



Poliklinika Medikal

INFORMACIJE I UPUTA PACIJENTIMA O GASTROSKOPIJI

UP-65/3

Gastroskopiya je pretraga gornjeg dijela probavnoga sustava odnosno jednjaka, želuca i dvanaesnika, a obavlja se savitljivim endoskopskim uređajem - gastroskopom.

Tijekom pretrage može se uzeti uzorak tkiva za analizu (biopsiju) ili za bakteriju *Helicobacter pylori*. Odluka o uzimanju uzoraka i za koju dijagnostiku ovisi isključivo o procijeni liječnika po izgledu sluznice i anamnezi. Uzimanje uzorka je bezbolan postupak.

Kako se izvodi gastroskopiya? Prije pretrage se grlo našprica anestetikom kako bi aparat lakše kliznuo. Gastroskopiya se izvodi tako da pacijent leži na lijevom boku, a savitljivu glatku cijev s rasvjetom na vrhu (gastroskop), uvodi se kroz grlo u jednjak, želudac i dvanaesnik. Tijekom pregleda se upuhuje manja količina zraka, da bi se stjenka želuca i dvanaesnika mogla dobro analizirati. Pregled je kratkotrajan, praćen osjećajem povraćanja i podrigivanjem, obično traje od 2 do 5 minuta.

Što se događa nakon pregleda? Nakon pregleda možete imati kratkotrajan osjećaj nelagode i zraka u želucu. 30 minuta nakon pretrage ništa ne piti niti jesti zbog djelovanja lokalnog anestetika.

Liječnik će odmah nakon pretrage priopćiti nalaz. Ako je uzimana biopsija za patohistološku analizu, rezultat ćete dobiti za 10 do 14 dana. Brzi test na *Helicobacter pylori* se čeka 30-40 minuta.

Koje se komplikacije mogu javiti pri pregledu? Gastroskopiya i biopsija su vrlo sigurne kada ih izvodi liječnik koji je prošao posebnu izobrazbu i iskusan je u izvođenju endoskopskih procedura. Komplikacije su vrlo rijetke i uključuju mogućnost krvarenja na mjestu uzimanja biopsije i perforacije stjenke. Važno je prepoznati rane znakove mogućih komplikacija i odmah kontaktirati liječnika u slučaju veće količine krvi u stolici, jakih bolova u trbuhu, temperature ili tresavice.

Priprema za gastroskopiju

Priprema započinje dan ranije tako da je zadnji obrok oko 18 sati. Preporučuje se palenta. Na dan naručene gastroskopije ujutro ništa ni piti, jesti: uključujući bombone i žvakaće gume. Također **ne pušiti**. Ponijeti sa sobom povijest bolesti liječnika koji Vas je uputio i svu dosadašnju medicinsku dokumentaciju.

Važna napomena:

Svi pacijenti sa srčanim greškama koji imaju ugrađen umjetni srčani zalistak moraju provesti antibiotsku profilaksu endokarditisa! Pacijenti koji primaju antikoagulantne pripravke-protiv zgrušavanja krvi (varfarin, acenokumarol...) moraju se posavjetovati s liječnikom opće prakse ili kardiologom o dozi, privremenom prekidu terapije i potrebnoj antikoagulantnoj zaštiti i sa sobom donijeti laboratorijske nalaze KKS ne stariji od 5 dana, a nalaz PV-a, INR-a na sam dan pretrage.