabiegu jest znikome i dotyczy raczej zakażeń bakteryjnych niż wirusowych. Ryzyko zakażenia wirusem HIV, wirusami zapalenia wątroby (HCV, HBV) praktycznie nie istnieje – w literaturze opisane są pojedyncze przypadki takich zakażeń.

Kobiety w ciąży lub karmiące piersią muszą poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

PEG jest zabiegiem obarczonym ryzykiem krwawienia. Ryzyko to nie jest duże, ale wzrasta u osób z zaburzeniami krzepnięcia krwi, w tym u osób przyjmujących leki przeciwkrzepliwe (szczególnie doustne leki przeciwkrzepliwe) oraz leki przeciwplatekcyjne (w tym popularne preparaty kwasu acetylosalicylowego czyli aspiryny). Jeżeli przyjmują Państwo leki w tych grup lub mają zdiagnozowane zaburzenia krzepnięcia krwi należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

Reakcje uczuleniowe na leki stosowane w znieczuleniu miejscowym i ogólnym, uspokajające, rozkurczowe, antybiotyki albo środek kontrastowy są bardzo rzadkie. Jeżeli występują u Państwa uczulenia należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

### **Możliwe powikłania**

Powodzenia zabiegu i pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Ryzyko poważnych powikłań Przezkórnej Endoskopowej Gastrostomii oceniane jest na ok 3%, należą do nich: krwawienia, zapalenie otrzewnej (na skutek uszkodzenia jelita cienkiego lub grubego oraz przemieszczenia się wewnętrznego końca zestawu PEG poza żołądek). Rzadko mogą pojawić się przecieki obok zestawu PEG. Całkowite wypadnięcie zestawu PEG po 3-4 tyg. nie stwarza zagrożenia, ale wymaga szybkiego założenia nowego zestawu (optymalnie w ciągu 24 godzin) ponieważ kanał przetoki bardzo szybko zamyka się bez zestawu PEG. U osób z licznymi chorobami towarzyszącymi (m.in. choroby układu krążenia, układu oddechowego) mogą wystąpić powikłania specyficzne dla tych

## INFORMACJA DLA PACJENTA Przezkórna Endoskopowa Gastrostomia (PEG)

schorzeń. Ryzyko zgonu związanego z Przezkórna Endoskopowa Gastrostomią zależy od choroby podstawowej, stanu ogólnego i chorób towarzyszących.

### **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, należy to niezwłocznie zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Jeżeli chcieli by Państwo dowiedzieć się o alternatywnych metodach leczenia lub podane informacje są dla Państwa niezrozumiałe bądź niewystarczające Proszę pytać lekarza kwalifikującego do zabiegu lub wykonującego zabieg.

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