

Tähis	THA/23
Viide	JHA/110
Versioon	1

TEAVIK

PATSIENDI MEELESPEA: GASTROSKOOPIA

Gastroskoopia on seedetrakti ülaosa uuring, mis võimaldab uurida söögitoru, magu ja kaksteistsõrmiksoolt painduva optilise instrumendi (endoskoobi) abil. Vajadusel võimaldab see võtta proovitükke (biopsia), mida mikroskoopiliselt uuritakse.

Uuringuks ettevalmistus:

- * gastroskoopia läbiviimiseks peab magu olema tühi, seetõttu ei tohi vähemalt **6 tundi** enne uuringut süüa, suitsetada, nätsu närida. Juua võib 3,5-4 tundi enne uuringut **kuni** üks klaas vett (vajadusel koos igapäevaste vererõhu- ja südameravimitega);
- * **7 päeva** enne uuringut peab verd vedeldava ravimi Aspirin võtmine;
- * **3 päeva** enne uuringut tuleb katkestada verd vedeldavate ravimite (nt Marevan) võtmine;
- * eemaldatavad hambaproteesid tuleb enne uuringut välja võtta ja eemaldada prillid;
- * soovitatav on tulla uuringule meikimata;
- * diabeetikud: uuringule eelneval päeval süstige pikatoimelist insuliini vastavalt veresuhkru näitajale. Kui uuring on pärast lõunat, võib süstida lisaks ½ annusest uuringupäeva hommikul, lähtudes veresuhkru tasemest. Lühitoimelist insuliini ärge süstige.

Uuringu ajal:

- * lamate vasakul küljel, endoskoobi kaitseks paigaldatakse hammaste/igemete vahele plasthuulik;
- * endoskoop viiakse suu kaudu söögitorusse, makku, kaksteistsõrmiksoolde. Õhuga laiendades on võimalik limaskestast uurida ja leida haiguslikke muutusi;
- * uuring kestab 10-15 minutit ja ei tekita valu, kuid on ebameeldiv tekkiva okse- ja kõharefleksi tõttu;
- * püüdke lõdvestuda ja rahulikult hingata;
- * okserefleksi on võimalik vähendada, kui hingate läbi suu, lasete ülakeha lõdvaks ja ei neela sülge.

Uuringu järgselt:

- * kui uuring tehti kurguümestusega, ei tohiks umbes 30 minutit süüa ega juua;
- * proovitükkide võtmise järgselt vältige kuumade jookide ja jookide tarbimist, sest tekib veritsuse oht;
- * õhu viimise tõttu makku võite tunda täiskõhutunnet, enamasti möödub see mõne tunni jooksul.

Võimalikud tüsistused:

- * uuring on üldiselt hästi talutav ja tüsistusi esineb väga harva;
- * võib esineda minimaalne verejooks peale proovitükkide võtmist, mis ei vaja vereülekannet ja kirurgilist ravi;
- * väga haruldane on söögitoru või mao seina mulgustuse teke, see vajab kirurgilist ravi.

Kui uuringu järgselt tekib palavik, tugev kõhuvalu ja/või verejooks, pöörduge kohe oma arsti või haigla erakorralise meditsiini osakonna poole.

Uuringule mittetulemisest palume teatada kindlasti tel 434 3001 (SA Viljandi Haigla registratuur)!