

Gastroskopia i gastroskopia z polipektomią w górnym odcinku przewodu pokarmowego

Gastroskopia i polipektomia w górnym odcinku przewodu pokarmowego są zabiegami inwazyjnymi i wymagają specjalnego przygotowania.

Przed wykonaniem gastroskopii wymagane jest pozostanie na czczo przez minimum 6 godzin (to znaczy nie wolno nic jeść, ani pić). W dniu badania zaleca się nie palić papierów ani nie żuć gumy.

W celu ostatecznej kwalifikacji do gastroskopii może okazać się niezbędna Państwa dotychczasowa dokumentacja medyczna zawierająca wyniki badań krwi, badań obrazowych, wcześniej wykonanych endoskopii, wyniki badań histopatologicznych, karty informacyjne z dotychczasowego leczenia. Jeżeli występują u Państwa choroby towarzyszące prosimy również o zabranie ze sobą dotyczącej ich dokumentacji medycznej.

W większości przypadków przed wykonaniem gastroskopii nie jest wymagane wykonanie innych dodatkowych badań. W wybranych przypadkach podczas wstępnej kwalifikacji zlecone zostaną konsultacje lekarskie lub badania, których wykonanie będzie niezbędne przed wykonaniem gastroskopii.

Jeżeli chorują Państwo na cukrzycę, w dniu zabiegu prosimy o nieprzyjmowanie doustnych leków przeciwcukrzycowych oraz insuliny. U cukrzyków wskazane jest wykonanie gastroskopii w godzinach rannych - przy zapisywaniu się na gastroscopię prosimy poinformować o tym rejestrację.

Jeżeli leczą się Państwo z innych powodów niż cukrzyca (choroby serca, nadciśnienie tętnicze, padaczka, choroby płuc itp.) w dniu zabiegu prosimy o przyjęcie porannych dawek leków i popicie ich niewielką ilością wody.

Kobiety w ciąży i karmiące piersią muszą poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

Zabieg polipektomii

Jeżeli planowany jest u Państwa podczas gastroskopii zabieg polipektomii zostaną Państwo poproszeni o wykonanie badań krwi: morfologii, koagulogramu (INR, APTT) oraz grupy krwi. Jeżeli wykonanie powyższych badań przed przyjęciem do szpitala nie jest możliwe, będą one wykonane po przyjęciu na oddział bezpośrednio przed zabiegiem, dlatego zostaną Państwo poproszeni o przybycie do szpitala odpowiednio wcześniej.

Zarówno gastroskopia jak i polipektomia obarczone są ryzykiem krwawienia. Ryzyko to nie jest duże, ale wzrasta u osób z zaburzeniami krzepnięcia krwi, w tym u osób przyjmujących leki przeciwkrzepliwe oraz przeciwplatekcyjne. Jeżeli przyjmują Państwo leki z tych grup lub mają zdiagnozowane zaburzenia krzepnięcia krwi należy poinformować o tym lekarza kierującego, kwalifikującego do zabiegu oraz wykonującego zabieg.

Większość leków przeciwkrzepliwych i przeciwplatekcyjnych musi zostać odstawionych na kilka dni przed zabiegiem.

Jeżeli planowana jest jedynie gastroskopia diagnostyczna odstawienie leków przeciwplatekcyjnych i przeciwkrzepliwych zależy od powodu ich przyjmowania, w części przypadków ich odstawienie nie musi być konieczne.

Jeżeli planowana jest polipektomia leki przeciwplatekcyjne i przeciwkrzepliwe powinny być odstawione.

Odstawienie aspiryny przyjmowanej w dawkach kardiologicznych (Aspiryna, Acard, Acesan, Polocard lub inne) nie jest bezwzględnie wymagane. Jeżeli przed zabiegiem przyjmowali Państwo preparaty aspiryny w dawkach większych niż kardiologiczne z innych powodów, należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu.

Inne leki przeciwplatekcyjne takie jak tiklopidyna (Aclotin, Tocolo, inne), klopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix, inne) tikagrelol (Brilique), prasugrel (Efinet) lub inne powinny być odstawione na 7 dni przed zabiegiem po konsultacji z lekarzem, który zlecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

Doustne leki przeciwkrzepliwne takie jak acenokumarol (Sintrom), wafaryna (Warfin), dabigatran (Pradaxa), rywaroksaba (Xarelto), apixaban (Eliquis) lub inne muszą być odstawione lub zamienione na podawane podskórnie preparaty heparyn drobnocząsteczkowych (Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Neoparin) na 2 do 5 dni przed zabiegiem w zależności od przyjmowanego leku po konsultacji z lekarzem, który zalecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

UWAGA! Modyfikacji leczenia przeciwplatekowego i przeciwkrzepliwego nie powinni Państwo dokonywać samodzielnie, ale zawsze w porozumieniu z lekarzem.

Reakcje uczuleniowe na leki stosowane w znieczuleniu ogólnym, uspokajające, środki stosowane do znieczulenia gardła, antybiotyki są bardzo rzadkie. Jeśli występują u Państwa uczulenia należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu, wykonującego zabieg oraz lekarza anestezjologa.

Przy przyjęciu do szpitala wymagane są:

- dowód osobisty (lub inny dokument tożsamości w przypadku braku dowodu osobistego)
- e-skierowanie do szpitala na oddział gastroenterologii z określeniem jednostki chorobowej i zabiegu endoskopowego, na jaki jesteście Państwo kierowani
- w związku z koniecznością wypełnienia dużej ilości druków prosimy również o zabranie ze sobą okularów, jeżeli używają ich Państwo do czytania

Jeśli podane informacje są dla Państwa niezrozumiałe bądź niewystarczające proszę pytać lekarza kwalifikującego do zabiegu lub wykonującego zabieg.

Zapoznałam / Zapoznałem się z wyżej wymienionymi informacjami dotyczącymi zabiegu.