



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA SE ZDRAVOTNÍM VÝKONEM

GASTROSKOPIE

Základní údaje o pacientovi

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____
Alergie: ANO, jaké _____ Léky na ředění krve: ANO, jaké _____
 NE NE

Co je gastroskopie?

Gastroskopie je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Cílem vyšetření je stanovení správné diagnózy onemocnění a následně volby vhodné terapie.

Je nutná příprava ke gastrokopii?

Vyšetření se provádí nalačno – minimálně 6 hodin před výkonem nesmíte jíst, pít ani kouřit (podrobně Vás poučí sestra). K utišení žízně můžete vypít „doušek“ čisté vody, nejpozději ale půl hodiny před vyšetřením. Léky, které pravidelně užíváte, užívejte nejpozději 2 hodiny před vyšetřením nebo až po vyšetření.

Jak se gastroskopie provádí?

Gastroskopie se provádí pomocí ohebného přístroje s optickým systémem (endoskop). Vyšetření trvá v průměru 5-10 min, v některých případech, zvláště u léčebných výkonů, déle.

Před vyšetřením provádíme buď místní znecitlivění hltanu lokálním anestetikem (několik vstříků sprejem do krku), a/nebo podáváme nitrožilně zklidňující léky (midazolam) či inhalační anestezii (oxid dusný).

Poté se položíte na levý bok a sestra Vám zavede do úst umělohmotný kroužek, tzv. náustek, který skousnete. Následně Vám lékař zavede přístroj do dutiny ústní, dále přes hltan do jícnu, žaludku a dvanáctníku. Důležitá je Vaše spolupráce při polknutí přístroje, dále již lékař zavádí přístroj sám. Dýchejte klidně nosem či ústy, sliny nechte volně vytékat z úst.

Aby byla zajištěna dobrá přehlednost stěn, bude Vám do trávícího ústrojí vháněn vzduch, který může způsobovat pocit tlaku v břiše. Při gastrokopii lze také provést cílený odběr vzorků tkáně z vyšetřované oblasti a její následné histologické vyšetření (pod mikroskopem), tento odběr vzorku je nebolestivý.

Jaké léčebné výkony lze při gastrokopii provést?

Pokud bude třeba některý z následujících výkonů během gastroskopie využít, lékař Vás o tom bude informovat.

- **Stavění krvácení**
V případě krvácení do zažívacího traktu, jehož zdroj se nachází v jícnu, žaludku nebo dvanáctníku (například krvácející vřed), je možné toto krvácení ošetřit opichem, založením kovové svorky nebo termokoagulačním ošetřením (tj. spálením tkáně pomocí vysokofrekvenčního elektrického proudu).
- **Polypektomie (snesení polypu)**
Tento zákrok se provádí speciální drátěnou kličkou a odporovým proudem. Po tomto výkonu je většinou nutná hospitalizace (pobyt v nemocnici).
- **Argon-plasma koagulace (APC)**
Toto je alternativní metoda pálení (koagulace) tkáně prostřednictvím proudu argonového plazmatu, užívaná při ošetřování krvácejících slizničních okrsků.

Jaké jsou možné komplikace gastroskopie?

Komplikace jsou u gastroskopie vzácné. Ojedinele může dojít ke krvácení, porušení stěny orgánů nebo k alergické reakci na lokální anestetikum nebo na léky podané před vyšetřením. Většinu komplikací je lékař schopen ošetřit již v průběhu výkonu. V extrémním případě si léčení komplikace může vyžádat chirurgický zákrok, k takovým komplikacím však dochází zcela výjimečně.

