



## 38 EZOFAGOGASTRODUODENOSKOPIJA (EGDS)

Helena Turk

### 1. Kaj je gastroskopija?

Gastroskopija je *pregled notranjosti želodca* (pa tudi požiralnika, dvanajstnika in začetnega dela tankega črevesa) z *upogljivim instrumentom*, ki poleg diagnostike omogoča tudi odščip sluznice in nekatere posege zdravljenja. Danes uporabljajo upogljive aparate, opremljene z video sistemi, sliko pa je možno spremljati na zaslonu. Pred rentgenskim pregledom ima to prednost, da omogoči tudi odvzem materiala in je brez sevanja.

### 2. Kakšen je namen gastroskopije?

Namen gastroskopije je *odkrivanje bolezni zgornjih prebavil*, ki se klinično kažejo kot motnje požiranja in ponavljajoče se bolečine v žlički in/ali v trebuhu. Z gastroskopijo lahko odkrijemo tudi mesto krvavitve in ga preko instrumenta oskrbimo. Pregled nam omogoči identifikacijo sprememb na sluznici, z njim lahko odstranjujemo tujke ali polipe iz želodca, ugotovljamo prisotnost bakterije *Helicobacter pylori* (povezana z nastankom razjed) in s ponavljanjem preiskave spremljamo uspešnost zdravljenja želodčne razjede.

### 3. Kdo opravlja gastroskopijo?

Gastroskopije opravljajo zdravniki klinični specialisti v bolnišnicah ali v zasebnih gastroenteroloških ambulantah. Pri preiskavi je vedno prisotna tudi medicinska sestra.

### 4. Kdo Vas na gastroskopijo napoti?

Na gastroskopijo vas lahko napoti bodisi zdravnik družinske medicine bodisi zdravnik klinični specialist. Za pregled potrebujete napotnico.

### 5. Kako se pripravite na gastroskopijo?

Pred preiskavo *ne uživajte hrane vsaj 6 ur*, majhne količine vode pa so dovoljene do 2 uri pred preiskavo. Med preiskavo želimo, da je želodec prazen, da je vidljivost boljša in možnost vdihnjenja želodčne vsebine ob morebitnem bruhanju zmanjšana. S seboj imejte spremstvo, še posebej, če vam bodo pred preiskavo dali pomirjevalo.

### 6. Kako gastroskopija poteka?

Zdravnik vam bo z *anestetikom v pršilu omrtvičil zadnjo steno žrela*. Zaradi učinka anestetika bo požiranje težje, vaša zavest pa bo nespremenjena. *Ulegli se boste na levi bok*, zdravnik – endoskopist pa bo nežno vstavil spodnji del instrumenta v usta. Takrat vas bo prosil, da ga skušate pogoltniti. Občutek je tak, ko da bi pogoltnili velik kos hrane. Endoskopist bo v želodec morda spustil nekaj zraka, da bi si s tem izboljšal preglednost. Ob tem boste morda čutili nelagodje ali potrebo po spahovanju. Vse to je popolnoma normalno. Endoskopist bo



nato pregledal notranjost želodca in dvanajstnika. Preiskava največkrat traja *med 10 in 20 minutami*. Možno je, da vam bo zdravnik med preiskavo odščipnil koščke sluznice želodca – postopek je popolnoma neboleč in ga ne boste čutili. Ob koncu preiskave bo zdravnik endoskop nežno potegnil iz želodca.

### **7. Kakšne neprijetnosti lahko pričakujete?**

Mnogim je preiskava *neprijetna; gre jim na bruhanje*. Zato je zelo pomembno, da se čim bolj umirite in *dihate počasi ter globoko skozi nos*. Po koncu preiskave boste zaradi uporabe anestetika v spreju čutili omrtvičenost v ustih in žrelu – občutek bo v nekaj urah popolnoma izzvenel – bodite pazljivi, ko uživete hrano in pijačo. Možno je, da boste imeli občutek napihnjenosti v želodcu, vendar ta občutek ne bo trajal dolgo. Zaradi pomirjevala se boste lahko počutili nekoliko zaspani. Možne so tudi bolečine v žrelu zaradi draženja stene žrela z inštrumentom.

### **8. Kakšne so nevarnosti gastrokopije?**

Vsaka preiskava prinaša možne nevarnosti. Pri gastrokopiji so zapleti redki, vendar lahko pride do *predrtja stene želodca ali začetnega dela tankega črevesa, vdihnjenja želodčne vsebine, krvavitve zaradi odščipa sluznice ali izgube zoba*. Bodite pozorni, če se v 48 urah po preiskavi pojavijo bolečina v trebuhu, povišana telesna temperatura, težko dihanje ali bruhanje krvi –takoj obiščite zdravika.

### **9. Kdaj bodo znani izvidi gastrokopije?**

Izvidi gastrokopije so lahko znani *takoj* – kadar zdravnik le oceni stanje sluznice s prostim očesom. Kadar pa odščipne del sluznice bodisi za preiskavo celic pod mikroskopom, bodisi za ugotavljanje okužbe z bakterijo *Helicobacter pylori*, bo na izvide potrebno počakati *nekaj dni*.

### **10. Čemu bodo služili izvidi?**

Izvidi so ključnega pomena za postavljanje diagnoze in s tem za nadaljnje zdravljenje. To je lahko bodisi *sprememba režima prehranjevanja* (ob motnji delovanja spodnje požiralnikove zapiralke), *jemanje antibiotikov* (ob dokazu okužbe z bakterijo *Helicobacter pylori*), *jemanje zdravil, ki vplivajo na kislost želodca* (kadar med preiskavo najdemo razjede) ali *operativno zdravljenje oz. druge vrste onkološkega zdravljenja* (želodčni rak).