

Gastroskopia

Badanie pozwalające na obejrzenie wnętrza przełyku, żołądka i dwunastnicy za pomocą wideoendoskopu, czyli giętkiego aparatu wyposażonego w kamerę i źródło światła, a także kanał roboczy umożliwiający wprowadzenia do wnętrza przewodu pokarmowego akcesoriów endoskopowych niezbędnych w trakcie badania/ zabiegu.

Do badania możliwe jest znieczulenie gardła środkiem w aerozolu, w żelu lub podanie środków uspokajających droga dożylną.

Podczas badania/zabiegu endoskopowego mogą być pobrane wycinki do badania histopatologicznego. Przez kanał roboczy endoskopu wprowadzane są niewielkie kleszczyki biopsyjne, którymi pobierane są wycinki. Materiał pobrany do badania histopatologicznego utrwalany jest w 10% Formalinie.

Jeśli zachodzi konieczność istnieje również możliwość wykonywania zabiegów endoskopowych, takich jak:

- usuwanie polipów,
- niszczenie zmian naczyniowych,
- tamowanie krwawienia,
- usuwanie ciał obcych,
- ostrzykiwanie żyłaków przełyku,
- zakładanie PEG,
- ocena infekcji *Helicobacter Pylori*.

Przygotowanie do badania:

- W dniu badania należy powstrzymać się od jedzenia przez co najmniej 6 godzin przed badaniem
- U osób z zaburzonym pasażem żołądkowym okres pozostawania bez jedzenia musi być odpowiednio dłuższy
- Osoby chore na cukrzycę powinny omówić terapię okołozabiegową z lekarzem prowadzącym, gdyż czas pozostawania na czczo może spowodować niebezpieczne okresy hipoglikemii
- Osoby przyjmujące kwas acetylosalicylowy zazwyczaj nie powinni odstawiać leczenia przed gastroskopią natomiast pacjenci przyjmujący leki tzw. Przeciwnkrzepliwe powinny omówić sposób stosowania terapii farmakologicznej z lekarzem prowadzącym lub lekarzem kierującym na badanie
- Osoby ze zmianami o charakterze przełyku Barretta lub aktualnie leczące owrzodzenie żołądka lub dwunastnicy muszą nieprzerwanie przyjmować zalecone leki
- Należy przynieść ze sobą listę aktualnie przyjmowanych leków oraz informację o wszystkim co wywołuje u pacjenta uczulenia
- Osoby, które przed badaniem mają otrzymywać leki uspokajające powinny mieć zapewnioną osobę / opiekuna, która zapewni badanej osobie bezpieczeństwo po wykonanym badaniu endoskopowym w powrocie do domu
- U osób, które przed badaniem będą miały podawane leki uspokajające pielęgniarka założy wkłucie dożylnie. Leki uspokajające zostaną podane dożylnie bezpośrednio w pracowni endoskopii
- Należy zmyć lakier z paznokci

- Przed badaniem wymagane jest wyrażenie i podpisanie świadomej zgody na wykonanie badania i na ewentualne pobranie wycinków do badania/ zabiegu endoskopowego
- Pacjent potwierdza, że został poinformowany w sposób dla niego zrozumiałym o celu, inwazyjności i występowaniu możliwych powikłań podczas i po wykonanym badaniu /zabiegu endoskopowym i konieczności leczenia szpitalnego
- Nie należy przynosić do pracowni żadnych rzeczy wartościowych lub biżuterii, ponieważ personel nie może odpowiadać za żadne straty lub zniszczenia
- Badanie niekiedy może być nieprzyjemne, może wystąpić kaszel lub odruchy wymiotne, są to naturalne odruchy obronne
- Personel wykonujący badanie stale obserwuje pacjenta w trakcie badania, co gwarantuje bezpieczeństwo i odpowiednie działanie w przypadku bardzo nasilonych odruchów

Powikłania

- Najpoważniejszym zagrożeniem związanym z zabiegiem jest ryzyko powstania perforacji ściany przełyku, żołądka lub dwunastnicy - powikłanie to występuje bardzo rzadko
- Usunięcie perforacji zwykle wymaga leczenia operacyjnego
- W miejscu pobrania wycinków lub wykonywania zabiegów endoskopowych może wystąpić krwawienie, jest ono zwykle niewielkie i powinno szybko ustąpić
- W przypadku uporczywego krwawienia może być konieczne zastosowanie leczenia, zazwyczaj wykonuje się ostrzykiwanie okolicy lekami obkurczającymi naczynia krwionośne, zamykanie naczyń metalowymi klipsami lub wykonanie koagulacji (uszczelnianie naczyń krwionośnych za pomocą wysokiej temperatury)
- Przez cały czas pacjent jest otoczony opieką zespołu endoskopowego, aby można szybko wykryć wszelkie problemy i zastosować odpowiednie leczenie
- Pacjenci po badaniu pozostają na czczo do czasu powrotu fizjologicznego odruchu przełykania śliny, gdyż było znieczulone gardło i może dojść do zakrztuszenia