

GASTROSKOPIA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM

Konsultacja anestezyjologiczna przed przyjęciem do szpitala

Pierwszym etapem po zakwalifikowaniu pacjenta przez lekarza internistę do badania gastroscopowego w znieczuleniu ogólnym jest konsultacja anestezyjologiczna, której celem jest określenie braku lub istnienia ewentualnych przeciwwskazań zdrowotnych do badania. Konsultacja ze specjalistą anestezyjologiem odbywa się na kilka dni przed przyjęciem pacjenta do Szpitala SALUS. Na umówiony termin konsultacji pacjent zobligowany jest przynieść wypełnioną ankietę anestezyjologiczną, którą otrzymał od lekarza internisty podczas wizyty kwalifikacyjnej.

Przyjęcie do szpitala SALUS i opieka medyczna

Pacjenci zakwalifikowani do badania gastroscopowego w znieczuleniu ogólnym przyjmowani są do Szpitala SALUS w dzień poprzedzający badanie. W Izbie Przyjęć szpitala każdy pacjent konsultowany jest przez specjalistę chorób wewnętrznych oraz zlecany jest zestaw niezbędnych badań laboratoryjnych, służących ocenie stanu zdrowia pacjenta i wykluczeniu ewentualnych przeciwwskazań zdrowotnych do badania.

Podczas przyjęcia w Izbie Przyjęć pacjentowi pobierana jest krew do zleconych badań. Po przyjęciu i przebraniu pacjent w asyście pielęgniarki prowadzony jest do pokoju szpitalnego, gdzie otrzymuje do zapoznania i wypełnienia niezbędne ankiety i druki medyczne.

Po załatwieniu niezbędnych formalności, pacjent pod nadzorem pielęgniarskim przygotowywany jest do badania gastroscopowego.

Przez cały czas pobytu w oddziale pacjent znajduje się pod opieką lekarską i pielęgniarską, a dla zapewnienia maksimum komfortu i bezpieczeństwa, większość czynności odbywa się w pokoju pacjenta.

Na czym polega badanie

Gastroskopia jest badaniem endoskopowym górnego odcinka przewodu pokarmowego. Podczas badania lekarz wprowadza przez jamę ustną pacjenta giętki wziernik (gastroskop), który przesuwa przez kolejne odcinki przewodu pokarmowego – przełyk, żołądek i dwunastnicę.

Badanie to pozwala na dokładne obejrzenie wnętrza tych narządów, zaobserwowanie i sfotografowanie zmian chorobowych oraz na pobranie wycinków ze zmian patologicznych w celu zbadania ich pod mikroskopem lub wykonania tzw. testu ureazowego pozwalającego wykryć obecność bakterii *Helicobacter pylori*. W przypadku, gdy gastroskopię wykonuje się z powodu krwawienia z przewodu pokarmowego, w trakcie badania istnieje możliwość zatrzymania takiego krwawienia przy pomocy specjalistycznego sprzętu endoskopowego, wprowadzanego przez kanał w gastroskopie.

Zasady przygotowania do badania

Do badania pacjent powinien być na czczo – nie powinien jeść, pić ani połykać leków przynajmniej 6 godzin przed badaniem. Nie powinien też palić papierosów w dniu badania. Przed badaniem należy wyjąć protezy zębowe z jamy ustnej.

W przypadku, gdy pacjent przyjmuje **leki zmniejszające krzepliwość krwi** (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, warfin, heparyny w zastrzykach), należy poinformować

o tym lekarza wykonującego badanie, gdyż pobieranie wycinków w przypadku przyjmowania tych leków może grozić krwotokiem.

Potencjalne powikłania

Niekiedy zachodzi potrzeba wycięcia polipów (narośli błony śluzowej) do badania histopatologicznego, co wiąże się z ryzykiem krwawienia z miejsca pobrania polipa lub przedziurawienia ściany narządu. Ryzyko to jest niewielkie, jednak w przypadku wystąpienia takiego powikłania należy liczyć się z koniecznością wykonania pilnej operacji.

UWAGA, należy bezzwłocznie zgłosić personelowi medycznemu oddziału lub jeżeli pacjent został już wypisany do domu skontaktować się z lekarzem, jeśli po badaniu odczuwa się jakiegokolwiek niepokojące dolegliwości.

Zasady postępowania po badaniu

Po przeprowadzonym badaniu pacjent przewożony jest do pokoju szpitalnego, gdzie pod opieką personelu medycznego pozostaje do momentu, gdy ustąpi działanie środków znieczulających.

W przypadku pobierania wycinków lub usuwania polipów zaleca się nie jeść przez 2 godziny po badaniu, a później spożywać tylko chłodne i mało pikantne posiłki. Inne, specjalne zalecenia, w razie konieczności zostaną przekazane przez lekarza przed wypisaniem do domu.

Opuszczenie oddziału przez pacjenta poprzedzone jest końcową konsultacją lekarską podczas której lekarz przedstawia szczegółowe wyniki badania i ewentualne dalsze zalecenia. Wynik gastrokopii przekazywany jest w formie opisu i dokumentacji fotograficznej. W przypadku, gdy podczas badania pobrane zostały wycinki lub usunięte polipy, trzeba poczekać około 2 tygodni na wynik badania histopatologicznego. Każdy pacjent wypisywany z oddziału otrzymuje ***Kartę informacyjną z leczenia szpitalnego***, zawierającą szczegółowe informacje na temat hospitalizacji, wykonanych badań i zaleceń lekarskich.

ZGODA NA BADANIE GASTROSKOPOWE W ZNIECZULENIU OGÓLNYM

Z pacjentką(em) przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłem celowość przeprowadzenia badania, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę(ta) zakwalifikowano do badania.

.....
Pieczętka i podpis lekarza

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Oświadczam, że:

- zapoznałem się ze szczegółowym opisem badania, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku w/w badania i zgadzam się na proponowane badanie gastrokopowe;
- zgadzam się również na ewentualne zmodyfikowanie sposobu badania o **zabieg pobierania wycinków**, jeżeli sytuacja by tego wymagała, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej;
- stwierdzam, że uzyskałem/łam wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i proszę o wykonanie proponowanego badania

— zgadzam się / nie zgadzam się* na zmodyfikowanie zakresu badania o **zabieg polipektomii** i obciążenie mnie jego kosztem, zostałem powiadomiony o potencjalnych zagrożeniach związanych z usunięciem lub pozostawieniem polipów;

— poinformowałem lekarza o przyjmowanych lekach, w tym przeciw krzepliwych;

— nie jestem / jestem* uczulony na leki;

W przypadku uczulenia na leki proszę wymienić

.....

.....

Imię..... Nazwisko.....

.....

data

podpis pacjenta/opiekuna

* niepotrzebne skreślić