



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

ENTEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA I ZABIEGOWA

OPIS ZABIEGU

Enteroskopia: polega na wprowadzeniu giętkiego, długiego endoskopu do jelita cienkiego, a stosowana obecnie technika badania umożliwia oglądnięcie dużego odcinka jelita cienkiego /całego lub prawie całego/z pobraniem materiału do badania histopatologicznego, cytologicznego, umożliwia usunięcie ciał obcych, polipów, udroźnienie zwężeń, /poszerzenie, wprowadzenie protez drażniących/. Badanie wykonuje się w znieczuleniu ogólnym /szczegóły poda lekarz anestezjolog/. Przed badaniem pacjent powinien być na czczo przez około 8 godzin. Podczas badania pacjent leży na plecach ale możliwa jest zmiana pozycji podczas badania celem lepszego uwidocznienia jelita. Zabieg jest długotrwały 1-3 godzin i wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym w ramach hospitalizacji. O rodzaju znieczulenia ogólnego do przeprowadzenia opisanego zabiegu endoskopowego, jego przebiegu i możliwych zagrożeniach z nim związanych poinformuje Państwa lekarz anestezjolog.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Enteroskopia jest badaniem bezpiecznym jeżeli wykonywana jest przez doświadczonego endoskopistę. Jako metoda inwazyjna obarczona jest możliwością wystąpienia powikłań:

- perforacja przewodu pokarmowego – częstość występowania poniżej 1 % w badaniach diagnostycznych do 17% po zabiegach endoskopowych – najczęściej wymaga leczenia operacyjnego;
- krwawienie - częstość wstępowania poniżej 1% w badaniach diagnostycznych, 1-1,5% po zabiegach endoskopowych – w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego;
- mechaniczne uszkodzenie śluzówki – częstość występowania poniżej 1% – leczenie zachowawcze;
- reakcja na podawane leki – częstość występowania poniżej 1%;
- martwica ściany jelita cienkiego – leczenie operacyjne, ostre zapalenie trzustki – leczenie zachowawcze lub operacyjne + częstość występowania poniżej 1%;
- powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego – częstość występowania poniżej 1 %.