

*Koostanud: gastroenteroloogia osakonna
vanemõde Marika Kukk
2017*

Teid oodatakse uuringule

aadressil _____

kuupäev _____

GASTROSKOOPIA

Tartu Ülikooli Kliinikum
Registratuur 731 9100
Üldinfo 731 8111
www.kliinikum.ee
kliinikum@kliinikum.ee

Patsiendiinfo

Gastroskoopia on seedetrakti ülaosa uuring, mis võimaldab uurida söögitoru, magu ja kaksteistsõrmiksoolt painduva optilise instrumendi (endoskoobi) abil.

Uuring võimaldab selgitada Teie kaebuste põhjusi (nt ülakõhuvalu, iiveldus, oksendamine, neelamishäired) ja leida haiguslikke muutusi söögitorus, maos või kaksteistsõrmiksooles (nt verejooks, haavand, kasvaja).

Gastroskoopia on täpsem kui röntgenuuring ning võimaldab uuringu käigus võtta proovitükke (biopsia), mida hiljem saab mikroskoopiliselt uurida.

Uuringuks ettevalmistus

Gastroskoopia läbiviimiseks peab magu olema tühi, seetõttu ei tohi Te süüa ega juua 8 tundi enne uuringut (soovitav viimane söögikord eelmise päeva õhtul).

Eemaldatavad hambaproteesid tuleb enne uuringut välja võtta.

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 teostamine

Uuringu ajal lamate Te vasakul küljel. Endoskoop viiakse suu kaudu söögitorusse, makku ja kaksteistsõrmiksoolde ning nimetatud organeid õhuga laiendades on võimalik leida haiguslikke muutuseid.

Uuring kestab umbes 10–15 minutit ega tekita Teile valu. Uuringu ajal võib Teil tekkida ebamugavustunne ülakõhus ning kõhimis- ja okserefleks. Samuti võite uuringu ajal tunda ebamugavustunnet kõris, kuid Teie hingamisteed on vabad ja hingamistakistust ei ole.

Okserefleksi on võimalik vältida või oluliselt vähendada, kui Te:

- hingate läbi suu,
- lasete ülakeha lõdvaks,
- ei neelata sülge.

Uuringu järgselt

Peale gastroskoopiat võite Te tunda kergelt kurguvalu ja täiskõhutunnet õhu viimisest makku. Enamasti mööduvad kaebused mõne tunni jooksul. Juhul, kui Teie arst ei ole Teid teisiti instrueerinud, võite kohe peale uuringut süüa ja juua.

Võimalikud tüsistused

Gastroskoopial tekivad tüsistused harva, kuid võivad olla järgmised:

- verejooks proovitükkide võtmise järgselt - on enamasti minimaalne ega vaja vereülekandeid või kirurgilist ravi;
- söögitoru või mao seina perforatsioon ehk mulgustuse teke - on väga haruldane, vajab kirurgilist ravi.

Juhul, kui Teil peale uuringut tekib palavik, tugev kõhuvalu või verejooks, pöörduge koheselt valveõe või raviarsti poole.

