Centrum Medyczne „HIPOKRATES” Zabrze Sp. z o.o.
41-800 Zabrze ul. Reymonta 42
Tel.32-271-27-45, 32-370-27-12, fax.32-276-86-76
e-mail: rejestracja@hipokrateszabrze.pl www.hipokrateszabrze.pl

PRZYGOTOWANIE DO EZOFAGOGASTRODUODENOSKOPII (GASTROSKOPII)

1. WAŻNE INFORMACJE PRZED BADANIEM

- Jeżeli leczysz się przewlekle, zabierz listę swoich chorób oraz wszystkich aktualnie przyjmowanych leków.
- Jeżeli przebyłeś/aś operacje, szczególnie w obrębie jamy brzusznej, zabierz dostępną dokumentację medyczną, np. kartę informacyjną leczenia szpitalnego.

LEKI PRZYJMOWANE NA STAŁE

Jeżeli przyjmujesz na stałe leki z powodu chorób przewlekłych, np. nadciśnienia tętniczego, chorób serca, padaczki, astmy lub innych chorób, w dniu badania przyjmij je o zwykłej porze, popijając niewielką ilością wody. Leki wymagające szczególnego postępowania przed gastroskopią, w szczególności leki przeciwkrzepliwe, przeciwpłytkowe oraz leki stosowane w leczeniu cukrzycy lub otyłości, przyjmuj zgodnie z odrębnymi zaleceniami podanymi poniżej i ustaleniami z lekarzem prowadzącym. Jeżeli lek ma być przyjęty rano, popij go niewielką ilością wody, zachowując co najmniej 2 godziny bez płynów przed planowaną godziną badania.

LEKI WPŁYWAJĄCE NA KRZEPNIĘCIE KRWI

Jeżeli przyjmujesz leki przeciwkrzepliwe lub przeciwpłytkowe (np. Acard, Polocard, klopidogrel/Plavix, Xarelto, Eliquis, Pradaxa, Lixiana, Warfin, acenokumarol), najpóźniej 2 tygodnie przed badaniem skontaktuj się z lekarzem prowadzącym leczenie. Lekarz prowadzący powinien ustalić, czy i w jaki sposób leczenie należy zmodyfikować przed gastroskopią, z uwzględnieniem możliwości wykonania biopsji lub innych zabiegów endoskopowych. Na badanie zgłoś się po wcześniejszym ustaleniu postępowania z lekarzem prowadzącym.

WAŻNE: Nie odstawiaj, nie zmieniaj dawek ani nie zamieniaj leków przeciwkrzepliwych lub przeciwpłytkowych samodzielnie. Sposób postępowania przed badaniem ustala lekarz prowadzący.

INSTRUKCJA DLA LEKARZA PROWADZĄCEGO
Instrukcja modyfikowania leczenia przeciwkrzepliwego przed badaniem endoskopowym jest dostępna pod adresem:
https://www.mp.pl/gastrologia/wytyczne/316625,endoskopia-przewodu-pokarmowego-u-chorych-przyjmujacych-leki-przeciwzakrzepowe

- **Brak wcześniejszego ustalenia postępowania z lekami wpływającymi na krzepnięcie krwi może ograniczyć możliwość wykonania biopsji lub innych zabiegów podczas gastroskopii.**

CUKRZYCA I LEKI STOSOWANE W LECZENIU CUKRZYCY LUB OTYŁOŚCI

Jeżeli chorujesz na cukrzycę lub przyjmujesz leki stosowane w leczeniu cukrzycy lub otyłości, w tym leki z grupy GLP-1/GIP (np. semaglutyd, tirzepatyd), odpowiednio wcześniej skontaktuj się z lekarzem

prowadzącym w celu ustalenia sposobu przyjmowania leków przed gastroskopią. Nie modyfikuj leczenia samodzielnie. O stosowaniu leków GLP-1/GIP poinformuj również lekarza anestezjologa podczas kwalifikacji do znieczulenia.

2. PRZYGOTOWANIE NA CZCZO DO GASTROSKOPII

Prawidłowe pozostawanie na czczo jest konieczne dla bezpiecznego wykonania badania i dobrej widoczności błony śluzowej.

- Nie jedz przez co najmniej 6 godzin przed planowaną godziną badania.
- Mleko, napoje mleczne, jogurty, koktajle, soki z miąższem oraz inne nieklarowne płyny traktuj jak pokarm - nie przyjmuj ich przez co najmniej 6 godzin przed badaniem.
- Klarowne płyny, np. wodę lub herbatę bez mleka, możesz pić do 2 godzin przed planowaną godziną badania.
- Na 2 godziny przed planowaną godziną badania nie pij już żadnych płynów.

WAŻNE - JEŻELI POKARM MOŻE DŁUŻEJ ZALEGAĆ W ŻOŁĄDKU

Jeżeli masz rozpoznaną gastroparezę, zwężenie odźwiernika lub górnego odcinka przewodu pokarmowego, nasilone nudności lub wymioty, uczucie zalegania pokarmu albo inną chorobę mogącą opóźniać opróżnianie żołądka, skontaktuj się z placówką przed badaniem. Standardowy okres pozostawania na czczo może być w takiej sytuacji niewystarczający.

3. BADANIE W ZNIECZULENIU – KWALIFIKACJA ANESTEZJOLOGICZNA

Konsultacja i kwalifikacja anestezjologiczna odbywa się w dniu badania.

- Na badanie w znieczuleniu zgłoś się z wynikami wykonanymi nie wcześniej niż 2 tygodnie przed badaniem: EKG, morfologia krwi, sód, potas, glukoza i kreatynina.
- Jeżeli chorujesz na tarczycę, zabierz dodatkowo aktualny wynik TSH.
- Zabierz listę przyjmowanych leków, listę chorób przewlekłych oraz posiadaną dokumentację medyczną.

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE WYMAGANE PRZED ZNIECZULENIEM

Jeżeli dotyczy Cię jedna z poniższych sytuacji, przed badaniem przedstaw aktualną opinię odpowiedniego specjalisty oceniającą możliwość wykonania znieczulenia w warunkach ambulatoryjnych.

KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA

- Istotna klinicznie lub niewyrównana choroba serca, w szczególności niewydolność serca, choroba wieńcowa, wada zastawkowa lub zaburzenia rytmu serca.
- Zatorowość płucna przebyta w ciągu ostatnich 6 miesięcy.

KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA

- Istotna klinicznie choroba układu oddechowego, w szczególności POChP, astma lub choroba śródmiąższowa płuc.

KONSULTACJA NEUROLOGICZNA

- Udar mózgu przebyty w ciągu ostatnich 6 miesięcy, bez utrzymującego się niedowładu.
- Przemijający atak niedokrwienny (TIA) przebyty w ciągu ostatnich 6 miesięcy.
- Padaczka.
- Oponiak lub inny guz ośrodkowego układu nerwowego.
- Zaawansowana choroba Parkinsona lub istotne nasilenie jej objawów.
- Inna istotna choroba neurologiczna, szczególnie przebiegająca z zaburzeniami świadomości, połykania, oddychania lub postępującymi deficytami neurologicznymi.

KONSULTACJA CHIRURGA NACZYNIOWEGO

- Zakrzepica żył głębokich przebyta w ciągu ostatnich 6 miesięcy.
- Rozpoznany tętniak aorty brzusznej.

KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA

- Niewyrównana nadczynność lub niedoczynność tarczycy albo inna istotna lub niewyrównana choroba endokrynologiczna.

Wymagane konsultacje należy uzyskać przed dniem badania. Powinny one zawierać ocenę aktualnego stanu zdrowia i możliwości wykonania znieczulenia w warunkach ambulatoryjnych. Ostateczną decyzję o znieczuleniu podejmuje anestezjolog w dniu badania.

WAŻNE – KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA NIE OZNACZA, ŻE ZNIECZULENIE ZOSTANIE WYKONANE

Konsultacja anestezjologiczna służy kwalifikacji do znieczulenia. Samo odbycie konsultacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do znieczulenia ani nie stanowi gwarancji wykonania badania w znieczuleniu. Lekarz anestezjolog może nie zakwalifikować Pacjenta do znieczulenia, jeżeli na podstawie wywiadu, dokumentacji medycznej, wyników badań lub aktualnego stanu zdrowia uzna, że ryzyko znieczulenia w warunkach naszej placówki jest zbyt duże. Ostateczną decyzję o wykonaniu znieczulenia podejmuje lekarz anestezjolog w dniu badania.

4. ZNIECZULENIE W WARUNKACH PLACÓWKI AMBULATORYJNEJ

Centrum Medyczne Hipokrates jest placówką ambulatoryjną. Ze względów bezpieczeństwa w naszej placówce nie wykonujemy planowych badań endoskopowych w znieczuleniu u pacjentów:

- w okresie do 3 miesięcy od zawału serca;
- z ciężką lub niekontrolowaną POChP;
- z ciężką lub niekontrolowaną astmą;
- z miastenią;
- ze stwardnieniem rozsianym;
- z obturacyjnym bezdechem sennym;
- po przebytym udarze mózgu z utrzymującym się niedowładem;
- z otyłością – BMI powyżej 39 kg/m².

- z rozpoznaną niewydolnością kory nadnerczy;
- przyjmujących leki z grupy inhibitorów monoaminooksydazy (MAO) – stosowane m.in. w leczeniu depresji, zaburzeń lękowych oraz choroby Parkinsona.

Jeżeli dotyczy Cię którykolwiek z powyższych stanów albo jesteś obciążony/a wieloma poważnymi chorobami, skontaktuj się z placówką przed planowanym badaniem.

OSOBA TOWARZYSZĄCA
Jeżeli planujesz badanie w znieczuleniu, zgłoś się w dniu badania na konsultację anestezjologiczną z odpowiedzialną osobą dorosłą. Jeżeli zostaniesz zakwalifikowany/a do znieczulenia, osoba ta powinna towarzyszyć Ci przy opuszczaniu placówki i zapewnić opiekę po badaniu. Brak osoby towarzyszącej może uniemożliwić wykonanie znieczulenia.

5. W DNIU BADANIA

- Zgłoś się do placówki o wyznaczonej godzinie i przynieś wymaganą dokumentację, wyniki badań oraz listę leków.
- Przestrzegaj zasady: co najmniej 6 godzin bez pokarmów stałych i co najmniej 2 godziny bez płynów przed planowaną godziną gastroskopii.
- Jeżeli Twój stan zdrowia zmienił się od czasu ustalania terminu badania (np. infekcja, duszność, zaostrzenie choroby przewlekłej, hospitalizacja), poinformuj o tym personel przed badaniem.