

GASTROSKOPIA

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA ZE ZNIECZULENIEM

GASTROSKOPIA – jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną w ocenie przełyku, żołądka oraz dwunastnicy. Badanie to umożliwia ocenę błony śluzowej oraz – w razie potrzeby – pobranie wycinków do dalszej diagnostyki.

Pobieranie wycinków może być konieczne w celu:

- wykrycia obecności bakterii *Helicobacter pylori*, odpowiedzialnej za nawroty wrzodów
- oceny mikroskopowej zmian, takich jak wrzody, polipy czy inne nieprawidłowości.

Informacje te są kluczowe dla dalszego leczenia. Nie istnieje obecnie bardziej dokładne badanie diagnostyczne w tym zakresie.

Badanie przeprowadzane jest w pozycji leżącej na lewym boku.

Po miejscowym znieczuleniu gardła lignokainą w aerozolu, między zęby wkładany jest plastikowy ustnik chroniący gastroskop przed uszkodzeniem. Następnie do jamy ustnej i gardła wprowadza się aparat o średnicy ok. 1cm, prosząc pacjenta o wykonanie ruchu połykania.

8 godzin przed badaniem nie należy nic jeść ani pić !!!

Przed badaniem należy usunąć protezy zębowe!

W trakcie wprowadzania endoskopu może pojawić się uczucie braku powietrza – nie należy wpadać w panikę, tylko starać się POWOLI oddychać.

Badanie jest nieprzyjemne, ale zasadniczo bezbolesne i trwa zwykle kilka minut.

Pobieranie wycinków nie powoduje dolegliwości bólowych.

Bezpieczeństwo badania

Przed każdym badaniem gastroskop jest dokładnie zdezynfekowany w specjalnym urządzeniu, co sprawia, że ryzyko zakażenia jest praktycznie wyeliminowane. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi kleszczykami, co również zabezpiecza pacjenta przed infekcją.

Powikłania po gastrokopii występują niezwykle rzadko. Badanie to jest uznawane za bezpieczne, jednak żaden lekarz nie może zagwarantować jego absolutnego bezpieczeństwa. W wyjątkowych przypadkach może dojść do:

- przedziurawienia ściany przewodu pokarmowego (najczęściej przełyku), co zdarza się z częstością około 0,05%,
- krwawienia, szczególnie po pobraniu wycinków
- w niektórych przypadkach może być konieczne pilne leczenie operacyjne.

Sporadycznie obserwuje się również powikłania ze strony innych układów i narządów, takie jak: zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy, napad padaczki, a nawet zatrzymanie akcji serca (bardzo rzadko).

PRZYGOTOWANIE DO ZNIECZULENIE:

Badanie wykonywane jest w sedacji dożyłnej pod nadzorem lekarza anestezjologa. Przed badaniem Pacjent zobligowany jest do przesłania wypełnionej ankiety.

Przed znieczuleniem jest KONIECZNOŚĆ WYKONANIA badań laboratoryjnych
- nie mogą być starsze niż 1 miesiąc

Elektrolity: stężenie Na, stężenie K, Układ krzepnięcia: INR i APTT

Badanie w znieczuleniu krótkiej sedacji

Po podaniu dożylnie środka usypiającego, Pacjent zasypia na kilkanaście minut. Podczas tego snu lekarz przeprowadza badanie. Lekarz anestezjolog po zakończeniu badania zaleci dietę lekkostrawną. Badanie wykonane w znieczuleniu ogólnym.

Konieczna jest obecność osoby towarzyszącej w celu odwiezienia Pacjenta do domu, około 2 godziny po rozpoczęciu badania.

Kategorycznie zabronione jest prowadzenie pojazdów mechanicznych przez około 24 godzin po znieczuleniu.

Znieczulenie ogólne do badania należy odwołać najpóźniej na dwa dni przed zabiegiem.

KOLONOSKOPIA

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA ZE ZNIECZULENIEM

Prawidłowe przygotowanie do badania ma kluczowe znaczenie dla jego bezpieczeństwa, jakości diagnostycznej oraz możliwości wykonania procedury.

CEL BADANIA:

Kolonoskopia umożliwia ocenę jelita grubego. W trakcie badań możliwe jest pobranie wycinków lub wykonanie innych procedur diagnostycznych.

PRZYGOTOWANIE DO KOLONOSKOPII PREPARATEM CLENSIA:

Na 5 dni przed badaniem:

nie spożywać owoców, warzyw, produktów zawierających pestki i nasiona, pieczywa, maku i siemienia lnianego.

Wyjątkiem są ziemniaki, biały ryż, klarowne soki, tofu.

4 dni przed badaniem:

Zaprzestać przyjmowania preparatów żelaza (np. Hemofer, Sorbifer, Tardyferon) aż do dnia badania.

3 dni przed badaniem:

Zaprzestać przyjmowania leków zawierających kodeinę i loperamid aż do dnia badania.

2 dni przed badaniem:

Starać się wypić w ciągu doby co najmniej 2 litry płynów.

Można jeść bez ograniczeń nabiał, jajka, mięso, ryby, białe pieczywo (bez ziaren ani maku), jasny makaron.

Dzień przed badaniem:

Przyjąć leki stosowane przewlekłe, o ile lekarz nie dał innych zaleceń.

Do godziny 16.00 dieta jak w dniu poprzednim. Po tej godzinie nie należy już nic jeść.

Wieczne dawki leków należy przyjąć nie później niż godzinę przed rozpoczęciem picia preparatu Clensia.

Około godziny 22.00 rozpuścić w litrze wody niegazowanej lub przegotowanej 2 torebki oznaczone literą A (większe) oraz 2 torebki oznaczone literą B (mniejsze). Po rozpuszczeniu proszku można roztwór nieco schłodzić. Wypić sporządzony roztwór w tempie około 1 szklanki co 15 minut. Dodatkowo należy wypić ½ litra klarownych płynów (herbata, klarowne soki, napoje niegazowane).

Na następny dzień przygotować roztwór preparatu: rozpuścić w litrze wody pozostałe 2 torebki oznaczone literą A (większe) oraz 2 torebki oznaczone literą B (mniejsze). Po rozpuszczeniu proszku można roztwór schłodzić.

W dniu badania:

Przyjąć leki stosowane przewlekłe (o ile lekarz nie dał innych zaleceń) na godzinę przed rozpoczęciem picia preparatu Clensia. Nie należy przyjmować leków przeciwcukrzycowych!

Na 4 godziny:

przed badaniem wypić roztwór Clensia w tempie około 1 szklanki co 15 minut. Dodatkowo należy wypić ½ litra klarownych płynów (herbata, klarowne soki, napoje niegazowane).

Na 2 godziny:

przed badaniem nie należy już pić.

PRZYGOTOWANIE DO ZNIECZULENIE:

Badanie wykonywane jest w sedacji dożylniej pod nadzorem lekarza anestezjologa. Przed badaniem Pacjent zobligowany jest do przestania wypełnionej ankiety.

Przed znieczuleniem jest KONIECZNOŚĆ WYKONANIA badań laboratoryjnych

- nie mogą być starsze niż 1 miesiąc

Elektrolity: stężenie Na, stężenie K, Układ krzepnięcia: INR i APTT

Badanie w znieczuleniu krótkiej sedacji

Po podaniu dożylnie środka usypiającego, Pacjent zasypia na kilkanaście minut. Podczas tego snu lekarz przeprowadza badanie. Lekarz anestezjolog po zakończeniu badania zaleci dietę lekkostrawną. Badanie wykonane w znieczuleniu ogólnym.

Konieczna jest obecność osoby towarzyszącej w celu odwiezienia Pacjenta do domu, około 2 godziny po rozpoczęciu badania.

Kategorycznie zabronione jest prowadzenie pojazdów mechanicznych przez około 12 godzin po znieczuleniu.

Znieczulenie ogólne do badania należy odwołać najpóźniej na dwa dni przed zabiegiem.