

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A vastagbél tükrözéses vizsgálata

A vastagbéltükrözés (kolonoszkópia) a vastagbél endoszkópos vizsgálata . Az endoszkóp egy száloptikás, hajlékony eszköz, mely kb. 140 cm hosszú és 1,2 cm átmérőjű. Az eszköz a hozzá kapcsolt külső video monitor segítségével lehetővé teszi a vastagbél belső felszínének megtekintését a vastagbél teljes hosszában . A vizsgálat – ellentétben a közismert radiológiai vizsgálatokkal (CT, MR) nem csak képalkotó diagnosztikus lehetőséget biztosít , de lehetővé tesz szövettani mintavételt és terápiás lehetőségként például daganat eltávolítást is. A szövettani vizsgálat alapján eldönthető egy adott elváltozásról, hogy jó- vagy rosszindulatú-e, megismerhető a tüneteket okozó esetleges gyulladásos folyamat típusa. A kolonoszkópia során végzett terápiás beavatkozások előnye, hogy a beteget egy nagyobb kockázattal járó hasi műtét elvégzésétől is megkímélhetik. Eltávolíthatók a vastagbélből a rák megelőző állapotnak tekinthető polypok.

A vastagbél tükrözés invazív beavatkozás, ami kellő odafigyelést és tapasztalatot kíván az orvostól és az asszisztentstől egyaránt. A vizsgálatot megelőzően minden alakommal előzetes gastroenterológus szakorvosi konzultációs vizsgálat szükséges, melynek során az orvos a beteg panaszai, tünetei, társbetegségei és általános állapota alapján tervezi meg a szükséges vizsgálatot és annak előkészítését .

A vizsgálat menete

A vizsgálat csak alaposan kitisztított bél esetén végezhető el. A béltisztításra több lehetőség áll rendelkezésre. Az alkalmazandó módszert egyénileg, a beteg korának , általános állapotának és társbetegségeinek figyelembe vételével a vizsgálatot végző orvos az előzetes konzultáció során határozza meg. Az előkészítésről a beteg írásos tájékoztatót kap . A vizsgálat fekvő helyzetben történik. A hajlékony műszert (endoszkópot) a végbélen keresztül vezetik be a vastagbélbe . Az eszközön keresztül levegőt juttatnak a bél üregébe, melynek célja , hogy a bél ürege feltáguljon , a nyálkahártyaredők kisimuljanak, és a vastagbél belső felszíne láthatóvá váljék. A befújt levegő feszülés érzetet, szélgörcsöt idézhet elő. A hajlékony eszközzel a bél kanyarulatai többnyire jól átjárhatók , de a kanyarulatokon való átjutás olykor kellemetlen érzetet is okozhat . A megfelelő előkészület , a gyógyszeres előkészítés valamint az asszisztencia által alkalmazott szakszerű vizsgálati technikák a vizsgálat kellemetlenségét minimálisra tudják csökkenteni. A vizsgálat során szükségessé váló biopsziás mintavétel vagy szövetszaporulat (polypus) eltávolítás fájdalomtalan.

Lehetséges szövődmények:

- az előkészítéssel összefüggő folyadékvesztés panaszokat okozhat
- a beavatkozás vérzéssel járhat
- perforáció (az üreges szerv falának átlukadása)
- a tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt 10.000 vizsgálatra átlagosan 1 esetben sürgős műtét válhat indokolttá.
- az érzéstelenítőszer, a nyugtató/fájdalomcsillapító injekció iránti túlérzékenység, ill. annak nemkívánatos hatása

Figyelmeztetés !

Amennyiben a vizsgálat előtt a beteg nyugtató/ bódító injekciót kapott , a vizsgálat napján gépjárművet nem vezethet, a vizsgálatra kísérővel érkezzen!

A vastagbéltükrözést az alábbi esetekben indokolt elvégezni

- minden tisztázatlan eredetű hasi fájdalom, krónikus hasmenés, emésztőrendszeri vérzés, fogyás, a székelési szokások megváltozása (hasmenés vagy székrekedés váltakozása) esetén ajánlott
- Úgynevezett alarm tünetek esetén (vérszékelés, fogyás, hányinger, hányás, tapintható hasi térfoglalás, széklet habitus változása) kötelezően elvégzendő vizsgálat.
- Az 50. életév felett, tekintettel a vastagbélrák gyakori előfordulására, egészséges, panaszmentes egyéneknél is javasolt szűrés céljából. Amennyiben a vastagbéltükrözés teljesen negatív eredményt mutat, ismétlése öt éven belül nem szükséges
- Amennyiben a családban, egyenes ági rokonnál vastagbélrák előfordult a vastagbél tükrözést szűrés jelleggel már 10 évvel hamarabb javasolt elvégezni
- Azoknál a betegeknél, akik gyulladós vastagbélbetegségben szenvednek (colitis ulcerosa, Crohn-betegség), a betegség fennállásától számított 8-10 év után 1-2 évenként célszerű a vizsgálatot elvégezni, mivel ilyen esetekben fokozott a vastagbélrák kialakulásának kockázata.
- Örökletes vastagbél polyposis esetén már fiatal korban, akár 10-12 éves kortól 1-2 évente is szükség lehet a vizsgálatra a vastagbélrák kialakulásának megelőzésére.
- Véres székletürítés esetén mindig elvégzendő a teljes vastagbelet áttekintő kolonoszkópia, mivel a vérzés hátterében a gyakori aranyeresség vagy vastagbél diverticulosison kívül akár vastagbél polypus, akár vastagbélrák vagy gyulladós vastagbélbetegség is állhat.
- Bizonyos , a vastagbél daganatos betegségeivel gyakran társuló állapotok vagy betegségek fennállása esetén (visszatérő vénagyulladások/trombózisok, vashiányos vérszegénység) is javasolt a él endoszkópos vizsgálata.
- Indokolt a vastagbéltükrözés olyankor is, ha más képalkotó vizsgálattal a vastagbél betegségére utaló eltéréseket találnak.
- Vastag- és végbélrák műtéti megoldását követően is szükséges az időszakos kolonoszkópos ellenőrzés.

Szóbeli tájékoztatás az Ön kórtörténeti előzménye, leletei birtokában az előzetes konzultáció során adható. Ha maradt valamilyen kérdése, azt felteheti a vizsgálat előtt is az Önt vizsgáló orvosnak vagy az asszisztensnek.

Az esetleges szövődmények csökkentése érdekében kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre!

- Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? IGEN NEM

.....
- Tud-e vérzékenységről? IGEN - NEM

Szed-e véralvadásgátlót? IGEN – NEM

Van-e epilepsziája? IGEN- NEM

Van-e beültetett szívritmus szabályozója? IGEN - NEM

Fennáll-e terhesség? IGEN - NEM

Egyéb említésre méltó betegsége:.....

Az Ön előjegyzésének időpontja :.....

FONTOS !

Amennyiben a vizsgálaton az előjegyzés időpontjában nem tud megjelenni, kérjük, azt előzetesen- a vizsgálat előtt legalább 3 munkanappal- jelezze telefonon a 06-1 297-12-10/106 melléken , vagy az elojegyzes.gasztro@18euszolg.hu e-mail címen

BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

A betegtájékoztató elolvasása és szóbeli tájékoztatás után, a javasolt vastagbéltükrözésbe beleegyezem.

.....
Endoszkópos asszisztens

.....
Vizsgáló orvos

.....
Beteg

A részletes felvilágosítást megértve, a beavatkozásba NEM egyezek bele.

.....
Beteg

Budapest, 2012.....