

## Pracownia Endoskopii

Pawilon B, II piętro

☎ 32-624-73-74

### Ustalenie terminu badania:

☎ 32-624-75-36 lub ☎ 32-624-75-37

lub osobiście w Rejestracji Ogólnej  
od poniedziałku do piątku  
w godzinach 7:00 — 17:00

### Harmonogram wykonywania badań w pracowni:

Poniedziałek	8:00 — 14.35
Wtorek	8:00 — 14.35
Środa	8:00 — 18.00
Czwartek	8:00 — 14.35
Piątek	8:00 — 18.00

### 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](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

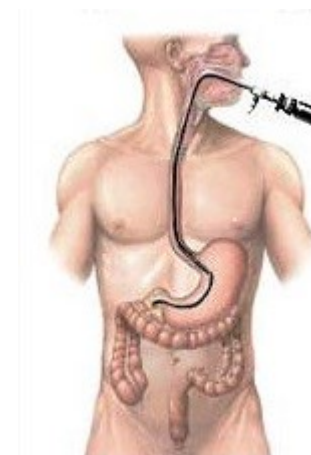
<http://szpital-chrzanow.pl/>



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 zatrzymania 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.