

# PRACOWNIA ENDOSKOPOWA



Kierownik  
dr n. med.  
Tomasz Arłukowicz

[89 5386 363](tel:895386363) [tarlukowicz@wss.olsztyn.pl](mailto:tarlukowicz@wss.olsztyn.pl)

## Telefony Kontaktowe

### Rejestracja tel:

Tel: [89 53 86 204](tel:895386204)

**Endoskopia** jest zabiegiem inwazyjnym. Sprzęt jest wprowadzany bezpośrednio do przewodu pokarmowego pacjenta, więc ma kontakt z jego krwią, wydzielinami itp. W tej sytuacji niezmiernie ważne jest przeprowadzanie po każdym zabiegu dokładnej dezynfekcji i sterylizacji sprzętu. Pod tym względem olsztyński Oddział Gastroenterologiczny spełnia bardzo rygorystyczne normy, legitymuje się certyfikatami.

Pracownia Endoskopowa jest wyposażona w nowoczesne myjnie do endoskopów, a wszystkie akcesoria endoskopowe są jednorazowe. Na wyposażeniu znajdują się przyrządy do monitorowania parametrów życiowych, najbardziej obciążające zabiegi wykonywane są z udziałem zespołu anestezyjologicznego.

Bezpieczeństwo pacjentów w czasie zabiegów zwiększa dodatkowo to, że Pracownia Endoskopowa dysponuje tzw. bimerem argonowym. Urządzenie to służy przede wszystkim do tamowania krwawienia z owrzodzeń trawiennych. Jednak w sytuacji, gdy w czasie innego zabiegu endoskopowego, np. po usunięciu polipa, pojawi się jakiegokolwiek niespodziewane krwawienie, bimer może być natychmiast wykorzystany do usunięcia tych powikłań.

**Kolonoskopia** polega na dokładnym obejrzeniu „od środka” całego jelita grubego. Instrument to umożliwiający wprowadzany jest do organizmu przez odbyt i poprzez odpowiednie manipulacje oglądane jest całe jelito grube. Badanie wymaga uprzedniego dokładnego oczyszczenia jelita. Nowoczesny sprzęt i doświadczony personel mogą zminimalizować uciążliwość takiego badania. Wszelkie niedogodności rekompensują ogromne korzyści z takiego badania. U co trzeciej osoby teoretycznie zdrowej, która trafia do nas na badania profilaktyczne, wykrywamy i natychmiast usuwamy polipy gruczolakowe, z których w

przyszłości mógłby powstać rak. Prawie wszystkie polipy usuwane są w trakcie pierwszego badania, więc w wypadku, gdy je wykryjemy, możemy je usunąć bez konieczności hospitalizacji i przeprowadzania innych zabiegów. Tylko chorzy ze zmianami dużymi i o niekorzystnej lokalizacji wymagający, po usunięciu obserwacji, kierowani są na oddział.

Rozwiń tekst

[Kadra Historia Osiągnięcia](#)

**Kadra**

**Lekarze:**

- lek. Anna Woś-Zaniewska
- lek. Katarzyna Kozielec
  - lek. Jakub Jarosławski
- lek. Błażej Chmielewski

**Historia  
Osiągnięcia**