

A gyomortükrözés egy speciális vizsgálat a nyelőcső, a gyomornyálkahártya és a nyombél esetleges elváltozásainak felismerésére.

Elvégzésének szükségessége függ a beteg panaszainak és állapotának súlyosságától, emésztési rendellenesség vagy reflux esetében például többnyire egyszerű gyógyszeres kezelést javasol az orvos.

Gyomortükrözésre akkor kerül sor, ha a tünetek nem enyhülnek vagy a beteg állapota romlik. Amennyiben vastagbélrák vagy arra utaló figyelmeztető jelek, akut, illetve állandósult gyomorpanaszok jelentkeznek (például abnormális étvágycsökkenés és fogyás, hányinger, hányás, ételundor, vérzés, fekete széklet, vérhányás, gyomorürülési zavar), a gyomortükrözés – orvosi nevén gasztroszkópia – elkerülhetetlen.

A gyomortükrözés célja

A vizsgálat diagnosztikus céljai közé tartozik a fekélyek felkutatása és a szövettani mintavétel. Terápiás lehetőség az idegentest eltávolítás, szűkült nyelőcső esetén ballonkatéteres tágítás, emellett tágult,

vérző nyelőcsői vénák elkötése vagy koagulátorral történő elsütése. Lehetőség van mindezek mellett a felfedezett polipok eltávolítására és szövettani vizsgálatára.

Napjainkban a gyomortükrözés szinte teljesen felváltotta a gyomorröntgen vizsgálatot. Ennek oka, hogy a röntgen vizsgálat nem ad teljes betekintést, és közben a mintavétel kivitelezése sem lehetséges.

Mi a teendő a gyomortükrözés előtt?

A vizsgálatot konzultáció előzi meg, amely során az orvos tájékozik a beteg korábbi kórtörténetéről, gyógyszerfogyasztási szokásairól, esetleges gyógyszerérzékenységről. A gyomortükrözést az orvos és egy asszisztens végzi, és valóban rövid ideig tart, általában 3-5 percet vesz igénybe. A betegnek a beavatkozás előtt írásban a beleegyezését kell adnia.

Hasznos tippek vizsgálat előtt:

- A vizsgálat előtt négy órával nem szabad enni és inni!
- Legyenek kéznél a régebbi vizsgálati eredmények!
- Tájékoztassa orvosát gyógyszerérzékenységről, illetve bármilyen betegségről!
- A vizsgálat után nem szabad gépjárművet vezetni!

Hogyan történik a vizsgálat?

A tükrözés nyugodt légkörben, diszkrét körülmények között, egy vizsgálóasztalon zajlik.

Az első lépés, hogy a torkát Lidocain sprayvel érzéstelenítik, ennek hatása körülbelül egy óráig tart.

A vizsgálat közben endoszkópot – egy vékony, hajlékony műszert, amely erős fényforrást és száloptikai vagy elektromos képtovábbító rendszert tartalmaz – vezetnek le a szájon, a nyelőcsővön, a gyomron keresztül a nyombélbe. Az endoszkóp segítségével a nyálkahártya képe a képernyőre továbbítható.

A cső levezetése során fontos az együttműködés: a beteg nyugodt légzése és ellazult állapota segíti a fájdalommentes lebonyolítást. Az endoszkópon keresztül levegőt fújnak be, mivel az üres gyomor falai összeszűkültek állapotban vannak. A levegő enyhe feszülést okozhat.

A vizsgálat során egyenletes légzés javasolt, pánikra egyébként sincs semmi ok, hiszen a légutak szabadok, fulladás nem léphet fel, s mivel a gyomor teljesen üres, hányás sem fordulhat elő.

A gyomortükrözés után

A vizsgálat után közvetlenül leletet kap, és informálják az eredményekről. Amennyiben szövettani vizsgálatra van szükség, erről is tájékoztatják.

Figyelmeztetik, hogy – a félrenyelés veszélye miatt – az érzéstelenítő hatásának elmúlásáig ne egyen, és ne igyon. Ezután a torkában kaparó, kellemetlen érzéssel számolhat.

Nagyon ritkán hasi fájdalom, véres széklet, láz jelentkezhet, ezekben az esetekben sürgősen forduljon orvoshoz.

Kezelőorvos neve:.....

Kontroll időpontja:.....

Figyelem! A jelen beteg tájékoztatót szereplő információk tájékoztató jellegűek, nem helyettesítik a szakszerű orvosi véleményt. A kockázatokról és a mellékhatásokról érdeklődjön kezelőorvosánál illetve gyógyszerésznél!