Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

GASTROSKOPIA

INFORMACJA O BADANIU

Zaproponowane Państwu badanie endoskopowe ma na celu wyjaśnienie przyczyny Państwa dolegliwości, weryfikującą obecność zmian stwierdzonych innymi technikami w celu zwiększenia szansy na skuteczną terapię. Istotnym elementem przygotowania do gastroskopii jest powstrzymanie się od picia i jedzenia przez 6-8 godzin przed zabiegiem. Dłuższego niejedzenia i niepicia wymagają chorzy z zaburzeniami motoryki lub zwężeniami górnego odcinka przewodu pokarmowego. Celem zabiegu jest diagnostyka chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego, przełyku, żołądka, dwunastnicy). Alternatywna diagnostyka tego odcinka, ale o znacznie mniejszym stopniu wykrywania jego chorób to RTG górnego odcinka przewodu pokarmowego z kontrastem barytowym. Badanie gastroskopii polega na delikatnym wprowadzeniu giętkiego i gładkiego aparatu przez jamę ustną ,część gardła i górny zwieracz przełyku do przełyku i dalszych partii górnego odcinka przewodu pokarmowego (żołądek, dwunastnica). Licząc od początku oceniamy górny zwieracz przełyku, przełyk, łącze przełykowo-żołądkowe, żołądek, odźwiernik, opuszkę dwunastniczy oraz część pozaopuszkową dwunastnicy. W trakcie badania oceniamy wszystkie te części górnego odcinka przewodu pokarmowego oceniamy wygląd błony śluzowej, ukształtowanie fałdów .wykluczamy obecność zmian chorobowych takich jak zapalenie błony śluzowej, nadżerek, owrzodzeń, krwawienia. Oceniamy obecność polipów, guzów nowotworowych, malformacji naczyniowych. Samo wprowadzanie aparatu nie jest bolesne, ale wiąże się z odruchami wymiotnymi w czasie badania. Nasilenie tych dolegliwości jest jednak bardzo indywidualne. Nieprzyjemne może być również wdmuchiwanie powietrza, które umożliwia lekkie rozdęcie przewodu pokarmowego i tym samym dokładną ocenę śluzówki. Uczucie dyskomfortu może jednak utrzymywać się jeszcze kilka godzin. W razie potrzeby może zaistnieć konieczność pobrania wycinków do badania histopatologicznego- wycinki pobieramy po wprowadzeniu przez kanał biopsyjny endoskopu kleszczyków biopsyjnych. Samo pobranie wycinków nie jest bolesne, a umożliwia precyzyjna ocenę stwierdzanych zmian. Z kolei spotkane w trakcie badania polipy mogą być usuwane w całości specjalną techniką przy użyciu pętli diatermicznej lub kleszczykami. Zabiegi te wiążą się jedynie z minimalnym ryzykiem krwawienia, mogą wydłużać czas badania, ale nie są bolesne. Zabieg ten przeprowadza się bez analgosedacji. Możliwe jest jednak tzw. znieczulenie miejscowe 10% Lidocaina spray. Należy pamiętać, 10% Lidocaina spray działa przeciwbólowo i nie znosi nieprzyjemnych odruchów występujących w czasie badania. Po zastosowaniu tego środka proszę pamiętać, że przez 2-3 godziny, do czasu ustąpienia nieprzyjemnego drętwienia w jamie ustnej i gardle nie należy pić i jeść. Prosimy, aby Pan(i) zapytał(a) lekarza o wszystko, co chciałby Pan(i) wiedzieć w związku z przeprowadzaną gastroskopią

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Gastroskopia jest badaniem bezpiecznym. Istotne powikłania występują z częstością 1:500-1:1000 procedur. Częstość perforacji przewodu pokarmowego w trakcie badania wynosi 0.03%, z reguły dotyczy ona gardła lub górnej części przełyku .Nieco większa jest częstość krwawienia - ok. 0.15%, które może być skutkiem biopsji (przy zaburzeniach krzepnięcia lub niezamierzonym uszkodzeniu naczynia) lub rozdarciem błony śluzowej wpustu przy odruchach wymiotnych. Może zdarzyć się również aspiracja treści żołądkowej do układu oddechowego, której sprzyja znieczulenie gardła do badania. Ryzyko powikłań infekcyjnych jest minimalne Wyrażając zgodę na zbieg, obejmuje Pan(i) nią wszelkie powikłania, w tym rzadko występujące lub nadzwyczajne, mało przewidywalne. Niniejsza informacja nie zawiera pouczenia o rzadkich oraz nadzwyczajnych, mało przewidywalnych i mało prawdopodobnych powikłaniach, chyba , że pacjent zwróci się o uzyskanie takich informacji. Dające się przewidzieć następstwa gastroskopii to perforacja przewodu pokarmowego, krwawienie z błony śluzowej, wypadnięcie żuchwy ze stawu żuchwowego i aspiracja treści żołądkowej do układu oddechowego. W czasie gastroskopii mogą zaistnieć szczególne i trudne do przewidzenia okoliczności, które mogą wymagać zmiany lub rozszerzenia zaplanowanego wcześniej zabiegu. Prosimy o wyrażenie zgody również i na taką okoliczność. Głównie chodzi tu o zabieg usunięcia polipów żołądka przy ich znalezieniu, zatamowania krwawienia metodami endoskopowymi lub inne zabiegi wynikające bezpośrednio z przeprowadzanego badania. Przy braku Pana(i) zgody gastroskopia mogłaby być niekompletna, wymagała by dodatkowych działań medycznych po zakończeniu badania np. powtórzenie badania, co stanowiłoby dodatkowe obciążenie dla Pana(i) zdrowia. Brak zgody nie ogranicza możliwości zmiany/ rozszerzenia zabiegu gastroskopii w przypadku, gdy zwłoka w podjęciu działań groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.