

GASTROSKOPIA - ULOTKA INFORMACYJNA

Gastroskopia jest badaniem diagnostycznym, umożliwiającym ocenę górnego odcinka przewodu pokarmowego, rozpoznanie schorzeń przełyku, żołądka oraz dwunastnicy.

W czasie badania lekarz może ocenić szerokość przełyku, obecność zwężeń czy żylaków przełyku, obecność zmian zapalnych, nalotów na błonie śluzowej, owrzodzeń. W obrębie żołądka możliwe jest wykrycie między innymi obecności nadżerek, owrzodzeń, guzów. Z kolei w dwunastnicy lekarz może stwierdzić, na przykład występowanie uchyłków, wrzodów oraz zmian zanikowych błony śluzowej.

Podczas gastroskopii możliwe jest pobranie wycinków z błony śluzowej do badań histopatologicznych oraz wykonanie testu urazowego, umożliwiającego wykrycie bakterii *Helicobacter pylori*. Kolejnym zastosowaniem gastroskopii są zabiegi lecznicze, takie jak tamowanie aktywnych krwawień, poszerzanie zwężeń przewodu pokarmowego, czy usuwanie polipów.



PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie to nie wymaga stosowania specjalnej diety. Niezbędne jest jednak pozostanie na czczo.

- W dniu poprzedzającym badanie zaleca się spożycie lekkostrawnej kolacji do godziny 18.00
- 4 godziny przed badaniem należy powstrzymać się od spożywania płynów
- 2 godziny przed badaniem nie palić papierosów
- Bezpośrednio przed badaniem pacjent powinien zdjąć okulary i wyjąć protezy zębowe.

Wyznaczona godzina zgłoszenia się do Pracowni, nie jest godziną badania.

PRZYJMOWANIE LEKÓW PRZED GASTROSKOPIĄ

Lekarz, zlecając wykonanie gastroskopii, może zapytać o przyjmowane leki, ponieważ czasami konieczne jest odstawienie niektórych z nich przed badaniem. Z reguły leki przyjmowane na stałe powinny być zażywane zgodnie z dotychczasowymi zaleceniami specjalisty. Odpowiednio wcześniej może być niezbędne odstawienie, na przykład leków przeciwcukrzycowych lub leków przeciwkrzepliwych.

Wszelkie odstępstwa i decyzje o odstawieniu leków przed gastroskopią mogą zostać podjęte wyłącznie przez lekarza kierującego na badanie. Nie należy podejmować takich działań na własną rękę.

PRZEBIEG BADANIA

Badanie jest przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku z nieznacznie uniesioną górną połową ciała. Po założeniu plastikowego ustnika na dziąsła, który uniemożliwia zaciśnięcie zębów, lekarz wprowadza przez jamę ustną specjalny aparat, nazywany gastroskopem. Gastroskop jest miękką i giętą rurką o średnicy około 10 mm. Podczas wprowadzania gastroskopu, polecane jest wykonywanie przez pacjenta ruchu połykania, co ułatwia przechodzenie aparatu przez gardło, przełyk, żołądek, aż do dwunastnicy. Czas badania jest uzależniony od współpracy pacjenta z personelem medycznym. Zwykle procedura nie trwa dłużej niż 15 minut. Gastroskopia jest bezpiecznym i bezbolesnym badaniem, aczkolwiek może być nieprzyjemna i budzić dyskomfort u pacjentów. Badanie wykonywane jest często w znieczuleniu miejscowym. Przed przystąpieniem do procedury podawany jest na ścianę gardła środek

znieczulający w formie aerozolu (Lignokaina). Znieczulenie miejscowe łagodzi ból, a także osłabia pojawiający się odruch wymiotny.

POWIKŁANIA PO GASTROSKOPII

Powikłania po gastrokopii zdarzają się bardzo rzadko (około 0,5% zabiegów) i dotyczą głównie procedur wykonanych w celach leczniczych, a nie diagnostycznych. Powikłania mogą się pojawić już w trakcie badania, a także po jego zakończeniu. Wystąpić mogą krwawienia, rzadziej perforacja ściany badanego odcinka przewodu pokarmowego, czy bakteriemia. Zdarzają się też powikłania związane z zastosowanym znieczuleniem. Chociaż wszystkie zabiegi wykonywane są sprzętem jednorazowego użytku lub sprzętem poddawany każdorazowo sterylizacji, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia wirusami zapalenia wątroby lub innymi.

Po wykonanej gastrokopii lekarz przedstawi szczegółowe zalecenia. Najczęściej nic nie stoi na przeszkodzie, aby pacjent wrócił do normalnego funkcjonowania. Po badaniu może być odczuwalny ból gardła, co jest związane z mechanicznym podrażnieniem błony śluzowej.

ZALECENIA PO BADANIU

Zaleca się, aby pierwszy posiłek spożyć dopiero po ustąpieniu znieczulenia miejscowego gardła (ok. 2 godziny). Jeśli badanie było wykonywane w znieczuleniu dożylnym (sedacji), pacjenci nie mogą bezpośrednio po gastrokopii prowadzić pojazdów ani obsługiwać maszyn. Konieczna jest również obecność osoby towarzyszącej, która zaopiekuje się pacjentem w drodze powrotnej. W przypadku wystąpienia silnych bóli jamy brzusznej, pojawienia się czarnego stolca, bądź wystąpienia innych niejasnych objawów należy niezwłocznie zgłosić to lekarzowi. Jeśli w trakcie gastrokopii zostały pobrane wycinki do badania histopatologicznego, wynik będzie do odebrania w późniejszym terminie (ok 3 tygodnie) w rejestracji pracowni po wcześniejszym kontakcie telefonicznym.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy występowały u Pana/Pani objawy uczulenia na środki lecznicze? Jeśli tak, proszę wymienić jakie.

Tak Nie

2. Czy zażywa Pan/Pani leki wpływające na krzepliwość krwi? Jeśli tak, proszę wymienić jakie.

Tak Nie

3. Czy choruje Pan/Pani na jaskrę?

Tak Nie

Wyrażam zgodę na wykonanie zaleconego badania

.....
nazwisko i imię badanego lub opiekuna

.....
data i podpis