

Przygotowanie do gastrokopii diagnostycznej

Szanowni Państwo, w trosce o należyte przygotowanie do badania prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń.

Przygotowanie i przebieg badania

W ostatnich 8 godzinach poprzedzających badanie nie należy jeść, a do 2 godzin przed badaniem nie należy pić. Wcześniej można pić tylko wodę niegazowaną. Na czas badania należy wyjąć ruchome protezy zębowe.

Przebieg badania

Przed rozpoczęciem badania na aparat zostanie nałożony środek znieczulający w postaci żelu. Pozwala to zmniejszyć odruchy wymiotne podczas badania. Środek znieczulający powoduje uczucie niewielkiego drętwienia w jamie ustnej, które ustępuje w krótkim czasie po badaniu. Po przeprowadzeniu wywiadu i wcześniejszym zgłoszeniu przez pacjenta takiej woli lekarz może podać Panu/Pani środek znieczulający. Jest to przeprowadzenie badania w krótkim znieczuleniu. Forma „znieczulenia” związana jest z dodatkową opłatą.

Badanie będzie przeprowadzone w pozycji leżącej na lewym boku. Na początku będzie Pan/Pani poproszony/a o przygięcie głowy, zaciśnięcie zębów na specjalnym ustniku, przez który wprowadzany będzie endoskop. Jest to cienki, giętki i gładki instrument (średnicy ok. 8 mm), który będzie wprowadzony przez usta i gardło do przełyku, a następnie do żołądka i dwunastnicy. Z pomocą specjalnego układu optycznego oraz miniaturowej kamery Video w rozdzielczości HD zainstalowanej na końcówce aparatu będzie możliwe uwidocznienie na ekranie monitora błony śluzowej i ocena jej wyglądu. Kamera wysokiej rozdzielczości umożliwi znacznie dokładniejszą, niż w standardowych endoskopach, ocenę przewodu pokarmowego. W czasie badania niezbędne jest wprowadzenie (wdmuchiwanie) przez oddzielny kanał w aparacie powietrza, co może wywołać uczucie niewielkiego wzdęcia i odbijanie. Jest to zjawisko normalne w trakcie badania i ustępuje zaraz po jego zakończeniu. Nie wolno zaciskać, ani dotykać zębami aparatu. Aktywne przełykanie aparatu nie jest konieczne, a wręcz niezalecane. Endoskopista wprowadza aparat samodzielnie. Najczęściej badanie trwa od pięciu do dziesięciu minut. Krótsze badanie uniemożliwia właściwą i wnikliwą ocenę przewodu pokarmowego. Czas ten pozwala na ocenę zmian zapalnych błony śluzowej, nadżerek, owrzodzeń oraz innych patologii jak polipy czy nowotwory oraz ocenę obecności bakterii *Helicobacter Pylori*. Standardowo w czasie badania, za pomocą specjalnych szczypczyków, pobierane są wycinki do badania histopatologicznego i/lub na test urazowy, co umożliwia precyzyjne i jednoznaczne postawienie diagnozy. Pobieranie takich wycinków jest zupełnie niebolesne, całkowicie bezpieczne i zwykle bardzo sprawne.

1. Osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków (np. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka i inne) w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku.

2. Osoby chorujące na cukrzycę powinny dodatkowo skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania oraz poinformować o cukrzycy rejestrację naszego ośrodka. W dniu badania nie należy przyjmować porannej dawki insuliny i doustnych leków hipoglikemizujących. W przypadku przyjmowania leków przeciwcukrzycowych wskazane jest wykonanie badania w **godzinach przedpołudniowych**.

3. Osoby przyjmujące leki:

a). obniżające krzepliwość krwi: Acenocumarol WZF, Sintrom, Wargin, Dabigatran (Pradaxa),

Rywaroksaban (Xarelto) – powinny skonsultować z lekarzem kierującym ewentualną modyfikację stosowanej terapii. Lekarz kierujący powinien przeprowadzić taką modyfikację,

b). Na badanie należy zgłosić się z aktualnym (prawidłowym) wynikiem układu krzepnięcia (APTT, czas protrombiny, INR).

c). antyagregacyjne: Kwas acetylosalicylowy (Aspiryna, Polocard, Acard, Acesan i inne preparaty), tiklopidyna (Aclostin, Ticlo i inne preparaty), kłopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix i inne preparaty), tikagrelol (Brilique), Prasugrel (Efient) - powinny skonsultować z lekarzem kierującym

ewentualną modyfikację stosowanej terapii. Lekarz kierujący powinien przeprowadzić taką modyfikację w

Dalsze informacje o kontynuacji leczenia przeciwkrzepliwego po zabiegu będą zawarte w karcie informacyjnej udzielonego świadczenia.

5. Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania.

6. Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem **posiadanej dokumentacji medycznej** np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, EKG, echokardiografia oraz aktualnych wyników badań laboratoryjnych takich jak: morfologia, elektrolity, układ krzepnięcia, grupa krwi.

Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis. Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.

7. Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.

8. Jeżeli badanie zostanie wykonane w znieczuleniu, pacjent pozostanie na obserwacji przez około 2 godziny; po tym czasie może udać się do domu pod opieką osoby towarzyszącej. Obowiązuje 12-godzinny bezwzględny zakaz prowadzenia pojazdów i maszyn mechanicznych oraz picia alkoholu. W bardzo rzadkich przypadkach może zaistnieć konieczność dłuższej obserwacji. Prosimy uwzględnić to w swoich planach.

9. Wyznaczona **godzina badania może ulec przesunięciu**, ponieważ czas trwania zabiegów jest trudny do przewidzenia.

Dokumenty wymagane do przyjęcia na badanie:

1. Dowód osobisty (w przypadku braku dowodu osobistego inny dokument tożsamości).

2. Ostatnie wyniki badań laboratoryjnych oraz dokumentację medyczną.

