



SP ZOZ MSWiA w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama -Kościałkowskiego
Pracownia Endoskopii

ULOTKA INFORMACYJNA O GASTROSKOPII

Zaproponowane Państwu badanie endoskopowe ma na celu wyjaśnienie przyczyny Państwa dolegliwości i tym samym zwiększyć szansę na skuteczną terapię. Chcielibyśmy abyście Państwo zostali poinformowani o tym jak należy przygotować się do badania, jaki jest jego przebieg oraz o związanym z tym badaniem ryzyku powikłań i następnie dobrowolnie wyrazili zgodę na badanie.

Dlaczego proponujemy Państwu to badanie?

Gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną oceniającą górną część przewodu pokarmowego. Wskazaniem do badania są: zaburzenia polykania, wymioty, bóle brzucha przy podejrzeniu choroby organicznej (choroby wrzodowej, nowotworowej), podejrzenie uszkodzeń polekowych błony śluzowej przełyku, żołądka, dwunastnicy, niedokrwistość, krwawienie do przewodu pokarmowego, kontrola wyników leczenia zachowawczego i operacyjnego, badanie kontrolne u chorych ze zwiększonym ryzykiem rozwoju nowotworu (choroba refluksowa, przełyk Barretta, niedokrwistość złośliwa), inne uznane za istotne przez lekarza prowadzącego.

Dodatkowo w razie potrzeby istnieje możliwość: usuwania ciał obcych, leczenia żyłaków przełyku, udrażniania zwężeń, usuwanie zmian patologicznych (polipów, niektórych zmian nowotworowych), zakładanie przetok odżywczych.

Gastroskopia diagnostyczna należy do badań bezpiecznych i dlatego może być wykonywana zarówno w warunkach szpitalnych, jak również ambulatoryjnie. Gastroskopia z wykonaniem zabiegu endoskopowego może wymagać hospitalizacji.

Badania alternatywne do gastroskopii: badanie radiologiczne z kontrastem, endoskopia kapsułkowa, tomografia komputerowa nie pozwalają na: precyzyjną i dokładną ocenę badanych narządów, na pobranie materiału do badania histopatologicznego, nie pozwalają też na wykonanie zabiegów endoskopowych

Przygotowanie do badania

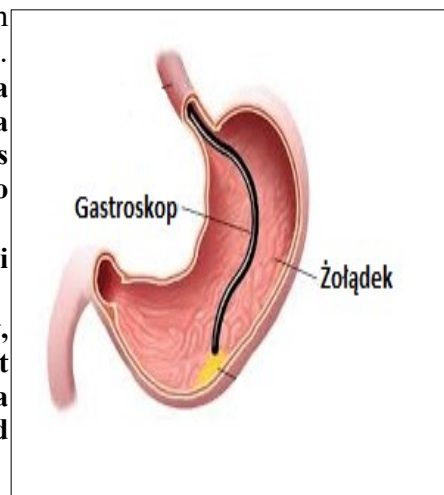
Na badanie pacjent powinien zgłosić się na czczo – nie powinien jeść, pić ani polykać leków przynajmniej 6 godzin przed badaniem. Nie powinien też palić papierosów w dniu badania. Przed badaniem należy wyjąć protezy zębowe z jamy ustnej.

Przeprowadzenie badania

Gastroskopię wykonuje się po znieczuleniu miejscowym gardła środkiem znieczulającym (10% lignocainą) w aerozolu. Badanie wykonywane jest w pozycji leżącej na lewym boku i polega na wprowadzeniu giętkiego instrumentu (gastroskopu) przez usta lub nos do przełyku, a następnie żołądka i dwunastnicy. Podczas badania pompowane jest powietrze do przewodu pokarmowego celem jego rozprężenia i lepszego uwidocznienia.

Po gastroskopii może występować wzdęcie, uczucie pełności i dyskomfort w jamie brzusznej. Objawy ustępują samoistnie.

Instrument służący do badania jest każdorazowo dezynfekowany, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Narzędzia używane do pobierania wycinków lub wycięcia polipów są sterylne, co również chroni przed zakażeniem.



Możliwe powikłania

Powodzenia zabiegu jak również zupełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. Gastroskopia jako metoda inwazyjna obarczona jest możliwością wystąpienia powikłań:

1. perforacja przewodu pokarmowego – częstość występowania poniżej 1% w badaniach diagnostycznych do 17% po zabiegach endoskopowych-najczęściej wymaga leczenia operacyjnego
2. krwawienie - częstość wstępowania poniżej 1% w badaniach diagnostycznych, 1-1,5% po zabiegach endoskopowych - w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego
3. mechaniczne uszkodzenie śluzówki-częstość występowania poniżej 1% – leczenie zachowawcze
4. reakcja na podawane leki - częstość występowania poniżej 1%
5. powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego – częstość występowania poniżej 1%

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

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień i siniaków przy urazach? | Tak | Nie |
| 2. Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na środki spożywcze lub lecznicze? | Tak | Nie |
| 3. Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol itp.)? | Tak | Nie |
| 4. Czy choruje Pani/Pan na poważne schorzenia serca, układu krążenia lub układu oddechowego? | Tak | Nie |

Postępowanie po badaniu

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez 2 godziny po badaniu nie jeść ani pić, aby uniknąć zachłyśnięcia. Proszę także informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwujecie czarny stolec. Również wystąpienie innych niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeżeli czegoś Państwo nie zrozumieliście lub chcecie wiedzieć więcej na temat badania.

Możliwe następstwa rezygnacji z proponowanego badania i leczenia

Brak możliwości przeprowadzenia precyzyjnej diagnostyki i wdrożenia leczenia przyczynowego zachowawczego lub operacyjnego.

Imię i nazwisko Pacjenta

PESEL/ Data urodzenia Pacjenta.....

Zapoznałem się z treścią informacji

Data i podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego*

* *niepotrzebne skreślić*

W przypadku rezygnacji z badania lub konieczności zmiany terminu proszę o kontakt z Pracownią Endoskopową: tel. 47 710 42 25