



Szanowni Państwo, w trosce o należyte przygotowanie do zabiegu EUS prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń.

1. W dniu badania, aż do chwili jego wykonania **ZABRANIA SIĘ** przyjmowania jakichkolwiek posiłków, dopuszczalne jest picie wody niegazowanej maksymalnie na 4 godziny przed zabiegiem.
2. Przed planowanym diagnostycznym badaniem EUS **należy wykonać** następujące badania: morfologia krwi, układ krzepnięcia.
3. Przed planowanym badaniem **EUS** połączonym z drenażem zbiorników płynu i innymi badaniami EUS o charakterze zabiegowym **należy wykonać** następujące badania: oznaczenie grupy krwi, morfologii, układu krzepnięcia, jonogramu, diastazy, mocznika/kreatyniny, ultrasonografii jamy brzusznej. Zalecane jest także wykonanie badania rentgenowskiego klatki piersiowej.
4. Jeśli w trakcie badania EUS wykonano zabiegi diagnostyczno-lecznicze (drenaż, biopsja, neuroliza splotu trzewnego i inne) pacjent pozostaje w oddziale szpitalnym na około 24 godzinnej obserwacji. W rzadkich przypadkach może zaistnieć konieczność przedłużenia hospitalizacji. W większości przypadków pacjenci w pierwszej dobie po zabiegu wypisywani są do domu lub przekazywani do macierzystych oddziałów szpitalnych celem dalszego leczenia.
5. **Osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka i inne)** w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku, a zapas leków wziąć ze sobą na wypadek hospitalizacji.
6. **Osoby chorujące na cukrzycę** powinny dodatkowo skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania oraz poinformować o cukrzycy rejestrację naszego ośrodka. W dniu badania nie należy przyjmować porannej dawki insuliny i doustnych leków hipoglikemizujących. W przypadku przyjmowania leków przeciwcukrzycowych wskazane jest wykonanie badania w **godzinach przedpołudniowych**.
7. **Osoby przyjmujące leki:**

- a. **obniżające krzepliwość krwi: Acenocumarol WZF, Sintrom, Wargin, Dabigatran (Pradaxa), Rywaroksaban (Xarelto)** – powinny skonsultować z lekarzem kierującym ewentualną modyfikację stosowanej terapii. Lekarz kierujący powinien przeprowadzić taką modyfikację w oparciu o aktualne wytyczne dostępne również na stronie Endoterapii – www.endoterapia.pl.

Na badanie/zabieg należy zgłosić się z aktualnym (prawidłowym) wynikiem układu krzepnięcia (APTT, czas protrombiny, INR).

- b. **antyagregacyjne: Kwas acetylosalicylowy (Aspiryna, Polocard, Acard, Acesan i inne preparaty), tiklopidyna (Aclostin, Ticlo i inne preparaty), kłopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix i inne preparaty), tikagrelol (Brilique), Prasugrel (Efient)** - powinny skonsultować z lekarzem kierującym ewentualną modyfikację

stosowanej terapii. Lekarz kierujący powinien przeprowadzić taką modyfikację w oparciu o aktualne wytyczne dostępne również na stronie Endoterapii – www.endoterapia.pl

Dalsze informacje o kontynuacji leczenia przeciwkrzepliwego po zabiegu będą zawarte w karcie informacyjnej udzielonego świadczenia.

- 8. Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią** powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania.
- 9. Prosimy** o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem **posiadanej dokumentacji medycznej** np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, EKG, echokardiografia. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis. Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków na wypadek hospitalizacji.
- 10. Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą**

Dokumenty wymagane do przyjęcia na badanie:

- a) dowód osobisty (w przypadku braku dowodu osobistego inny dokument tożsamości).**
- b) skierowanie do szpitala (powinno być wystawione do Oddziału Gastroenterologii) na druk wymaganym przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zawierać powinno: dane pacjenta, dane placówki kierującej, dane lekarza kierującego, nazwę jednostki chorobowej oraz nazwę zabiegu (procedury medycznej).**