

## **Informace před endoskopickým vyšetřením horní části trávicí trubice - esofagogastroduodenoskopií neboli gastroskopií, fibroskopií**

Esofagogastroduodenoskopie je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Provádí se pomocí ohebné hadičky o průměru 10-11 mm, kdy obraz z nitra orgánů je k oku lékaře přenášen pomocí optických vláken. Vyšetření trvá průměrně 10-15 min.

### **Proč Vám bylo vyšetření doporučeno.**

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění. Na základě Vašich potíží nebo jako preventivní opatření k rozpoznání časných chorobných změn v zažívacím traktu se u Vás pokládá provedení endoskopie jícnu, žaludku a dvanáctníku za žádoucí.

Oproti vyšetření rentgenovému je toto vyšetření mnohem přesnější a nepřináší pacientovi zátěž zářením.

### **Vyšetřovací postup + příprava k vyšetření.**

Vyšetření je prováděno nalačno, před vyšetřením je potřeba 8 hodin nejíst, nepít, nekouřit. Pokud je vyšetření prováděno v ranních hodinách, odložit požití ranních tablet až na dobu po vyšetření. Před vlastním výkonem je třeba informovat lékaře o případných alergických reakcích na léky (tedy vznik kožní vyrážky, otoku hrdla a obličeje, dušnost - v souvislosti s užitím nějakého medikamentu) ,o závažných onemocněních, pro která jste léčen /a/.

Těsně před vyšetřením se provádí místní znecitlivění hltanu pomocí spreje, v nutném případě je možno před či v průběhu vyšetření podat nitrožilní zklidňující injekci.

Poté Vám lékař vleže na levém boku zavede přístroj ústy do jícnu. Posunování přístroje dále a vpravování vzduchu umožní dobré prohlédnutí povrchu horní části trávicí trubice.

Někdy je nutno během vyšetření odebrat vzorky tkáně malými kleštičkami (biopsie) nebo odstranit slizniční výrůstek (polyp), event. zastavit krvácení, je-li přítomno.

Všechny tyto léčebné procedury jsou bezbolestné, výkon se však o něco prodlouží.

V průběhu vyšetření klidně dýchejte nosem, nemluvte, nepolykejte sliny, obsah úst nechte vytékat do připravené buničiny.

### **Možné komplikace.**

Absolutní bezrizikovitost vyšetření Vám nemůže zaručit žádný lékař. Tak jako při každém invazivním vyšetření může dojít při esofagogastroduodenoskopii k nečekaným komplikacím, které by si mohly vyžádat event. i hospitalizaci či chirurgický výkon.

Riziko vzniku komplikací je však velmi malé.

Odběr vzorku nevede k velkému krvácení, pokud netrpíte poruchou srážlivosti, stejně tak odstranění slizničních výrůstku - polypu. Alergické reakce na zklidňující injekci či znecitlivění hltanu i poranění přístrojem jsou velmi vzácné.

### **Chování po vyšetření.**

Po provedení diagnostické esofagogastroduodenoskopie (pouhé prohlédnutí, event.odběr biopsie) je doporučeno 1 hodinu po vyšetření nejíst a nepít, je možný výplach úst vodou.

V případě podání zklidňující injekce může být přítomna několikahodinová ospalost, útlum. V den podání injekce není dovoleno řídit motorová vozidla a vykonávat činnost či obsluhovat zařízení vyžadující zvýšenou pozornost.

V případě provedení léčebného zákroku při vyšetření (odstranění polypu, opich krvácejícího vředu) je nutný pobyt v nemocnici.

Je povolen pouze příjem tekutin v den zákroku, dále se pak postupuje individuálně , po odstranění polypu je většinou možno přijímat kašovitou stravu již následující den.

Další event. pokyny upřesňující chování po vyšetření Vám budou sděleny vyšetřujícím personálem.

Máte-li dotazy v souvislosti s endoskopickým vyšetřením, obraťte se na svého ošetřujícího lékaře. Neváhejte se zeptat na vše, co Vám připadá důležité.

Před vyšetřením musí pacient podepsat svůj souhlas s výkonem.