

## **Endoskopowa Cholangiopankreatografia Wsteczna i Przeskórna Przewłotrowa Cholangiografia**

Endoskopowa Cholangiopankreatografia Wsteczna (ECPW) oraz Przeskórna Przewłotrowa Cholangiografia (często określa angielskim skrótem PTC) są zabiegami inwazyjnymi co oznacza, że wymagają specjalnego przygotowania.

Wyniki wszystkich badań i konsultacji, na podstawie których stwierdzono konieczność wykonania ECPW lub PTC muszą być przez Państwa zabrane i okazane lekarzowi kwalifikującemu do zabiegu. Jeżeli występują u Państwa istotne choroby towarzyszące prosimy, również o zabranie ze sobą dotyczącej ich dokumentacji medycznej. W wybranych przypadkach podczas wstępnej kwalifikacji zlecone zostaną konsultacje lekarskie lub badania, których wykonanie będzie niezbędne przed przyjęciem na oddział.

Przed wykonaniem ECPW i PTC wymagane jest wykonanie podstawowych badań krwi pozwalających na zakwalifikowanie do zabiegu oraz wykrycie nieprawidłowości wymagających leczenia przed zabiegiem. Oba zabiegi wykonywane są w znieczuleniu ogólnym dotchawiczym, z tego powodu wymagane jest RTG klatki piersiowej z ostatniego roku, w niektórych przypadkach RTG klatki piersiowej musi być powtórzone bezpośrednio przed zabiegiem. Zabiegi wykonywane są w trybie szpitalnym co oznacza, że większość niezbędnych badań krwi wykonywanych jest po przyjęciu na oddział, jeżeli jednak posiadają Państwo wyniki badań krwi wykonanych przed przyjęciem prosimy o ich zabranie.

Przed obydwoma zabiegami wymagane jest pozostanie na czczo przez minimum 6 godzin. Jeżeli chorują Państwo na cukrzycę w dniu zabiegu prosimy o nieprzyjmowanie doustnych leków przeciwcukrzycowych oraz insuliny. Poziom glukozy we krwi będzie kontrolowany profilem glikemii.

Jeżeli leczą się Państwo z innych powodów niż cukrzyca (choroby serca, nadciśnienie tętnicze, padaczka, choroby płuc) w dniu zabiegu prosimy o przyjęcie porannych dawek leków i popicie niewielką ilością wody.

ECPW i PTC są zabiegami obciążonymi 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 z tych grup lub mają zdiagnozowane zaburzenia krzepnięcia krwi należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

Większość leków przeciwkrzepliwych i przeciwplatekcyjnych musi zostać odstawionych na kilka dni przed zabiegiem.

Odstawienie aspiryny przyjmowanej w dawkach kardiologicznych (Aspiryna, Acard, Acesan, Polocard lub inne) nie jest bezwzględnie wymagane, jeżeli przed zabiegiem przyjmowali Państwo preparaty aspiryny w dawkach większych niż kardiologiczne z innych powodów należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu.

Inne leki przeciwplatekcyjne takie jak tiklopidyna (Aclostin, Ticlo, inne), klopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix, inne), tikagrelol (Brilique), prasugrel (Efinet) lub inne powinny być odstawione na 5-7 dni przed zabiegiem po konsultacji z lekarzem, który zalecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

Doustne leki przeciwkrzepliwne takie jak acenokumarol (Sintrom), warfaryna (Warfin), dabigatran (Pradaxa), rywaroksaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) lub inne muszą być odstawione lub zamienione na podskórną podawaną preparaty heparyn drobnocząsteczkowych (Clexane, Fraxiparine, Neoparin lub inne) na 2 do 5 dni przed zabiegiem w zależności od przyjmowanego leku po konsultacji z lekarzem, który zalecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

UWAGA! Modyfikacji leczenia przeciwplatekowego i przeciwkrzepliwego nie powinni dokonywać Państwo samodzielnie, zawsze należy skonsultować się z lekarzem.

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

Podczas ECPW i PTC używane jest promieniowanie rentgenowskie. Kobiety w wieku rozrodczym przed ECPW muszą wykonać test ciążowy po przyjęciu na oddział. Kobiety w ciąży i karmiące piersią muszą poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

**Przy przyjęciu do szpitala wymagane są:**

- dowód osobisty (lub inny dokument tożsamości w przypadku braku dowodu osobistego)
- e-skierowanie do szpitala na oddział gastroenterologii z określeniem jednostki chorobowej i zabiegu endoskopowego na jaki jesteście Państwo kierowani
- w związku z koniecznością wypełnienia dużej ilości druków prosimy również o zabranie ze sobą okularów, jeżeli muszą Państwo ich używać do czytania

Jeżeli 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.