



Meltingarsetrið ehf – spegланir

Læknasetrinu Þönglabakka 6, 109 Reykjavík

Specjaliści chorób układu trawiennego

Einar Oddsson – Hallgrímur Guðjónsson – Jón Örvar Kristinsson – Óttar Bergmann – Sigurður Ólafsson
– Steingerður Gunnarsdóttir

CO NALEŻY WIEDZIEĆ O GASTROSKOPII

Prosimy o dokładne przeczytanie ulotki.

Dzień badania: _____ godz. _____

Aby otrzymać więcej informacji lub zmienić datę badania, należy skontaktować się z ośrodkiem zdrowia LÆKNASETRID, Þönglabakka 6, 109 Reykjavik, tel. 535-7700, fax 535-7794, lub setrid@setrid.is.

Więcej informacji znaleźć można na stronie: <http://www.setrid.is>

Informacje ogólne: Gastroskopia jest powszechnym badaniem przeprowadzanym zarówno w szpitalu jak i w specjalistycznych przychodniach lekarskich. Bada się przełyk, żołądek i dwunastnicę (nazywamy to „górnym odcinkiem układu trawiennego”).

Typowymi przyczynami przeprowadzenia badania są: symptomy odczuwalne w żołądku, jak ból, wzdęcia, nudności, zgaga, anemia, podejrzenie wrzodów żołądka lub stany zapalne przełyku.

Jeśli badanie jest planowane w godzinach przedpołudniowych należy być na czczo od północy dnia poprzedniego.

Jeśli badanie jest planowane w godzinach popołudniowych należy zaprzesta przyjmowania pokarmów i płynów na 6 godzin przed badaniem.

To, o czym powinien wiedzieć lekarz:

- Czy pacjent cierpi na choroby serca lub płuc.
- Czy pacjent jest alergikiem.
- Czy pacjent jest w ciąży.
- Czy pacjent przyjmuje leki na rozrzedzenie krwi, jak np. Kóvar, Plavix, Pradaxa lub Persantin. Przyjmowania tych leków należy zaprzestać na tydzień przed terminem badania, ze względu na ryzyko wystąpienia krwotoku (chyba, że lekarz zaleci inaczej). Należy zawsze skonsultować się z lekarzem, zanim podjęta zostanie decyzja o tymczasowym zaniechaniu przyjmowania tych leków.
- Czy pacjent przyjmuje leki na nadkwasotę, np. inhibitory pompy protonowej. Po konsultacji z lekarzem najczęściej podejmuje się decyzję o zaprzestaniu przyjmowania tych leków na dwa tygodnie przed badaniem.

Ważne – UWAGA – Nigdy nie powinno się zaprzestać przyjmowanie leków bez wcześniejszej konsultacji z lekarzem.

Gastroskopia:

- Zanim badanie rozpocznie się pielęgniarka lub lekarz przekazują pacjentowi krótką informację na temat badania. Odpowiadają również na wszelkie pytania dotyczące badania.
- Badanie przeprowadza lekarz specjalista.
- Badanie trwa około 5-10 min.
- Pacjent otrzymać może znieczulenie miejscowe do przełyku i często podaje się dożylnie środki odprężające pomagające w rozluźnieniu się. Nie zawsze jest to jednak konieczne.
- Pacjent ułożony zostaje na lewym boku i stara się zrelaksować.
- Badanie polega na wprowadzeniu przez usta długiego elastycznego wziernika, który wprowadza się, aż do żołądka. Do żołądka wpompowuje się niewielką ilość powietrza aby ułatwić badanie.
- Pobierane są wycinki ścianek jelita, jeśli zajdzie taka potrzeba i nie powoduje to bólu. Wszystkie próbki przesłane zostają do laboratorium.

Czy to jest bolesne?

Gastroskopia jest badaniem bezbolesnym ale nieprzyjemnym. Ważnym jest, aby przełykać podczas gdy lekarz lub pielęgniarka wprowadzają wziernik, oraz aby spokojnie i głęboko oddychać. Ułatwia to odprężenie się, a pacjent szybko przekonuje się, że nic nie przeszkadza mu w swobodnym oddychaniu. W nielicznych przypadkach badanie może spowodować wzdęcia ze względu na wprowadzane powietrze podczas badania. Ten dyskomfort mija krótko po zakończeniu badania.

Zakończenie badania:

- Jeśli pacjent otrzymał środek uspokajający, zostaje przewieziony do innego pomieszczenia, gdzie odpoczywa. Pacjent pozostaje tam przez około 30-60 min. (w zależności od samopoczucia).
- Wszelkie informacje o badaniu przekazywane są przez lekarza po obudzeniu się pacjenta.
- Jeśli pobrane zostały wycinki, na wyniki należy poczekać kilka dni.
- Pacjent może pić i jeść po upływie około godziny od zakończenia badania, jeśli otrzymał on znieczulenie. Jeśli jednak nie było ono użyte, wówczas pacjent może jeść i pić od razu po zakończeniu badania.
- Jeśli pacjent otrzymał środek uspokajający, nie jest zdolny do prowadzenia pojazdów przez 6 godzin. Należy wówczas poprosić osobę towarzyszącą o odwiezienie do domu.

Czy może dojść do powikłań?

Gastroskopia jest badaniem bezpiecznym. Może jednak dojść do nieprzewidzianych powikłań. Krwawienie może pojawić się jeśli usunięte zostały polipy. Krwawienia te ustępują samoistnie, aczkolwiek może dojść do poważniejszych krwotoków, które zatrzymuje się operacyjnie. Przebita ścianka śluzówki jest rzadkim powikłaniem, lecz również może zakończyć się zabiegiem operacyjnym. Leki odprężające mogą również doprowadzić do powikłań lecz jest to bardzo rzadko spotykane.