

**Vennligst les gjennom og signer nederst**

### **Gastroskopi**

Et gastroskop er en bøyelig ca 1 meter langt kikkertlignende instrument med et miniatyrvideokamera på enden. Bilder overføres direkte til en TV skjerm. Med et gastroskop kan man få direkte innsyn i spiserør, magesekk og tolvfingertarm. Undersøkelsen gir mer presis informasjon enn røntgen kontrast undersøkelse.

### **Hvorfor foretas Gastroskopi ?**

Undersøkelsen benyttes hos pasienter med symptomer som gir mistanke om sykdom i spiserør, magesekk eller tolvfingertarm.

Symptomer kan f.eks være : halsbrann, sure oppstøt, svelgvansker, magesmerter, kvalme, oppkast, anemi eller vekttap.

Disse plagene kan gi mistanke om sykdom i spiserør, magesår, tolvfingertarmsår, cøliaki eller kreftsykdommer i disse organene.

### **Hvilke pasienter kan ikke undersøkes ved Asker Endoskopiklinikk ?**

**Pasienter med mekanisk hjerteventil eller store implantater etter kirurgi på hovedpulsåren skal ha forebyggende behandling med antibiotika før undersøkelsen. Kontakt klinikken for veiledning.**

**Pasienter som bruker Marevan eller annen potent blodfortynnende medisin, kan tilbys undersøkelse på vår klinikk hvis de har stabile INR verdier og at INR test med verdier < 2.0 kan fremvises. Prøven må tas dagen før eller samme dag hos fastlege.**

Pasienter over 80 år og pasienter **med generelt svekket helse** vil normalt ikke kunne tilbys coloskopi pga risiko for komplikasjoner. Vi kan her gjøre individuelle vurderinger.

#### **Alvorlig hjertesykdom**

(hjerteinfarkt siste 2 måneder, ustabil angina pectoris og ukompensert hjertesvikt)

#### **Lungesykdom med alvorlig funksjonssvikt**

(KOLS /astma, nevrologiske sykdommer, lungefibrose)

**Ustabil insulinkrevende diabetes mellitus.**

**Pasienter med smitteførende tuberkulose, HIV/AIDS og hepatitt B/C**

**Alvorlig leversvikt med blødningstendens.**

### **Forberedelser til undersøkelsen**

Du må møte **fastende**.

Hvis undersøkelsen skal foretas på formiddagen må du ikke spise eller drikke de siste 8 timene før undersøkelsen.

Ved undersøkelse på ettermiddagen, kan du senest 6 timer på forhånd spise en lett frokost f.eks et halvt rundstykke med moderate mengder te, saft eller vann.

Du må **ikke røyke** de siste 2 timene før undersøkelsen, da det endrer den normale fargen på slimhinnen.

Du kan ta dine faste medisiner 2-3 timer før undersøkelsen.

**NB! Følgende medisiner bør hvis mulig ikke tas siste uken før gastroskopi :**

Syrehemmende medisiner, acetylsalisylater ( Albyl, Novid, Dispril etc ) og giktmedisiner.

## **Praktisk gjennomføring av undersøkelsen**

Du skal ligge i venstre sideleie. Man får tilbud om lokalbedøvende spray i svelget.

Dette er ikke strengt nødvendig, men kan lette ubehaget ved undersøkelsen.

Hos noen unge pasienter og personer med sterk grad av engstelse for undersøkelsen, kan det være nødvendig med en avslappende sprøyte. Gi beskjed om kjent allergi for bedøvelsesmidler.

Eventuelle tannproteser må tas ut. Man skal bite på en plastring for ikke å skade instrumentet.

Gastroskopet føres forsiktig via munnen til spiserøret ved at du svelger. Videre undersøkes magesekken og tolvfingertarmen. For å få god oversikt, blåses det inn litt luft.

Legen kan ta vevsprøver fra slimhinnen uten ubehag for pasienten.

Ved funn tas det bilder til dokumentasjon og vevsprøver som sendes til et laboratorium for analyse.

Det kan ta opptil en uke å få svar på vevsprøvene.

Vanligvis oppleves gastroskopi som kun lett ubehagelig. De fleste opplever noe tendens til brekninger. Gastroskopi skal være smertefri.

Du kan puste som normalt under undersøkelsen og jevn pusterytme begrenser tidsbruk og ubehag for pasienten.

Vanlig tidsbruk ved gastroskopi er 5-10 minutter for selve undersøkelsen.

## **Risikoforhold og komplikasjoner**

**Gastroskopi er en svært trygg undersøkelse.**

Utført av en erfaren spesialist, skal alvorlige komplikasjoner ved rutineundersøkelse ikke forekomme.

Ved små kirurgiske inngrep og ved vevsprøvetaking kan lett og selvbegrensede blødning oppstå.

Det er dokumentert tilfeller med alvorlige rifter eller perforasjon (hull) i organer etter større behandlingsprosedyrer. Man kan da føle seg alvorlig syk og få sterke magesmerter.

Slike komplikasjoner er meget sjeldne og større behandlingsmessige inngrep blir ikke utført ved vår klinikk.

**Hvis du etter undersøkelsen har mistanke om alvorlige komplikasjoner, må du på dagtid kontakte klinikken direkte eller på kveld/natt kontakte legevakt eller vakthavende lege i kirurgisk sykehusavdeling.**

## **Etter undersøkelsen**

**Hvis du får lokalbedøvelse i svelget, må du ikke spise/drikke før etter en time.**

**Hvis beroligende sprøyte gis, bør du slappe av i klinikken noe tid før hjemreise.**

**Du kan ikke kjøre bil samme dag.**

Legen vil rutinemessig ikke skrive ut sykemelding for selve undersøkelsen.

Man får etter behov en bekreftelse på fremmøte til undersøkelse.

**Husk :**

**Møt alltid 15 minutter før avtalt time.**

**Hvis noe er uklart rådfør deg gjerne med oss før undersøkelsen.**

**Ta med dette dokumentet med din signatur når du møter til time.**

**Jeg har lest informasjonen og har akseptert at undersøkelsen gjennomføres.**

----- dato :