

Mukozektomia endoskopowa (EMR) i endoskopowa dyssekcja podśluzówkowa (ESD)

Endoskopowa mukozektomia (EMR) i dyssekcja podśluzówkowa (ESD) są zabiegami inwazyjnymi i wymagają specjalnego przygotowania.

W celu ostatecznej kwalifikacji do zabiegu niezbędna jest Państwa pełna dokumentacja medyczna zawierająca wyniki badań obrazowych, wcześniej wykonanych endoskopii, wyniki badań histopatologicznych, karty informacyjne z dotychczasowego leczenia. Jeżeli występują u Państwa 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 zabiegiem EMR i ESD zarówno w górnym jak i w dolnym odcinku jelita grubego 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 – z tego powodu wymagane jest RTG klatki piersiowej z ostatniego roku (w niektórych przypadkach RTG klatki piersiowej musi być powtórzone przed zabiegiem).

Zabieg jest wykonywany 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. Prosimy również o zabranie wyniku badania grupy krwi, jeżeli była oznaczana.

W przypadku, gdy zabieg dotyczy górnego odcinka przewodu pokarmowego czyli przełyku, żołądka i dwunastnicy, przed zabiegiem wymagane jest pozostanie na czczo przez minimum 6 godzin. W przypadku zmian zlokalizowanych w jelicie grubym, jelito do zabiegu musi zostać przygotowane specjalnym preparatem przeczyszczającym (Fortrans, CitraFleet, Moviprep) tak jak do standardowego badania kolonoskopowego.

Jeżeli przygotowanie do zabiegu odbywa się w oddziale, zostaniecie Państwo szczegółowo poinstruowani o sposobie przygotowania po przyjęciu do szpitala. Jeżeli przygotowanie ma odbyć się w domu o jego szczegółach poinformuje Państwa oraz wystawi receptę na lek przeczyszczający lekarz kierujący na zabieg lub lekarz POZ.

Jeżeli chorują Państwo na cukrzycę w dniu zabiegu prosimy o nieprzyjmowanie doustnych leków przeciwcukrzycowych oraz insuliny. Po przyjęciu do szpitala, przed zabiegiem poziom glikemii będzie kilkakrotnie mierzony.

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

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

W przypadku występowania u Państwa zaburzeń krzepnięcia krwi lub gdy przyjmują Państwo leki przeciwkrzepliwe lub przeciw płytkowe (zmniejszające jej krzepliwość) konieczne należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu oraz wykonującego zabieg.

Większość leków przeciwkrzepliwych i przeciwplatekowych 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 przeciwplatekowe takie jak tiklopidyna (Aclostin, Tocol, inne), klopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix, inne) tikagrelol (Brilique), prasugrel (Efinet) lub inne powinny być odstawione na 7 dni przed zabiegiem po konsultacji z lekarzem, który zlecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

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

UWAGA! Modyfikacji leczenia przeciwplatekowego i przeciwkrzepliwego nie powinni Państwo dokonywać samodzielnie, ale zawsze w porozumieniu z lekarzem.

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

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 używają ich Państwo do czytania

Jeśli 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 zabiegu.