

Podjęmowanie decyzji dotyczącej kamicy żółciowej

Czym jest niniejsza ulotka?

Niniejsza ulotka jest przeznaczona dla osób z **kamicą żółciową**. Może ona pomóc Ci w podjęciu decyzji, czy chcesz poddać się leczeniu i jakie leczenie wybrać. Zapoznaj się z nią, a następnie porozmawiaj z lekarzem. Zawiera ona kilka części, które możesz wypełnić, aby przygotować się do kolejnej wizyty.

Strony **1 - 5** są poświęcone **kamieniom żółciowym**

Strony **6 - 10** są poświęcone **leczeniu**

Strony **5 i 11** są przeznaczone do **wypełnienia** przez Ciebie

Strona **11** jest przeznaczona do użytku z **lekarzem / lekarzem rodzinnym**

Czym jest pęcherzyk żółciowy, a czym kamienie żółciowe?

Pęcherzyk żółciowy to mały woreczek, który przechowuje i uwalnia żółć.

Żółć to płyn, który pomaga trawić tłuste potrawy. Jest on wytwarzany przez wątrobę. Kiedy jemy, pęcherzyk żółciowy ściska się, uwalniając żółć do jelit, która następnie miesza się z jedzeniem. Po usunięciu pęcherzyka żółciowego żółć trafia bezpośrednio z wątroby do jelit.

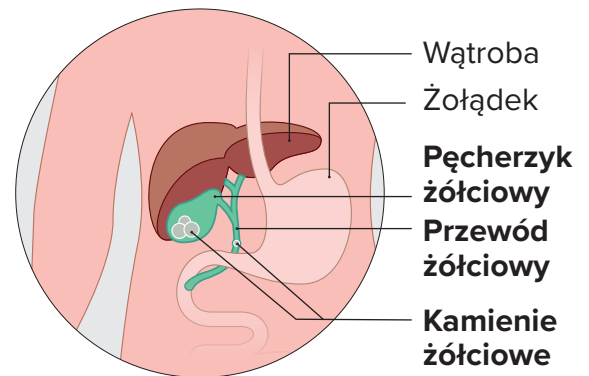
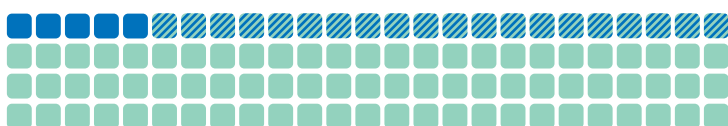
Kamienie żółciowe to małe kamienie zbudowane z cholesterolu i żółci. Tworzą się one w pęcherzyku żółciowym. Ich powstawanie może trwać wiele lat. Mogą one występować przez wiele lat, nie powodując objawów ani bólu.

Kamienie żółciowe mogą powodować **ból**, jeśli:

- podrażniają pęcherzyk żółciowy i dochodzi do jego zapalenia
- przemieszczają się i blokują przepływ żółci
- przemieszczają się do przewodu żółciowego

Jak powszechne są kamienie żółciowe w Wielkiej Brytanii?

Od **5 do 25** osób na **100** cierpi na kamicę żółciową, **75 - 95** nie.



Jakie są metody leczenia bólu spowodowanego kamieniami żółciowymi?

Nie rób nic



Rzeczy, które mogę zrobić sam(a) (dieta i utrzymanie prawidłowej masy ciała)



Leki



Operacja



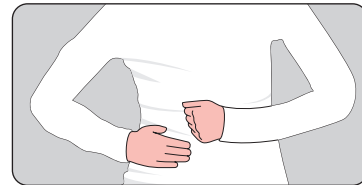
To, które leczenie jest dla Ciebie najlepsze, zależy od Twojej sytuacji oraz wpływu objawów na Twoje życie.

2 Informacje o objawach kamicy żółciowej

Jakie są objawy kamicy żółciowej?

Czasami kamienie żółciowe powodują łagodne objawy

- Dyskomfort w jamie brzusznej.
- Uczucie ciężkości pod żebrami po prawej stronie.
- Wzdęcia.

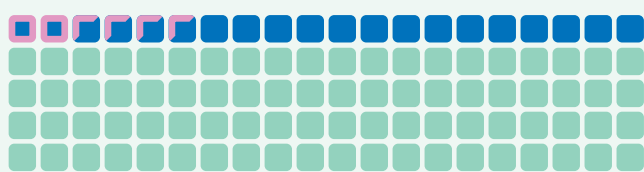


Czasami kamienie żółciowe powodują nagłe ataki bólu. Nazywa się to kolką żółciową

- Możesz odczuwać nagły, silny ból brzucha.
- Ból może rozprzestrzeniać się od prawej strony brzucha do pleców lub ramion.
- Możesz odczuwać ból jako przeszywający od brzucha do pleców.
- Ból często pojawia się w falach przybierających na intensywności. Dzieje się tak, ponieważ pęcherzyk żółciowy kurczy się, ściskając kamienie.
- Ból może wystąpić po jedzeniu, ponieważ pęcherzyk żółciowy i przewód żółciowy kurczą się (ściskają), aby uwolnić żółć.
- Ból może być stały i nie ustępować po pójściu do toalety, oddaniu moczu lub mdłościach.
- Ból trwa zwykle około 30 minut.

Czasami kamienie żółciowe powodują poważne schorzenia, które wymagają pilnego leczenia

- **Zapalenie pęcherzyka żółciowego.**
- **Zapalenie trzustki.**
- **Zapalenie dróg żółciowych** (kamienie utknęły w przewodzie żółciowym i uległy zakażeniu).



Okolo **20** osób na **100** z kamienią żółciową będzie miało **bolesne objawy**, a **80** nie.

U **2 – 6** osób w ciągu **5** lat rozwinie się poważny stan wymagający **pilnego leczenia**.

Kamienie żółciowe są często wykrywane podczas badania USG w celu wykrycia czegoś innego. Nie zawsze powodują one ból. Jeśli objawy nie występują od 5 lat, prawdopodobieństwo wystąpienia bólu związanego z kamieniami żółciowymi jest mniejsze. Jeśli występują objawy, zwykle ustępują one po usunięciu kamieni żółciowych.

Kiedy należy uzyskać pilną pomoc medyczną (udać się do SOR lub zadzwonić pod numer 111)

- Źle się czujesz, masz **wysoką temperaturę, dreszcze i żółtaczkę** (białka oczu i skóra są żółte) oraz jest Ci **niedobrze** (wymioty).
- Źle się czujesz, odczuwasz **ból w prawej górnej części brzucha** i masz **gorączkę**.
- **Ból jest tak intensywny**, że nie możesz znaleźć pozycji, która by go złagodziła, lub ból nie ustępuje po zastosowaniu zwykłych środków przeciwbólowych.

3 Więcej informacji na temat kamieni żółciowych

Kamienie żółciowe są bardziej prawdopodobne u osób, które:

- są otyłe (BMI powyżej 30)
- mają ponad 40 lat
- są kobietami
- mają członka rodziny z kamicy żółciową
- stosują HTZ lub złożone doustne pigułki antykoncepcyjne lub są w ciąży
- przeszły operację usunięcia części jelita grubego
- przyjmują niektóre leki
- cierpią na chorobę Leśniowskiego-Crohna
- chorują na cukrzycę
- bardzo szybko dużo straciły na wadze

Dlaczego tworzą się kamienie żółciowe?

Nie wiemy dokładnie, dlaczego tworzą się kamienie żółciowe. Żółć składa się z cholesterolu, bilirubiny i innych substancji. Uważa się, że jeśli wątroba wytwarza zbyt dużo jednej z tych substancji, tworzą się kamienie.

Do czego służy żółć?

Żółć pomaga trawić to, co jemy. Po usunięciu pęcherzyka żółciowego wątroba nadal będzie wytwarzać żółć i nadal będzie można trawić tłuszcze.

Ile mogą mieć kamieni żółciowych?

Niektórzy ludzie mają tylko jeden kamień żółciowy, u innych może rozwinąć się ich wiele. Leczenie jest takie samo w przypadku wystąpienia jednego lub więcej kamieni.

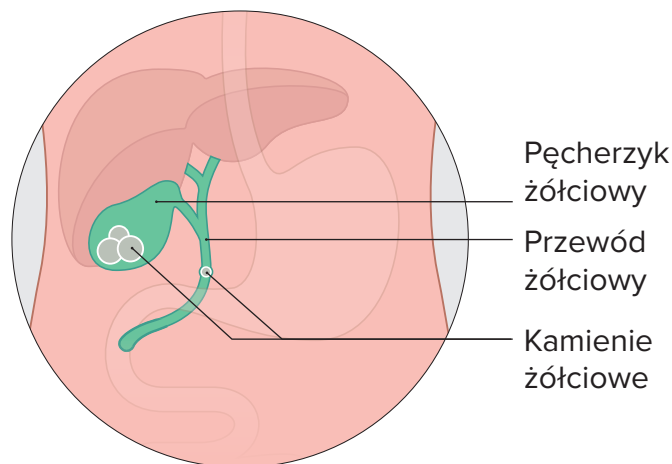
Jak są one duże?

Kamienie mogą być tak małe jak ziarenko soli, a czasem nawet tak duże jak piłeczka golfowa. Małe kamienie mogą przemieszczać się i blokować przewód żółciowy, powodując ból. Większe kamienie mogą powodować problemy i ból w samym pęcherzyku żółciowym.

Jak duży jest pęcherzyk żółciowy?

Pęcherzyk żółciowy ma około 7 - 15 cm długości.

Kamienie żółciowe mogą znajdować się w pęcherzyku żółciowym lub przemieścić się do przewodu żółciowego



Jak długo trwa tworzenie się kamieni żółciowych?

Tworzenie się kamieni żółciowych może trwać od 10 do 20 lat. Z tego powodu są one bardziej powszechne u osób po 40. roku życia.

Czy po ich usunięciu utworzy mi się więcej kamieni żółciowych?

W przypadku usunięcia całego pęcherzyka żółciowego jest mało prawdopodobne, że powstaną nowe kamienie żółciowe.

Jeśli kamienie zostały usunięte z przewodu żółciowego, ale pęcherzyk żółciowy pozostał nienaruszony, nadal może występować ból spowodowany kamieniami w pęcherzyku żółciowym i mogą się one powiększać. Mogą również pojawić się nowe kamienie żółciowe.

Czy kamienie żółciowe mogą powodować problemy z innymi narządami w organizmie?

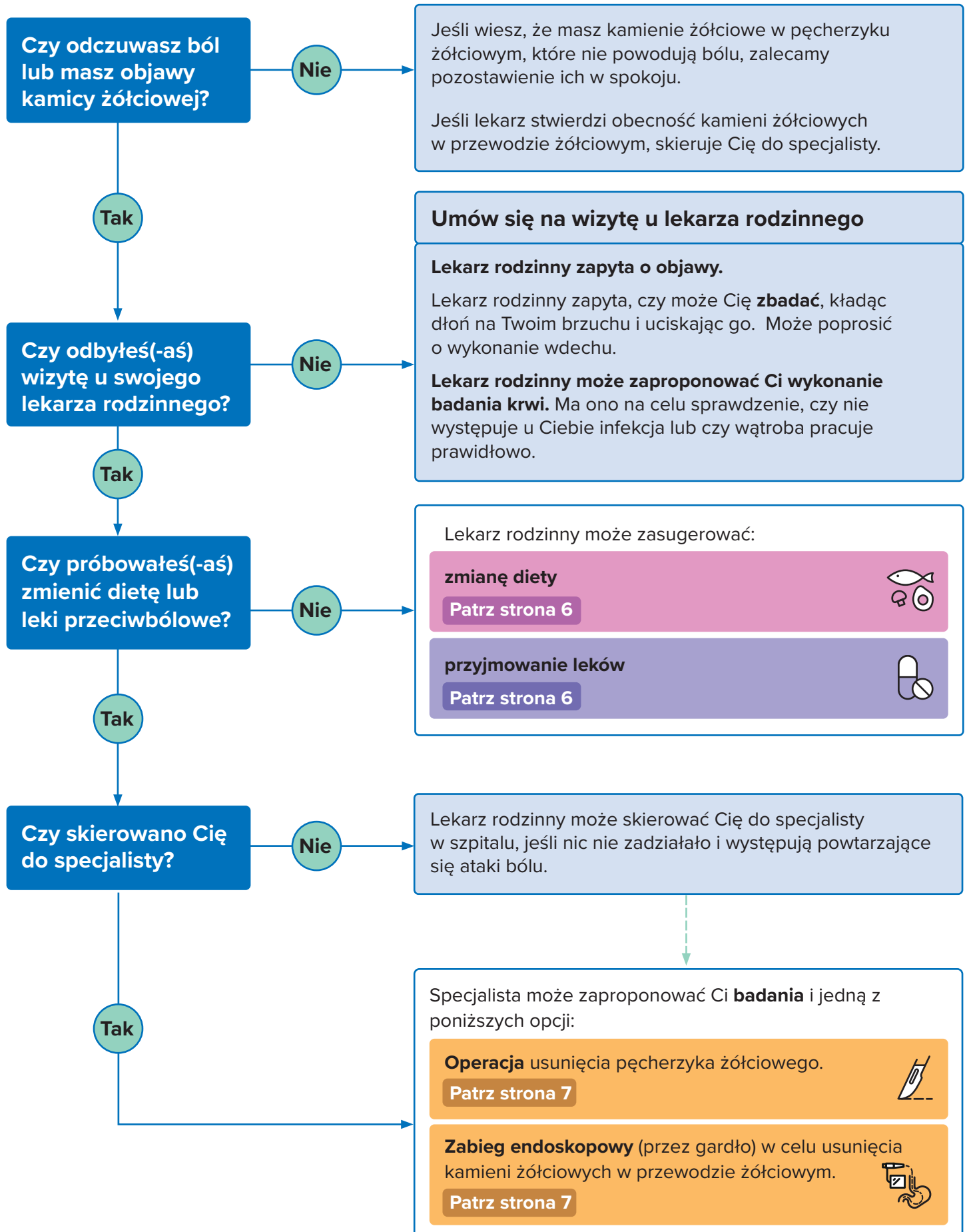
Jeśli przemieszczają się z pęcherzyka żółciowego, mogą one:

- blokować przewód żółciowy, powodując żółtaczkę
- blokować przewód trzustkowy, powodując zapalenie trzustki
- czasami blokować jelita

Czy można usunąć kamienie żółciowe za pomocą ultradźwięków, tak jak kamienie nerkowe?

Kamienie żółciowe i nerkowe składają się z różnych elementów. Kamienie nerkowe mogą czasami pękać pod wpływem ultradźwięków, a kamienie żółciowe nie.

4 Co mogę zrobić, jeśli mam kamienie żółciowe?



5 Jak kamienie żółciowe wpływają na moje życie?

Wybór odpowiedniego leczenia zależy od tego, w jaki sposób objawy wpływają na Ciebie.

Możesz użyć tej strony, aby zapisać, co jest dla Ciebie ważne, a następnie porozmawiać o swoich odpowiedziach z lekarzem.

Zakreśl, w czym potrzebujesz pomocy



Ból



Sen



Dobre samopoczucie

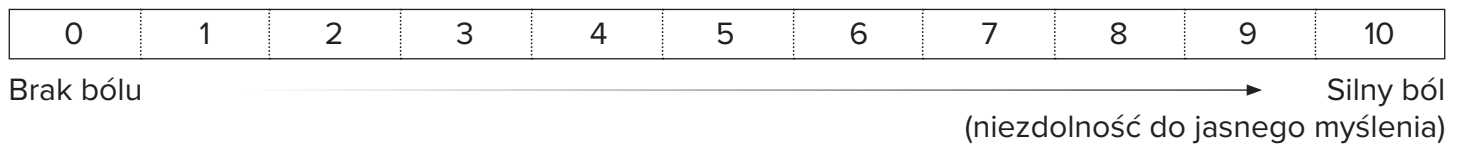


psychiczne



Aktywność fizyczna Praca

Zakreśl na skali, gdzie odczuwasz ból podczas ataku



Zastanów się nad tymi stwierdzeniami i postaw znak x na skali

	Nie / wcale	Tak / bardzo
Nie jestem w stanie iść do pracy lub zostać w pracy z powodu ataków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martwię się, że mogę mieć nieprzewidywalny atak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objawy wpływają na moje zdrowie psychiczne i samopoczucie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Próbowałem(-am) zmienić dietę W jaki sposób ją zmieniłeś(-aś)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ból spowodowany kamieniami żółciowymi wpływa na każdy aspekt mojego życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Próbowałem(-am) już leków Jakie leki wypróbowałeś(-aś)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W tym miejscu możesz zapisać wszelkie inne obawy związane z kamicą żółciową

Co wywołuje u Ciebie atak, a co pomaga w przypadku ataku?

Jak odczuwasz atak?

6 Opcje leczenia bólu związanego z kamieniami żółciowymi

Jeśli masz kamienie żółciowe, tylko **operacja** może je usunąć.

Zmiana diety nie pozwoli pozbyć się kamieni żółciowych, gdy już powstaną, ponieważ kamienie żółciowe tworzą się przez wiele lat. Może to pomóc w zapobieganiu tworzeniu się nowych kamieni żółciowych (nie mamy jeszcze wystarczających dowodów, aby to stwierdzić).

Możliwe jest radzenie sobie z atakami bólu lub dyskomfortem związanym z kamieniami żółciowymi poprzez unikanie rzeczy, które wywołują ataki. Podczas ataku możesz również przyjmować leki **przeciwbólowe**.

Rzeczy, które mogę zrobić sam(a)



Jeśli nie masz innych schorzeń, które mogą powodować komplikacje, możesz spróbować samodzielnie radzić sobie z atakami.

Unikaj pokarmów, które wywołują bolesne epizody. Prowadzenie dziennika żywności i objawów może Ci pomóc zidentyfikować pokarmy, które wywołują ból. Mogą to być potrawy tłuste, pikantne lub coś innego. Każdy z nas jest inny.

Nie musisz eliminować wszystkich tłuszczów z diety. Wybieraj tłuste ryby, awokado, orzechy, nasiona, oliwki i oliwę z oliwek, które zawierają „zdrowsze” tłuszcze.

Jedz dużo błonnika (owoce, warzywa i produkty pełnoziarniste, takie jak owies i chleb pełnoziarnisty). Może to pomóc w zapobieganiu powstawaniu nowych kamieni żółciowych lub powiększaniu się tych istniejących. Koktajle owocowe nie są dobrym źródłem błonnika i często zawierają dużo cukru.

Prowadź aktywny styl życia. Możesz wybrać aktywność fizyczną, która sprawia Ci przyjemność, aby pomóc Ci utrzymać prawidłową masę ciała.

Częstsze spożywanie mniejszych posiłków zamiast dużych porcji może pomóc niektórym osobom w złagodzeniu objawów.

Leki



Porozmawiaj z farmaceutą lub lekarzem rodzinnym o bezpiecznych lekach na ból pęcherzyka żółciowego. Niektóre z nich można stosować przez krótki czas, a inne przez dłuższy okres.

Możesz na przykład przyjmować leki przeciwbólowe, takie jak ibuprofen lub paracetamol, które pomagają w przypadku ataku. Nie należy przyjmować ibuprofenu przez dłuższy czas bez uprzedniej konsultacji z lekarzem.

Farmaceuta może zasugerować inne leki, takie jak leki przeciwskurczowe, np. buscopan.

W razie potrzeby lekarz może przepisać silniejsze leki przeciwbólowe.

7 Opcje leczenia bólu związanego z kamieniami żółciowymi w szpitalu

W przypadku skierowania do szpitala mogą Ci zostać zaproponowane badania

Badania pomagają lekarzom zrozumieć, gdzie znajdują się kamienie i jakie leczenie zaproponować.

Badanie ultrasonograficzne to najlepszy sposób na sprawdzenie, czy masz kamienie żółciowe, gdzie się znajdują, jak są one duże i ile ich jest. Urządzenie umieszcza się na brzuchu, a fale dźwiękowe tworzą obraz pęcherzyka żółciowego. Zwykle zajmuje to około 10 - 15 minut.

Przed USG zostaniesz poproszony(-a) o niejedzenie. Jest to ważne, aby specjalista mógł zobaczyć pęcherzyk żółciowy, gdy jest on pełny, co ułatwi dostrzeżenie kamieni.

Jeśli specjalista będzie wymagał dalszych badań, może zaproponować wykonanie rezonansu magnetycznego lub tomografii komputerowej.

Jeśli masz kamienie żółciowe, może Ci być zaproponowana operacja

Wybór operacji lub zabiegu zależy od lokalizacji kamieni żółciowych, Twoich preferencji oraz innych czynników związanych z Twoim stanem zdrowia.

Operacja zostanie zaproponowana, jeśli:

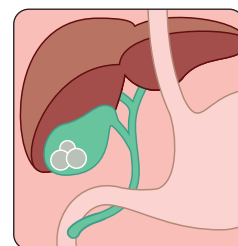
- objawy są nasilone i występują często
- ma miejsce zapalenie pęcherzyka żółciowego. Możliwe, że zostaniesz przyjęty(-a) do szpitala, gdzie od razu zaproponują Ci antybiotyki i operację.

Jeśli kamienie żółciowe znajdują się w pęcherzyku żółciowym



Zazwyczaj proponowana jest **operacja usunięcia pęcherzyka żółciowego i kamieni żółciowych**.

- Operacja jest zwykle wykonywana metodą laparoskopową („przez dziurkę od klucza”). W jamie brzusznej zostanie wykonanych kilka niewielkich nacięć. Zostaniesz uspiony(-a) (znieczulenie ogólne).
- Jeśli operacja „przez dziurkę od klucza” nie jest dla Ciebie odpowiednia, zostanie Ci zaproponowana operacja otwarta. Chirurg wykona jedno większe cięcie w jamie brzusznej.

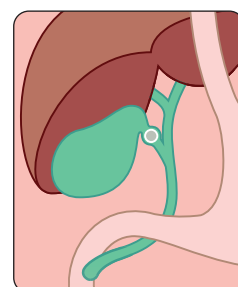


Jeśli kamienie żółciowe znajdują się w przewodzie żółciowym



ECPW (endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna) to zabieg usuwania kamieni z dróg żółciowych za pomocą długiej rurki zwanej **endoskopem**. Endoskop przechodzi przez gardło. Zastosowane środki uspokajające sprawiają, że będziesz senny(-a) i nie będziesz odczuwać bólu. W późniejszym czasie zwykle proponowana jest operacja usunięcia pęcherzyka żółciowego.

W niektórych szpitalach może Ci zostać zaproponowana **operacja „przez dziurkę od klucza” w celu usunięcia kamieni z dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego**. Nie jest to jeszcze praktykowane we wszystkich szpitalach. Zapytaj o to specjalistę, jeśli chcesz dowiedzieć się więcej.



Zwykle kamienie znajdują się w pęcherzyku żółciowym, jeśli występują w przewodzie żółciowym.

8 Co się stanie, jeśli zaproponowano mi operację lub ECPW?

Ta strona pomoże Ci porównać opcje usuwania kamieni żółciowych. To, która z nich zostanie Ci zaproponowana, zależy od umiejscowienia kamieni żółciowych i innych czynników.

Usuwanie kamieni żółciowych w **pęcherzyku żółciowym i przewodzie żółciowym**

Usuwanie kamieni żółciowych w **przewodzie żółciowym**

Chirurgia laparoskopowa („przez dziurkę od klucza”)

Operacja otwarta

Endoskop (rurka) włożony do gardła (ECPW)

Może zostać Ci zaproponowana operacja otwarta, jeśli operacja „przez dziurkę od klucza” nie jest dla Ciebie odpowiednia.

Po ECPW pacjentowi zwykle proponuje się operację usunięcia pęcherzyka żółciowego.

Jak to jest powszechne?

Około 57 000 rocznie w Anglii.

Około 3 000 rocznie w Anglii.

Jak chirurg dostanie się do kamieni żółciowych?

Chirurg wykonuje szereg małych nacięć w jamie brzusznej.

Chirurg wykonuje jedno cięcie o długości około 10 - 15 cm.

Lekarz wprowadza długą, cienką rurkę z kamerą na końcu (endoskop) do jamy ustnej, gardła i jelita.

Na czym polega ten zabieg?

Chirurg usuwa pęcherzyk żółciowy za pomocą specjalnych narzędzi przez jedno z małych nacięć.

Chirurg usuwa pęcherzyk żółciowy przez nacięcie w jamie brzusznej.

Lekarz poszerza otwór przewodu żółciowego i usuwa kamienie za pomocą endoskopu. Czasami zostawia je, aby zostały wydalone wraz z kałem. Czasami zakłada się stent. Może to zapobiec żółtaczkę i innym powikłaniom. Zazwyczaj później wykonuje się kolejne ECPW w celu usunięcia stentu i kamieni.

Czy będę mieć szwy?

Cięcia są zwykle zamykane rozpuszczalnymi szwami i klejem.

Nie dotyczy

Znieczulenie czy sedacja?

Zostaniesz poddany znieczuleniu ogólnemu (będziesz spać)

Zazwyczaj zostaniesz poddany(-a) sedacji, co oznacza, że będziesz przytomny(-a), ale senny(-a) i nie powinieneś / nie powinnaś odczuwać bólu.

Jak długo to potrwa?

Potrwa to od 60 do 90 minut

Potrwa to od 2 do 2,5 godziny

Potrwa to od 30 do 60 minut

Pobyt w szpitalu

Zazwyczaj wraca się do domu tego samego dnia. Czasami trzeba zostać na noc.

Pobyt w szpitalu może potrwać do 5 dni.

Zazwyczaj wraca się do domu tego samego dnia. Czasami trzeba zostać na noc w szpitalu.

Powrót do zdrowia

Jeśli wszystko pójdzie gładko, 7 - 10 dni. W przypadku niektórych osób może to potrwać znacznie dłużej.

Możesz ćwiczyć, gdy czujesz się komfortowo i prowadzić samochód, gdy jesteś w stanie bezpiecznie i bez bólu zatrzymać się w sytuacji awaryjnej.

Powrót do normalnej rutyny trwa około 6 tygodni.

Możesz ćwiczyć, gdy czujesz się komfortowo i prowadzić samochód, gdy jesteś w stanie bezpiecznie i bez bólu zatrzymać się w sytuacji awaryjnej.

Ze względu na sedację nie możesz prowadzić pojazdów przez 24 godziny po zabiegu.

Po tych operacjach możesz spróbować normalnie jeść. Jedzenie powinno być normalnie trawione.

9 Potencjalne korzyści i zagrożenia związane z leczeniem

Podane tu liczby opierają się na badaniach (szczegóły na **stronie 12**). Liczby te są uśrednione. To, co działa dobrze w przypadku jednej osoby, może nie działać w przypadku innej.

Osoby, które miały kamienie w pęcherzyku żółciowym (na 100)

Wśród osób, które cierpiały na **łagodny lub umiarkowany ból** związany z kamieniami żółciowymi i wybrały

Niepoddanie się operacji / nierobienie niczego

Operację usunięcia pęcherzyka żółciowego

Po roku ile z nich nadal odczuwało ból?



50 - 60 osób odczuwało ból

40 - 50 osób nie odczuwało bólu

65 osób nie odczuwało bólu



5 osób odczuwało silny ból

30 osób odczuwało łagodny ból (nie przeszkadzał im on w codziennym życiu)

Wydaje się, że u osób, u których usunięto pęcherzyk żółciowy z powodu silniejszego bólu, nastąpiła większa poprawa niż u osób z łagodnym bólem.

Dlaczego ludzie nadal odczuwają ból po usunięciu pęcherzyka żółciowego?

Prawdopodobnie kamienie żółciowe nie były przyczyną ich bólu. Około jedna trzecia osób nie znajduje przyczyny swojego bólu. Jeśli po powrocie do zdrowia po operacji nadal odczuwasz ból, **skontaktuj się z lekarzem rodzinnym**.

Ile z nich wymagało pilnego leczenia z powodu **zapalenia trzustki** lub **kamieni w przewodzie żółciowym**?



2 - 6 tak

94 - 98 nie



1 - 4 tak

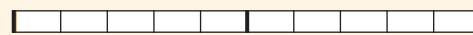
96 - 99 nie

Ile z nich wymagało pilnego leczenia z powodu **bólu przypominającego kolkę**?



3 - 4 tak

96 - 97 nie

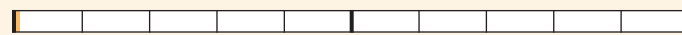


Mniej niż 1 tak

Ponad 99 nie

Osoby, które przeszły operację usunięcia pęcherzyka żółciowego „przez dziurkę od klucza” / operację otwartą (na 100 osób)

Ile osób miało **uszkodzenie przewodu żółciowego** wymagające kolejnej operacji?



Mniej niż 1 tak

Ponad 99 nie

Ile osób miało **wycieki żółci** wymagające kolejnej operacji lub drenażu?



Mniej niż 1 tak

Ponad 99 nie

Ile osób **zauważyło, że ich stolce (kupa) były luźniejsze** po usunięciu pęcherzyka żółciowego?



Okolo 10 tak

Okolo 90 nie

Niektóre osoby mogą być leczone lekami na tę dolegliwość. Jeśli masz **luźne stolce** po usunięciu pęcherzyka żółciowego, **skontaktuj się z lekarzem rodzinnym**, który może Ci pomóc.

10 Potencjalne zagrożenia związane z leczeniem

Potencjalne zagrożenia związane ze znieczuleniem ogólnym

Ile osób na **100** odczuwa **pragnienie**, ma **ból gardła, mdłości, siniaki** lub **dreszcze**?



60 - 65 osób na **100** tak

35 - 40 nie

Ile osób na **100** ma **przejściowe (1 miesiąc)** problemy z **zapamiętywaniem, mgłę mózgową, zmiany emocjonalne**?



10 osób na **100** tak

90 nie

Ile osób na **100** ma **długoterminowe (1 rok lub dłużej)** problemy z **zapamiętywaniem, mgłę mózgową, zmiany emocjonalne**?



1 osoba na **100** tak

99 nie

Ile osób na **100,000** ma **ciężką reakcję alergiczną** (anafilaksję)



Mniej niż **1** osoba na **100,000** tak

Więcej niż **99,999** nie

Royal College of Anaesthetists posiada aktualne ulotki dla pacjentów dotyczące ryzyka związanego ze znieczuleniem ogólnym i innymi środkami znieczulającymi
<https://rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/>

Na 100 osób, które poddały się ECPW

Ile osób ma **uszkodzony przełyk** (przewód pokarmowy), **żołądek** lub **jelita**?



Mniej niż **1** tak

Ponad **99** nie

Ile osób ma **łagodne zapalenie trzustki**, które wymaga leczenia w szpitalu?



5 tak

95 nie

Ile osób ma **umiarkowane** lub **ciężkie zapalenie trzustki**, które wymaga leczenia w szpitalu?



1 - 2 tak

98 - 99 nie

Ile osób ma **inne poważne powikłania**, takie jak **krwawienie**, które wymaga leczenia w szpitalu?



Mniej niż **1** tak

Ponad **99** nie

11 Przygotowanie do wizyty

Pytania do mojego lekarza

Mogą one dotyczyć wszelkich Twoich obaw, na przykład tego, czego oczekujesz od decyzji o leczeniu, co będzie dalej.

Kontakty

Imię i nazwisko lekarza, pielęgniarki lub specjalisty:

Ich dane kontaktowe:

Kolejne kroki

Co nastąpi dalej (leczenie / badania?)

Kiedy to nastąpi?

Kiedy odbędę następną wizytę?

Czy muszę dziś o czymś zdecydować?
Kiedy muszę podjąć decyzję?

Przemyślenie decyzji

Wiem wystarczająco dużo o potencjalnych korzyściach i szkodach każdej z opcji T / N

Mam jasność co do tego, które potencjalne korzyści i szkody są dla mnie najważniejsze T / N

Uzyskałem wystarczające wsparcie i porady, by dokonać wyboru T / N

Jestem pewien, że to najlepszy dla mnie wybór T / N

Potrzebuję uzyskać więcej informacji, aby podjąć decyzję T / N

Podjąłem decyzję, co robić dalej T / N

Specjalista może Cię zapytać:

- o recepty i dawki, więc pomocne może być zabranie ze sobą recepty, jeśli taką posiadasz, lub zanotowanie ich
- o objawy i czas trwania problemów
- o wszelkie inne operacje, które przeszedłeś / przeszłaś w przeszłości i kiedy

12 Więcej informacji

Gdzie mogę uzyskać więcej informacji?

Dowiedz się, jak długi jest czas oczekiwania na operację w Twojej okolicy

<https://www.myplannedcare.nhs.uk>

Informacje na temat odżywiania w celu uniknięcia bólu związanego z kamieniami żółciowymi

Informacje dla pacjenta

<https://patient.info/news-and-features/gallstones-diet-sheet>

Przewodnik NHS po zdrowym odżywianiu

<https://www.nhs.uk/live-well/eat-well/>

NHS - Prawidłowa masa ciała

<https://www.nhs.uk/better-health/lose-weight/>

Grupy wsparcia pacjentów i organizacje charytatywne

Guts UK

<https://gutscharity.org.uk/advice-and-information/conditions/gallstones/>

Strona British Liver Trust - Kamienie żółciowe

<https://britishlivertrust.org.uk/information-and-support/liver-conditions/gallstones/>

Royal College of Anaesthetists - Informacje na temat znieczulenia ogólnego

<https://www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/anaesthesia-risk/risk-explained>

Skąd zaczerpnęliśmy te liczby?

Liczba osób, u których występują objawy kamicy żółciowej: na podstawie przeglądu ekspertów z 2013 r.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005440.pub3>

Liczba osób cierpiących na kamień żółciową: na podstawie przeglądów z 2006

<https://doi.org/10.1016/j.bpg.2006.05.009> i 1987 r. <https://doi.org/10.1002/bjs.1800740703>

Liczba osób, u których ból został złagodzony przez niepodejmowanie żadnych działań lub usunięcie pęcherzyka żółciowego: z badania SECURE obejmującego ponad 1000 osób z 2019 r.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30941-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30941-9), badania obserwacyjnego z udziałem 397 pacjentów ze Szwajcarii z 2000 r.

<https://doi.org/10.1007/s002680010243> 1998 oraz badania przeprowadzonego na 92 pacjentach z Wielkiej Brytanii

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2502763/>

Ryzyko związane z zabiegami chirurgicznymi: na podstawie przeglądów badań opublikowanych w 2006

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD006231> i 2013 r.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005440.pub3> oraz z badania C-Gall z 2023 r.

Ryzyko związane z ECPW: przegląd ponad 1000 pacjentów w USA z 2002 r.

[https://doi.org/10.1016/S0016-5107\(02\)70112-0](https://doi.org/10.1016/S0016-5107(02)70112-0)

Biegunka na podstawie dwóch przeglądów danych z 2012 i 2022 r.

<https://doi.org/10.4236/ss.2012.36065> i <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-046172>

Aby uzyskać deklaracje o niewystępowaniu konfliktu interesów, zapoznać się z innymi narzędziami wspomagającymi podejmowanie decyzji z tej serii lub dowiedzieć się więcej o tym, jak powstało to narzędzie, odwiedź stronę:

<https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making/decision-support-tools/>

Opracowane przez Winton Centre for Risk and Evidence Communication i NHS England

Data ostatniej aktualizacji: Wrzesień 2023 r.

Sfinansowane przez: NHS England

Niniejsza pomoc decyzyjna została stworzona przy udziale pacjentów i pracowników służby zdrowia.