

Szanowni Państwo, w trosce o należyte przygotowanie do badania 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. **Osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka i inne)** w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku.
3. **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**.
4. **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
- b.

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

- c. **antyagregacyjne: Kwas acetylosalicylowy (Aspiryna, Polocard, Acard, Acesan i inne preparaty), tiklopidyna (Aclotin, 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.

5. **Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią** powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania.
6. Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem **posiadanej dokumentacji medycznej** np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, EKG, echokardiografia oraz aktualnych wyników badań laboratoryjnych takich jak: morfologia, elektrolity, układ krzepnięcia, grupa krwi. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis. Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.
7. **Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.**
8. Jeżeli badanie zostanie wykonane w znieczuleniu ogólnym, pacjent pozostanie na obserwacji przez około 2 godziny; po tym czasie może udać się do domu pod opieką osoby towarzyszącej. Obowiązuje 12-godzinny bezwzględny zakaz

prowadzenia pojazdów i maszyn mechanicznych oraz picia alkoholu. W bardzo rzadkich przypadkach może zaistnieć konieczność dłuższej obserwacji w oddziale szpitalnym. Prosimy uwzględnić to w swoich planach.

9. Wyznaczona **godzina badania może ulec przesunięciu**, ponieważ czas trwania zabiegów jest trudny do przewidzenia.

Dokumenty wymagane do przyjęcia na badanie:

1. Dowód osobisty (w przypadku braku dowodu osobistego inny dokument tożsamości).

2. W przypadku badania wykonywanego w ramach NFZ wymagane jest skierowanie do szpitala (powinno być wystawione do Oddziału Gastroenterologii) lub **skierowanie do pracowni diagnostycznej** (wystawione przez lekarza POZ lub z poradni specjalistycznej posiadającej podpisaną umowę z NFZ) - na druku wymaganym przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zawierać powinno: dane pacjenta, nazwę jednostki chorobowej oraz nazwę konkretnego badania (procedury medycznej), które ma być wykonane.

3. Ostatnie wyniki badań laboratoryjnych oraz dokumentację medyczną.