



GASTRODUODENOSKOPIA

Ulotka informacyjna

CEL I PRZEBIEG BADANIA

Gastroduodenoskopia polega na wprowadzeniu giętkiego aparatu przez jamę ustną do przełyku i dalej do żołądka i dwunastnicy. Badanie umożliwia uwidocznienie zmian chorobowych takich jak zmiany zapalne, nadżerki, owrzodzenia, polipy, guzy nowotworowe i nienowotworowe, zmiany naczyniowe. W razie stwierdzenia obecności zmian patologicznych możliwe jest pobranie materiału do badania mikroskopowego i ewentualne usunięcie niektórych zmian (odcięcie polipa, zniszczenie zmian naczyniowych). Pobranie wycinków do badania mikroskopowego polega na wprowadzeniu przez specjalny kanał w endoskopie szczypek biopsyjnych, którymi „szczypie” się śluzówkę pobierając 2-3 mm fragment śluzówki. Podobnie pobiera się fragment tkanki w celu stwierdzenia obecności zakażenia bakterią *Helicobacter pylori*. Polipektomia polega na wprowadzeniu przez kanał biopsyjny specjalnej pętli, którą zakłada się na podstawę polipa i odcina się polip. Zabiegi są zupełnie bezbolesne.

Gastroskopię przeprowadza się po miejscowym znieczuleniu gardła Lignokainą w postaci żelu lub spreju. Rzadko jest wymagane podanie łagodnie działających leków uspokajających dożylnie. Badanie jest bezbolesne. Pacjent może mieć odruchy wymiotne i odbijania powietrza podczas badania.

BADANIE W ZNIECZULENIU

Gastroskopię można przeprowadzić w głębokiej analgosedacji z udziałem anestezjologa (pacjent śpi podczas badania, nie odczuwa żadnych nieprzyjemnych doznań). Badania w znieczuleniu odbywają się tylko w określone dni tygodnia (należy wcześniej zgłosić to w rejestracji). Konieczne jest w tym wypadku wykonanie dodatkowych badań laboratoryjnych: morfologia, elektrolity, cukier, kreatynina, INR, APTT. U pacjentów z chorobami płuc serca i oskrzeli oraz u wszystkich po 60 roku życia konieczne jest wykonanie RTG klatki piersiowej i EKG. Badania są aktualne przez miesiąc. Przed badaniem endoskopowym pacjent jest konsultowany przez lekarza anestezjologa. Na badanie w znieczuleniu należy zgłosić się z pełnoletnią osobą towarzyszącą.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie przeprowadza się bez specjalnego przygotowania. Jeśli badanie jest w godzinach rannych pacjent pozostaje w dniu badania na czczo. Jeśli w godzinach popołudniowych, ostatni posiłek należy przyjąć 8 godzin przed badaniem. Wodę można przyjmować do 4 godzin przed badaniem. Nie należy żuć gumy przed badaniem.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania zabiegu endoskopowego zdarzają się niezmiernie rzadko -raz na kilka tysięcy badań i należą do nich przedziurawienie ściany jelita, krwawienia, które mogą wymagać zabiegu operacyjnego. Powikłania ogólne zdarzają się jeszcze rzadziej i mogą to być np. zawał m. serca, bóle wieńcowe, zaburzenia rytmu serca, zatrzymanie krążenia, wzrost lub spadek ciśnienia tętniczego, duszność, bezdech, napad padaczki.

POSTĘPOWANIE PO BADANIU

Po badaniu nie wolno jeszcze przez 1-2 godziny przyjmować posiłków i płynów (z powodu znieczulenia gardła) Dyskomfort po badaniu (uczucie drętwienia w gardle i wzdęcie) mogą utrzymywać się przez kilkadziesiąt minut po badaniu. Lekki ból gardła pacjent może odczuwać przez kilka dni po badaniu. Jeśli podawano leki znieczulające nie wolno w tym dniu spożywać alkoholu, prowadzić pojazdów mechanicznych. Pracownię pacjent, który otrzymał leki sedatywne opuszcza pod opieką osoby towarzyszącej

GASTRODUODENOSKOPIA

Ankieta i zgoda na badanie

INFORMACJE O PRZYJMOWANYCH LEKACH I PRZEWLEKŁYCH CHOROBYCH

Prosimy o odpowiedź na następujące pytania (właściwe zakreślić kółkiem)

czy występuje u pana/pani skłonność do krwawień np. po skaleczeniach, po usunięciu zęba ?	NIE	TAK podać co
czy przyjmuje pan/pani leki p/krzepliwe (Sintrom, Acenokumarol, Warfarin) lub p/płytkowe(Acard, Polopiryna, Ticlid, Aclostin) ?	NIE	TAK podać jakie
czy występowały u pana /pani reakcje uczuleniowe na leki (antybiotyki, leki p/bólowe) pokarmy ?	NIE	TAK podać jakie
czy występują u pana/pani zaburzenia rytmu serca ?	NIE	TAK podać jakie
czy w ciągu ostatniego roku był u pana /pani wykonywany zabieg koronarografii, wszczepienia stentów do naczyń wieńcowych, albo inny zabieg naczyniowy ?	NIE	TAK podać jaki
czy ma pan/pani wszczepiony stymulator /kardiowerter, sztuczne zastawki serca ?	NIE	TAK podać co
czy choruje pan/pani na astmę, przewlekłe zapalenie oskrzeli, niewydolność oddechową ?	NIE	TAK podać na co
czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu badania ?	NIE	TAK podać jakie

ZGODA PACJENTA NA BADANIE

Ja lat..... pesel

Wyrażam dobrowolną zgodę na badanie gastrokopii i w razie konieczności na dodatkowe procedury endoskopowe, takie jak pobranie wycinków do badania hist.-pat. i polipektomię (usunięcie polipa). Zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w ulotce i uzyskałem/am od lekarza mającego przeprowadzić badanie odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Wyrażam również zgodę na zastosowanie w razie potrzeby środków uspokajających (płytko sedacja).

.....
data

.....
podpis pacjenta

POTWIERDZENIE LEKARZA

Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o istocie badania, jego celu i możliwych powikłaniach

.....
data

.....
podpis lekarza