

## Schemat przygotowania do gastrokopii

- Badanie wykonuje się na czczo. Przynajmniej przez 8 godzin przed badaniem ZABRANIA SIĘ przyjmowania jakichkolwiek posiłków, dopuszczalne jest picie wody do 4 godziny przed badaniem.
- Osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka i inne) w dniu badania powinny przyjąć te leki jak co dzień popijając niewielką ilością wody. Nie należy przyjmować leków przeciwcukrzycowych (ryzyko spadku poziomu cukru).
- W przypadku zażywania leków przeciwzakrzepowych (Acenokumarol, Warfin, Xarelto, Pradaxa i inne) i przeciwplatekcyjnych (Acard, Polocard, Aspiryna, Polopiryna, clopidogrel: Areplex, Zylt, Agregex, Plavix) należy na tydzień wcześniej ze swoim prowadzącym kardiologiem skonsultować sposób przygotowania do badania.
- Po badaniu nie można przyjmować żadnych pokarmów i płynów przez dwie godziny, natomiast w przypadku, gdy pobrane były wycinki, żadnych ciepłych posiłków i płynów do dnia następnego.

### Poza tym

- Osoby chorujące na cukrzycę powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania oraz poinformować o cukrzycy lekarza wykonującego badanie.
- Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi powinny o tym poinformować lekarza wykonującego badanie.
- Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania.
- Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem posiadanej dokumentacji medycznej np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, EKG i innych. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis.
- Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.

## **Informacja o badaniu gastrokopowym**

### **Dlaczego proponujemy Państwu to badanie?**

Gastroscopia jest badaniem przeprowadzanym wówczas, gdy istnieje podejrzenie choroby w obrębie przełyku, żołądka lub dwunastnicy. Polega na wprowadzeniu specjalnego wziernika (gastroskopu) przez jamę ustną do przełyku, a następnie do żołądka i dalej do dwunastnicy. Celem zabiegu jest optyczna ocena śluzówki tej części przewodu pokarmowego oraz jeśli istnieje potrzeba - pobranie wycinków do badania mikroskopowego ze znalezionych tam zmian. W wypadku krwawienia z tej części przewodu pokarmowego wykonuje się próbę endoskopowego opanowania krwawienia. W przypadku znalezienia polipów, może się okazać koniecznym ich usunięcie za pomocą pętli diatermicznej. W trakcie gastroscopii istnieje możliwość podania dożylnych środków uspokajających i/lub przeciwbólowych. Brak obecnie innego badania o podobnych możliwościach diagnostycznych.

### **Przeprowadzenie badania**

Badanie jest zwykle przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu lekarz zakłada między zęby plastikowy ustnik (dla ochrony delikatnego instrumentu). Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła fiberoskop średnicy około 1cm, prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Moment ten może być nieprzyjemny i dawać uczucie dławienia; wymaga współpracy pacjenta z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest w niewielkim stopniu nieprzyjemne, ale w zasadzie bezbolesne, podobnie, jak pobieranie wycinków. Instrument służący do badania jest każdorazowo specjalnie dezynfekowany, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi szczypczkami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.

### **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, obsługiwać urządzeń precyzyjnych. Pracownię pacjent, który otrzymał leki sedatywne opuszcza pod opieką osoby towarzyszącej.