

GASTROSKOPIA- informacja dotycząca badania

- Gastroskopia to endoskopowe badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego, w tym przełyku, żołądka, opuszki i części zstępującej dwunastnicy. Gastroskopia to najskuteczniejsza metoda diagnostyczna górnego odcinka przewodu pokarmowego, pozwalająca na pobranie w celach diagnostycznych wycinków z błony śluzowej do oceny histopatologicznej . W trakcie gastroskopii pobierając wycinki z błony śluzowej żołądka można także ocenić obecność bakterii *Helicobacter pylori*.
- Wskazaniem do gastroskopii są objawy dyspeptyczne(uczucie wczesnej sytości i pełności poposiłkowej, bóle nadbrzusza), utrata masy ciała, niedokrwistość, dysfagia(problemy z połykaniem), odynofagia(bóle przy połykaniu), długotrwałe objawy choroby refluksowej choroby, obciążony wywiad rodzinny w kierunku nowotworów żołądka, podejrzenie choroby trzewnej, marskość wątroby . Gastroskopia pozwala na rozpoznanie choroby, ocenę stopnia zaawansowania, pobranie materiału do badania histopatologicznego czy mikrobiologicznego oraz ocenę skuteczności leczenia. Wskazaniem do gastroskopii są wszelkie objawy krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego (smoliste stolce, krwawe wymioty).
- Badanie jest zwykle przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu pielęgniarka endoskopowa zakłada między szczęki plastikowy ustnik (dla ochrony delikatnego instrumentu). Następnie lekarz wprowadza do jamy ustnej i gardła fiberoskop średnicy około 1cm, prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Moment ten może być nieprzyjemny; wymaga współpracy pacjenta z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, może być nieprzyjemne ze względu na odruchy wymiotne i odbijanie, ale jest w zasadzie bezbolesne, podobnie, jak pobieranie wycinków. Instrument służący do badania jest każdorazowo specjalnie dezynfekowany, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi szczypczykami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.