

# INFORMACJA O ENDOSKOPOWEJ POLIPEKTOMII

Zabieg, który Pani/Panu proponujemy wymaga Pani/Pana zgody. Aby tę decyzję ułatwić informujemy w tej ulotce oraz w ewentualnej rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego zabiegu.

## **Dlaczego proponujemy Państwu ten zabieg?**

Na podstawie wykonanych dotychczas badań stwierdzono u Pani/Pana istnienie polipa/polipów przewodu pokarmowego. Doniesienia naukowe jak i wieloletnie obserwacje potwierdzają, że polip jest to łagodny nowotwór, który pozostawiony może zezłośliwieć. Można temu zapobiec przez wykonanie polipektomii, a więc zabiegu wycięcia polipa. Istnieją dwa sposoby wykonania tej operacji: (1) poprzez przecięcie powłok brzucha (operacja chirurgiczna) bądź (2) z wykorzystaniem endoskopu ( endoskopowa elektroresekcja pętlą diatermiczną, patrz schemat. Zastosowanie techniki endoskopowej zmniejsza możliwość wystąpienia powikłań operacyjnych, najczęściej nie wywołuje żadnych dolegliwości bólowych i nie wymaga stosowania głębokiej narkozy. Nie bez znaczenia jest również fakt braku blizny na skórze oraz szybki powrót do normalnej aktywności życiowej po zabiegu. Badanie wykonywane jest sprzętem specjalnie dekontaminowanym wg ogólnie przyjętych zasad, co zmniejsza do minimum ryzyko zainfekowania chorego.

## **Przeprowadzenie zabiegu:**

Po odpowiednim przygotowaniu badanego odcinka przewodu pokarmowego, uwidocznieniu polipa i ocenie możliwości technicznych wykonania zabiegu, zarzuca się pętlę na szypułkę polipa i przepala się ją przepuszczając przez pętlę prąd elektryczny. Następnie wyjmuje się polipa i przesyła go do oceny mikroskopowej. Możliwe jest również stopniowe odpalenie główki, zwłaszcza większego polipa, techniką „kęsową”. Należy podkreślić, że zabiegi te są niebolesne. W niektórych przypadkach, przy bardzo dużych rozmiarach polipa bądź przy grubej szypułce nie udaje się wykonać polipektomii endoskopowej i należy wyciąć polipa metodą chirurgiczną.

## **Możliwe powikłania:**

Powodzenia zabiegu jak również jego zupełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. W trakcie polipektomii może zdarzyć się obfite krwawienie z szypuły polipa, przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego bądź jej termiczne zranienie, które mogą wymagać natychmiastowej operacji. Ryzyko wystąpienia takich powikłań jest mniejsze niż 1% a śmiertelność niezwykle rzadka.

## **Postępowanie po badaniu:**

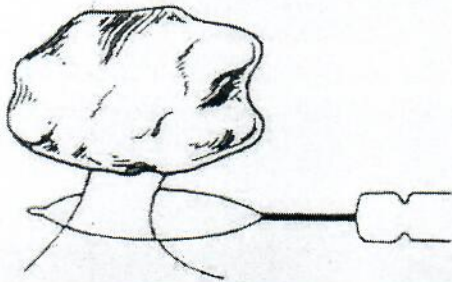
W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Wystąpienie jakichkolwiek niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli Państwo nas nie zrozumieliście albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu, wymienionych wyżej powikłaniach bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

## **Oświadczenie pacjenta:**

Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu, jak również na ewentualne konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data i podpis



Schemat polipektomii endoskopowej