

INFORMACJA DLA PACJENTA - PRZYGOTOWANIE DO GASTROSKOPII

TYDZIEŃ PRZED BADANIEM PROSIMY ZADZWONIĆ I POTWIERDZIĆ OBECNOŚĆ NA BADANIU – TEL 68 35 30 600

Szanowny Pacjencie!

Zaproponowane Państwu badanie ma na celu wyjaśnienie przyczyny Państwa dolegliwości i tym samym zwiększy szansę na skuteczne leczenie.

Wziernikowanie żołądka łącznie z przełykiem i początkowym odcinkiem dwunastnicy, nazywane gastroskopią jest jedną z najczęściej stosowanych i najważniejszych metod badania górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Badanie nie jest bolesne, choć towarzyszą mu nieprzyjemne doznania, zwłaszcza odruchy wymiotne podczas wprowadzania instrumentu do przełyku. Badanie wykonuje się po uprzednim znieczuleniu miejscowym gardła, w pozycji leżącej na lewym boku, z głową przygiętą do klatki piersiowej. Podczas badania pacjent odczuwa wzdęcie i odruchy wymiotne.

Giętki gastroskop wprowadza się przez jamę ustną i gardło do przełyku. Lekarz na ekranie monitora kontroluje przebieg badania, przesuwając endoskop do żołądka i dwunastnicy. Żołądek wypełnia powietrzem w celu poprawy widoczności i lepszej oceny.

W trakcie badania użyte mogą być dodatkowe instrumenty (np. szczypczyki do biopsji), umożliwiające bezbolesne pobranie próbek tkanki do badania mikroskopowego.

Samo badanie trwa około 10 minut.

Ryzyko badania gastroskopowego jest niewielkie. Wykonuje się je rutynowo u bardzo wielu pacjentów, z reguły bez jakichkolwiek powikłań. Lekarz kontroluje przebieg badania wzrokiem, więc uszkodzenia i przebicia (perforacja) ściany przełyku, żołądka, dwunastnicy zdarzają się sporadycznie.

Krwawienia po pobraniu wycinka lub usunięciu polipów mogą wystąpić u pacjentów ze szczególnymi skłonnościami do krwawień. Pojawiające się po badaniu trudności w połykaniu, lekka chrypka są przemijające i związane ze znieczuleniem miejscowym. Wzdęcia ustępują samoistnie po kilku godzinach.

Alternatywne metody badania to: radiologiczna ocena górnego odcinka przewodu pokarmowego z kontrastem.

Prosimy poinformować swojego lekarza rodzinnego o przyjmowanych lekach i skonsultować z nim czy w dniu badania można przyjąć leki.

Pacjenci chorzy na **cukrzycę** powinni zgłosić ten fakt podczas rejestracji na badanie. W takim przypadku badanie powinno być wykonane w godzinach przedpołudniowych, a poranną dawkę insuliny należy wówczas pominąć (po konsultacji z lekarzem prowadzącym).

Osoby, które przyjmują na stałe leki przeciwkrzepliwe: ACARD, Acenocumarol, Agregex, Aclotin, Sintrom, Syncumar, Warfin., Eliquis, Pradaxa, Plawix, Xarelto – lub inne leki przeciwkrzepliwe powinny się zgłosić do swojego lekarza rodzinnego lub kierującego na gastroskopię (co najmniej na tydzień przed badaniem) w celu odstawienia leku lub ewentualnej zamiany na inną metodę terapii przeciwkrzepliwej.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA - Należy bezwzględnie przestrzegać! Do badania pacjent zgłasza się na czczo. 8 godzin przed badaniem nie wolno jeść ani pić.

Przed badaniem należy usunąć wszystkie ruchome protezy zębowe (proszę pamiętać o pojemniku na protezę), a także inne ciała obce (np. kolczyki w języku, policzku itp).

Przygotowanie do badania jest niezwykle ważne, gdyż od tego zależy wartość i bezpieczeństwo badania.

NA BADANIE NALEŻY ZABRAĆ ZE SOBĄ OKULARY (jeśli potrzeba) ORAZ WYNIKI POPRZEDNICH BADAŃ (jeśli były)

Po badaniu:

Ponieważ po badaniu odruchy połykowe i kaszlowe są upośledzone lub zniesione, **przez 2 godziny po badaniu nie należy niczego jeść, pić**, nie wolno również palić. Przez jeden dzień nie wolno wyćczać głosu.

W przypadku wystąpienia złego samopoczucia (np. zawroty głowy, mdłości), gorączki, bólów brzucha, krwawienia lub trudności w oddychaniu, należy natychmiast powiadomić lekarza, nawet jeśli te dolegliwości pojawiają się dopiero w kilka dni po badaniu!