

Gyomortükrözés (gasztroszkópia)

A gyomortükrözés (gasztroszkópia) a felső tápcsatorna endoszkópos vizsgálata, melynek segítségével felderíthetők a nyelőcső, a gyomor és a nyombél területén levő szerkezeti elváltozások, lehetőség nyílik ezek kezelésére is.

A vizsgálat alkalmával egy vékony, hajlékony csövet – az endoszkópot – vezetjük le a nyelőcsövön át egészen a patkóbélig. Az endoszkóp által közvetített képet kinagyítva, monitoron keresztül értékeli a vizsgáló orvos.

Milyen típusú betegségek diagnózisát segíti a gyomortükrözés?

A gasztroszkópia alkalmazható fekélyek, gyulladások, polipok, daganatok, illetve refluxbetegség diagnosztizálására, valamint vérzések, hasi fájdalmak okának felderítésére.

A vizsgálat alkalmával **szövetteni mintavételre is sor kerülhet**, ha az orvos indokoltnak tartja (például helicobacter pylori kimutatására, amely gyomorfekélyt okozó baktérium), valamint idegentestek, polipok, in situ carcinoma (lokális rákfajta) eltávolításra, vérzéscsillapításra, vérzés megelőzésre is van lehetőség.

Milyen tünetek esetén érdemes elvégeztetni a gyomortükrözést?

A szakorvos indokoltnak tarthatja a vizsgálat elvégzését, ha önnek refluxos panaszai vannak, mint gyakori, nem múló rekedtség (amelyet nem indokol más fennálló betegség), gyomorfájdalmi és emésztési problémái vannak, esetleg fennáll a veszélye, hogy önnek gyomorvérzése van, amelyet fekete, véres széklet jelezhet.

Hogyan készüljön a vizsgálatra?

A gyomortükrözés általában reggel vagy a délelőtti órákban történik, de délután is elvégezhető.

Ha délelőtt történik, a betegek általában a vizsgálat előtti este vehetnek magukhoz utoljára szilárd ételt, illetve folyadékot sem szabad fogyasztani a vizsgálat előtt legalább 2 órával.

Ha délután lesz a vizsgálat, akkor a vizsgálat napján keveset reggelizhet, de utána már nem ehet, illetve folyadékot sem szabad fogyasztani a vizsgálat előtt legalább 2 órával.

Amennyiben nincsenek biztosítva ezek a feltételek, a gasztroszkópiát nem tudjuk elvégezni, mert az ételt és a folyadékot visszaöklendezheti a páciens a vizsgálat alatt, illetve a gyomortestben pangó ételmaradék eltakarhat esetleges elváltozásokat.

Cukorbetegség, illetve véralvadásgátló gyógyszer szedése esetén minden esetben egyeztessen kezelőorvosával is a vizsgálatot megelőzően.

A vizsgálatot megelőzően vizsgáló orvosa tájékozódik korábbi kórtörténetéről, gyógyszereléséről, esetleges gyógyszerérzékenységről.

Hogyan zajlik a gyomortükrözés?

A gyomortükrözést gasztroenterológus szakorvos és egy asszisztens végzi. A vizsgálat általában 3-5 percet vesz igénybe, azonban, ha mintavételre, vérzéscsillapításra, vagy polip eltávolítására is sor kerül tovább is tarthat.

Mielőtt a körülbelül ujjnyi vastag endoszkópos csövet levezeti az orvos a beteg torkán, azt Lidocain spray-vel érzéstelenítjük.

A Lidocain spray hatása a vizsgálat elvégzése után is eltart, még körülbelül egy órán keresztül, ezért a félrenyelés elkerülésének érdekében nem szabad ételt vagy italt fogyasztani.

A vizsgálat előtt a betegnek minden esetben beleegyező nyilatkozatot kell tennie.

Mire számíton a gyomortükrözés után?

A Lidocain érzéstelenítő hatásának elmúlásáig nem szabad enni, inni a félrenyelés veszélye miatt.

Elenyésző számban lép fel szövődmény: kaparó, kellemetlen érzés a torokban, ritkán hasi fájdalom, véres széklet, láz.

Amennyiben hasi fájdalmat, véres székletet, lázat tapasztal minél hamarabb forduljon orvoshoz.

Mikorra várható eredmény?

A vizsgálatot követően közvetlenül leletet kap, tájékoztatjuk a vizsgálat eredményéről. Amennyiben szövettani vizsgálatra van szükség, az eredményre 10-14 munkanapot kell várni, melyet a vizsgáló orvos ellenjegyez.