

Proszę wypełnić  
i dostarczyć  
w dniu badania



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

## GASTROSKOPIA – informacja o badaniu

### Cel badania

Badanie umożliwia wykrycie zmian chorobowych górnego odcinka przewodu pokarmowego i obserwację wyników dotychczasowego leczenia.

Gastroskopia pozwala także na pobieranie próbek z żołądka do badań histopatologicznych, biochemicznych i bakteriologicznych, na usuwanie z żołądka ciał obcych, polipów, daje możliwość rozszerzania zwężeń przełyku oraz leczenia krwawień żołądka i przełyku (skleroterapia, zakładanie tasiemek, klipsu lub terapia beamerem argonowym).

Poniżej znajdują Państwo informacje, jak należy przygotować się do badania, jaki jest jego przebieg oraz o niewielkim związanym z tym badaniem ryzyku powikłań, aby świadomie i dobrowolnie wyrazić zgodę na to badanie.

### Gastroskopia - jak przebiega badanie

Badanie polega na wprowadzeniu do żołądka gastroskopu – miękkiego aparatu ze światłowodem. Użyty obraz może być powiększony i oglądany na ekranie monitora.

Badanie jest przeprowadzane zwykle w pozycji leżącej na lewym boku. Przed badaniem należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu (wykonuje się je jedynie w sporadycznych przypadkach) lekarz zakłada plastikowy ustnik między górne a dolne zęby celem ochrony delikatnego aparatu przed przegryzieniem. Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła endoskop średnicy około 1 cm, prosząc jednocześnie o połykanie sondy aparatu. Ten moment może być nieprzyjemny, wymaga więc współpracy z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle od kilku do kilkunastu minut i jest tylko nieco nieprzyjemne ale praktycznie bezbolesne. W przypadku znalezienia przez lekarza podczas badania miejsc zmienionych chorobowo może zaistnieć potrzeba pobrania wycinków błony śluzowej (biopsja) do badania histopatologicznego. Metoda ta ma zasadnicze znaczenie dla wyboru późniejszych sposobów leczenia (podobnie jak w przypadku poszukiwania obecności bakterii *Helicobacter pylori*). Pobieranie wycinków błony śluzowej jest całkowicie bezbolesne.

### Przygotowanie do zabiegu

Pielęgniarka wyjaśnia pacjentowi cel badania i omawia jego przebieg.

**Pacjent w dniu badania powinien być na czczo** (do chwili wykonania badania nie może nic pić ani jeść). Przed badaniem trzeba wyjąć protezy zębowe.

Niekiedy gastroskopia wykonywana jest w trybie nagłym (np. z powodu krwawienia z przewodu pokarmowego), wówczas pacjent przed badaniem ma zakładaną sondę do żołądka w celu opróżnienia go z zawartości. Badanie gastroskopem wykonywane jest bezpośrednio po usunięciu sondy.

#### UWAGA

**Pacjent przed gastroskopią, w dniu badania, nie może przyjmować żadnych leków doustnych (tabletki, kapsułki, drażetki itp.).**

**Jeżeli pacjent choruje na schorzenia przewlekłe, które wymagają systematycznego leczenia, a jego stan ogólny wymaga przyjęcia konkretnego leku, wówczas przed badaniem trzeba go podać inną drogą (dożylnie lub domięśniowo po decyzji lekarza)**

### Możliwe komplikacje

Do możliwych powikłań gastroskopii zalicza się przede wszystkim perforację (przebicie) ściany przewodu pokarmowego (w przypadku gastroskopii najczęściej w obrębie przełyku, zwłaszcza jeżeli pacjent ma uchyłek Zenkera-uchyłek górny przełyku) oraz powikłania natury krążeniowo-oddechowej; przeważnie u pacjentów w podeszłym wieku.

Wszelkie niepokojące objawy po gastroskopii, takie jak ból w jamie brzusznej, klatce piersiowej, niemierność akcji serca i duszność powinny być powodem wezwania lekarza w trybie nagłym.

**Po badaniu**

Jeśli w trakcie gastroskopii nie stwierdzono żadnych zmian chorobowych żołądka i przełyku, pacjent bezpośrednio po badaniu może przyjmować płyny i posiłki (jeśli tego dnia nie ma zaplanowanych dalszych zabiegów). Jeżeli stwierdzono zmiany chorobowe np. owrzodzenie żołądka, nowotwór, stan zapalny; o tym czy pacjent może jeść i pić decyduje lekarz (ważne jest także to, co pacjent może jeść tj. dietę normalną, czy np. papkę).

Jeżeli w trakcie badania pobrano wycinki błony śluzowej żołądka do badania histopatologicznego, wówczas pacjent przez 4-6 godzin po badaniu może przyjmować wyłącznie schłodzone płyny, aby zminimalizować niebezpieczeństwo krwawienia z miejsca pobrania wycinka. Natomiast jeżeli zdiagnozowano źródło krwawienia z górnej części przewodu pokarmowego, lekarz może pozwolić pacjentowi na picie płynów w określonej ilości i temperaturze. Po wykonanym badaniu pielęgniarka ocenia stan pacjenta: jego świadomość, ciśnienie tętnicze, tętno i oddech.

**Informacje o pacjencie**

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, jak również zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających, prosimy o podanie, zarówno w rozmowie z lekarzem, jak i zaznaczenie w poniższej ankiecie istotnych informacji:

Czy istnieje u Państwa zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź skłonność do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy występowały u Państwa objawy uczuleń na leki?	na jakie: TAK	NIE	NIE WIEM
Czy pobierają Państwo leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol itp.)	jakie: TAK	NIE	
Data urodzenia			
Wzrost			
Waga			

**Oświadczenie pacjenta**

Zostałem(-am) wyczerpująco i zrozumiale poinformowany(-a) o celu i skutkach zabiegu, który zostanie wykonany, jego korzyściach jak również możliwych powikłaniach wykonywanych procedur medycznych.

Krapkowice, dnia .....  
.....  
Czytelny podpis pacjenta

**Potwierdzenie lekarza**

Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o planowanym zabiegu, celu i powikłaniach mogących powstać w wyniku wykonanego zabiegu, jak również w trakcie innych procedur medycznych.

.....  
Pieczętka i podpis lekarza