

PRZYGOTOWANIE DO GASTROSKOPII W KRÓTKIM ZNIECZULENIU DOŻYLNYM

Gastroskopia jest jednym z podstawowych badań w profilaktyce oraz diagnostyce chorób górnego odcinka przewodu pokarmowego – przełyku, żołądka oraz dwunastnicy. Polega ona na wprowadzeniu przez usta pacjenta endoskopu, czyli elastycznego przewodu zakończonego miniaturową kamerą – dzięki temu lekarz może obejrzeć wnętrze tych narządów. Gastroskopia ma charakter diagnostyczny, ale w przypadku stwierdzenia zmian patologicznych umożliwia pobranie z nich wycinków do badania histopatologicznego. Gastroskopia umożliwia także wykonanie testu w kierunku obecności bakterii *Helicobacter pylori* stanowiącej czynnik ryzyka choroby wrzodowej i nowotworów żołądka.

Analgesedacja (krótkie znieczulenie dożylnie) polega na podaniu pacjentowi leków nasennych i przeciwbólowych, najczęściej drogą dożylną. Krótkotrwale znoszą one czucie bólu i wywołują płytki sen. Po podaniu leków można poczuć się sennym. W zależności od poziomu sedacji można rozmawiać i współpracować z personelem lub po prostu zasnąć, ale nie tak głęboko, jak podczas znieczulenia ogólnego. Niezależnie od poziomu sedacji często nie pamięta się okresu około zabiegowego.

Ostateczna decyzja dotycząca podania znieczulenia należy do anestezjologa w dniu badania. W wyjątkowych sytuacjach, kiedy anestezjolog uzna, że znieczulenie naraża pacjenta na nieakceptowalne ryzyko, ma prawo odstąpić od znieczulenia.

14 dni przed badaniem zaleca się:

- odstawienie leków z grupy IPP (inhibitory pompy protonowej), przewlekłe stosowanie tego leku może dawać fałszywie dodatni wynik testu urazowego w kierunku *Helicobacter*.

7 dni przed badaniem należy:

- Przerwać przyjmowanie preparatów żelaza.

- **Osoby przyjmujące leki antyagregacyjne** (Ticlid, Acesan, Aclostin, Riclo, Plavix itp.) i **przeciwwkrzepowe** (Sintrom, Syncumar, Acenocumarol, Warfaryna, Xarelto, Pradaxa, Eliquis) **powinny koniecznie skonsultować z lekarzem prowadzącym leczenie przeciwwkrzepowe** w celu zamiany tych leków na heparyny drobnocząsteczkowe, np. Clexane, Fraxodi, Fraxiparine, Fragmin, Neoparin.
- Osoby przyjmujące leki: Xarelto, Pradaxa – należy je odstawić na 24 godziny przed badaniem, po uprzedniej konsultacji z lekarzem prowadzącym leczenie; w przypadku pacjentów z nieprawidłowymi parametrami nerkowymi, może być do nawet 48 godzin – decyzję podejmuje lekarz.

Przed badaniem:

- Na 12 godzin przed badaniem nie należy nic jeść – na badanie należy zgłosić się na czczo*.
***kawa z mlekiem jest traktowana jako posiłek.**
- Na 6 godzin przed badaniem nie należy nic pić, palić papierosów ani żuć gumy.
***do 4h przed analgosedacją** dopuszczalne są pojedyncze niewielkie łyki czystej przegotowanej wody głównie w celu zwilżenia śluzówki jamy ustnej.
- Należy zażyć wszystkie leki przyjmowane na stałe.

Wyjątek stanowią leki obniżające stężenie glukozy we krwi, stosowane przez osoby z cukrzycą. Osoby chorujące na cukrzycę powinny wykonywać badanie w godzinach porannych. Wówczas pacjent nie przyjmuje leków przeciwcukrzycowych i insuliny w dniu badania, ale przynosi je ze sobą łącznie ze śniadaniem. Będzie mógł je przyjąć ok. 30 min po badaniu.

Przebieg badania:

- Do badania należy zdjąć okulary oraz wyjąć protezę zębową.
- W trakcie gastroskopii do przełyku, żołądka i dwunastnicy trafia niewielka ilość powietrza. Powoduje to uczucie pełności w nadbrzuszu, dlatego Pacjentowi może towarzyszyć uczucie wzdęcia i odbijania, co podczas badania jest fizjologiczne.
- Podczas badania może zaistnieć konieczność przeprowadzenia dodatkowych procedur medycznych, takich jak pobranie wycinków do badania histopatologicznego.

- Po podaniu dożylnie środka znieczulającego, pacjent zasypia i budzi się po jego zakończeniu.

Po badaniu:

- W zależności od decyzji anestezjologa, pacjent przebywa na terenie przychodni od 30 do 60 minut.
- **Pacjent zgłasza się na badanie z osobą towarzyszącą**, która przejmie nad nim opiekę i ma czekać na pacjenta w trakcie wykonywanego badania.
- Nie należy w tym dniu prowadzić pojazdów i podejmować ważnych z punktu prawnego decyzji.
- Po zakończeniu badania można jeść dopiero od momentu wskazanego przez anestezjologa. Zalecana dieta lekkostrawna i przyjmowanie posiłków w małych objętościach.

Uwagi dodatkowe:

- Pacjent powinien zgłosić się 30 minut przed wyznaczonym terminem do recepcji z dokumentem potwierdzającym tożsamość. Ten czas jest przeznaczony na spokojne wypełnienie zgody na badanie gastrokopii oraz wyrażenie świadomej zgody na znieczulenie.
- Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem posiadanej dokumentacji medycznej np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, EKG, echokardiografii. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny.