Szpital w Dębnie im.
św. Matki Teresy z Kalkuty
sp. z o.o.

74-400 Dębno, ul. Kościuszki 58
Tel.: centrala medyczna: 95 760 20 63-65
Tel.: administracja: 95 760 21 68
e-mail: sekretariat@szpital-debno.pl
http://www.bip.szpital.debno.com.pl

Gastroskopia

Przygotowanie do badania

Najważniejsze !!

W dniu badania prosimy przyjść na czczo !

W związku z tym nie wolno przyjmować **ŻADNYCH pokarmów ani płynów** w dniu wykonywania badania.
PROSIMY powstrzymać sie od **palenia tytoniu, żucia gumy**.

Informacje o badaniu

Badanie które Pani/Panu proponujemy wymaga Pani/Pana zgody. Aby tę decyzję ułatwić, informujemy w tej ulotce oraz w rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i ewentualnych powikłaniach planowego badania.

1.Dlaczego proponujemy Państwu gastroskopię?

Na podstawie przeprowadzonego dotychczas badania lekarskiego (wywiad, badanie fizykalne) oraz ewentualnie badań dodatkowych istnieje u Pani/Pana podejrzenie choroby w obrębie przełyku, żołądka lub dwunastnicy.

Gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczna oceniającą części przewodu pokarmowego w razie potrzeby istnieje możliwość pobrania wycinków celem stwierdzenia obecności bakterii **Helicobacter pylori**, odpowiedzialnej za nawrotowość wrzodów, lub też oceny mikroskopowej w przypadku stwierdzenia wrzodu żołądka, polipa, lub innych zmian, co ma zasadnicze znaczenie dla wyboru późniejszych metod leczenia. Jest to obecnie najlepsza metoda diagnostyczna w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego.

2.Przeprowadzenie badania

Badanie jest zwykle przeprowadzone w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu lekarz zakłada między szczękami plastikowy ustnik (dla ochrony delikatnego instrumentu).
Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła gastroskop średnicy ok. 1 cm, prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Moment ten może być nieprzyjemny i dawać uczucie duszenia, 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 dezynfekowany, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi szczypczykami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.

3.Możliwe powikłania

Powikłania **gastroskopii** zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak pełnego powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz.
Wyjątkowo może nastąpić przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (zwłaszcza przełyku w około 0.05%badań) Niekiedy może też dojść do krwawienia, głównie po pobraniu wycinków. Powikłania takie wymagają zwykle szybkiego leczenia operacyjnego.
Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy lub padaczki, nawet zatrzymania akcji serca. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związana z podawaniem środków znieczulających

Szpital w Dębnie im. św. Matki Teresy z Kalkuty sp. z o.o.

74-400 Dębno, ul. Kościuszki 58
Tel.: centrala medyczna: 95 760 20 63-65
Tel.: administracja: 95 760 21 68
e-mail: sekretariat@szpital-debno.pl
http://www.bip.szpital.debno.com.pl

prosimy odpowiedzieć na następujące pytania
***zakreślić właściwe**

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 pobiera Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. **Acenocumarol ,Aspiryna,Clexane,Warfin, Sintrom itp.)?**

Tak **Nie**

4. Czy nie choruje Pani/Pan na oczy (jaskra)?

Tak **Nie**

4. Postępowanie po badaniu

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez **2 godziny** po badaniu nic jeść ani pić, aby uniknąć zadławienia. 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

Zgoda na badanie

Po zapoznaniu sie z w/w informacjami wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania, jak również na ewentualnie konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi

Data **Podpis Pacjenta**

Pacjent został zapoznany przeze mnie o celowości wykonania badania oraz o możliwych powikłaniach w trakcie badania oraz po wykonaniu gastroskopii

Data **Podpis Lekarza**

ISO 9001

AC 014
QMS