



GASTROSKOPIA ważne informacje

Co to jest gastroskopia?

Gastroskopia jest to badanie przełyku, żołądka i dwunastnicy przy pomocy giętkiego wziernika. Endoskop wkłada się przez usta i gardło, a następnie pod kontrolą wzroku przesuwają go do przełyku, żołądka i dwunastnicy oglądając błonę śluzową badanych części przewodu pokarmowego. W czasie gastroskopii można pobierać wycinki do dalszego badania pod mikroskopem lub wykonać test na obecność *Helicobacter pylori*.

Czy badanie jest bolesne?

Gastroskopia nie jest bolesna, choć powoduje dyskomfort, zwłaszcza w pierwszej fazie badania, kiedy endoskop wprowadza się do przełyku. Przed badaniem gardło pacjenta zostaje znieczulone środkiem znieczulającym w aerozolu (Lignokainą). Na życzenie pacjenta badanie może być przeprowadzone w znieczuleniu ogólnym dożylnym. W czasie badania przez endoskop podaje się powietrze do żołądka, co może powodować odbijanie i uczucie wzdęcia. Pobieranie wycinków nie jest bolesne.

Jakie powikłania są związane z gastroskopią?

Powikłania związane z gastroskopią są bardzo rzadkie, jednak nie można ich wykluczyć. Wyjątkowo może dojść do przedziurawienia ściany, szczególnie przełyku, które wymaga leczenia operacyjnego. Pobieranie wycinków bardzo rzadko może być powikłane krwawieniem, zwykle o małym nasileniu.

Jak przygotować się do badania?

Przygotowanie do gastroskopii polega na pozostaniu na czczo (tzn. 6 godzin przed badaniem nie należy jeść i pić). Bezpośrednio przed badaniem, pacjent jest proszony o wyjęcie ruchomych protez i po znieczuleniu gardła zakłada się między zęby ustnik. Pół godziny po badaniu (do czasu ustąpienia uczucia zdrętwienia gardła) nie należy przyjmować posiłków, ani płynów, ze względu na ryzyko zachłyśnięcia. Na badanie należy zabrać poprzednie wyniki badań endoskopowych.

Uwaga:

Należy poinformować lekarza o uczuleniu na lignokainę (m.in. stosowaną do znieczuleń w stomatologii) oraz o przyjmowaniu leków wpływających na krzepnięcie krwi (Sintrom, Acenocumarol, Warfin, Plavix, Clopidogrel).

Informacje dla pacjentów wykonujących badanie w znieczuleniu ogólnym dożylnym.

Znieczulenie ogólne polega na dożylnym podaniu leków nasennych, uspokajających i przeciwbólowych. Leki te powodują zniesienie bólu i lęku oraz powodują ograniczenie świadomości. Podczas znieczulenia pacjent pozostaje pod stałym nadzorem zespołu anestezjologicznego, który monitoruje pracę serca, oddech, ciśnienie i utlenowanie krwi pacjenta. W czasie znieczulenia wszystkim pacjentom podaje się tlen.

Powikłania związane ze znieczuleniem ogólnym występują rzadko, jednak nie można ich wykluczyć. Najczęstsze powikłania to nudności, wymioty, zawroty i bóle głowy, podanie leku poza żyłę (pęknięcie żyły), reakcja alergiczna na leki, zaburzenia czynności układu oddechowego i krążenia. Prawdopodobieństwo wystąpienia powikłań groźnych dla życia jest znikome. W przypadku przeciwwskazań pacjent może nie zostać zakwalifikowany do znieczulenia ogólnego.

Na badanie w znieczuleniu ogólnym należy zgłosić się około 30 minut przed wyznaczoną godziną badania.

Po znieczuleniu w ciągu 12 godzin pacjent może mieć w różnym stopniu upośledzoną świadomość. Nie wolno w tym czasie: prowadzić pojazdów, podróżować samotnie, obsługiwać maszyn i urządzeń mechanicznych i elektrycznych, podejmować ważnych decyzji i podpisywać istotnych dokumentów, spożywać alkoholu.

Po wykonanym w znieczuleniu badaniu pacjent przebywa w sali obserwacyjnej, następnie **wraca do domu wyłącznie pod opieką osoby dorosłej**.

