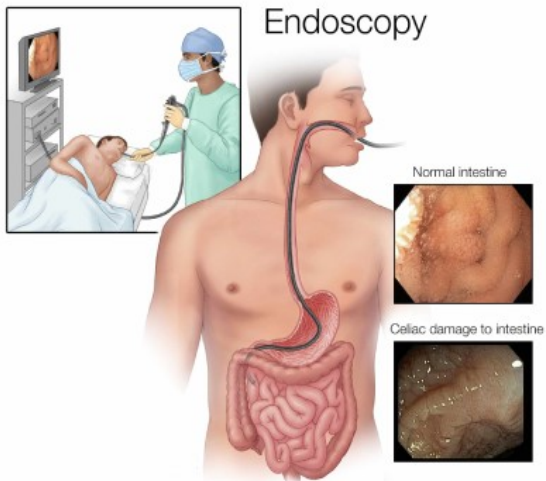


خودمراقبتی آندوسکوپی



واحدآموزش به بیمار
بیمارستان آیت... طالقانی آبادان

تهیه کننده: لیلا سلیمانی اصل
تایید کننده: دکتر داوود مساوات
فوق تخصص گوارش

تاریخ تهیه: 1400/12/11

تاریخ بازنگری: 1404/12/11

منبع: کتاب داخلی_جراحی برونر سودارث
طراحی: خانم زهرا رضازاده کوری

نحوه انجام آندوسکوپی از دستگاه گوارش فوقانی:

این تست در مطب یا کلینیک یا بیمارستان انجام می شود. معمولاً نیازی به بستری نیست. ممکن است قبل از انجام این تست، تست های خونی برای بررسی وضعیت سلول های خونی و یا مشکلات انعقاد خون طبق دستور پزشک معالج چک شود. در زمان انجام این تست ممکن است داروهای ضد درد و یا آرام بخش به صورت وریدی استفاده شود.

خطرات آندوسکوپی از دستگاه گوارش فوقانی:

عوارض این تست نادر است. خطر کمی برای سوراخ شدگی کوچک مری، معده و یا بالای روده ی کوچک وجود دارد. اگر بیوپسی از دستگاه گوارش گرفته شود ممکن است خونریزی ناچیزی رخ دهد. معمولاً خودبخود این خونریزی قطع می شود. ضربان قلب نامنظم در زمان این تست ممکن است رخ دهد. اگر فرد بیماری قلبی داشته باشد، باید قبل از انجام این تست از پزشک قلب مربوطه دستور انجام آندوسکوپی را به همراه داشته باشد.

آموزش مراقبت های مهم در آندوسکوپی:

- ◆ نیم ساعت بعد از انجام آندوسکوپی و رفع بی حسی نمیتوانید ابتدا مایعات و سپس رژیم نرم میل نمایید.
- ◆ از سرفه کردن و ریختن خلط خودداری نمایید.
- ◆ در صورت احساس خلط و سرفه مایعات ولرم میل نمایید.
- ◆ از خوردن غذاهای داغ و سرد خودداری نمایید.
- ◆ غذای سنگین و میوه سفت مانند سیب و ... مصرف نگردد.

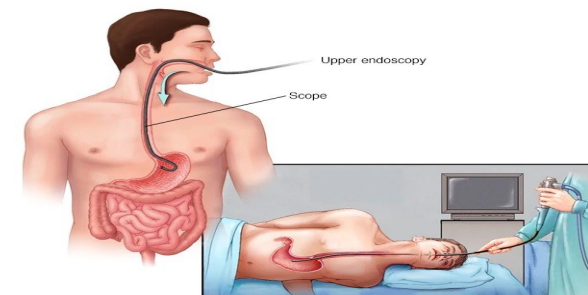
آمادگی برای آندوسکوپی از دستگاه گوارش فوقانی:

پیش از انجام این تست در موارد زیر به پزشک اطلاع دهید:

- ◆ آلرژی به داروها مثل داروهای بی هوشی و خواب آورها
و مصرف هرگونه دارو
- ◆ مشکلات خونریزی و یا استفاده از داروهای رقیق کننده ی خون مثل وارفارین یا آ اس آ (آسپرین)
- ◆ مشکلات قلبی
- ◆ بارداری
- ◆ دیابت و یا استفاده از انسولین
- ◆ جراحی و یا درمان با اشعه برای مری، معده و یا بخش بالایی روده ی کوچک، مشکلات عصبی و کلیوی

اگر بیمار به طور منظم از داروهای رقیق کننده ی خون استفاده می کند، در مورد این داروها با پزشک مشورت کنید.

- ◆ 8 ساعت پیش از انجام این تست از نوشیدن و یا خوردن اجتناب کنید. باید پیش از تست معده خالی باشد. در این حالت احتمال استفراغ کم می شود. اگر فرد استفراغ کند، خطر کمی برای ورود این مواد به ریه ها وجود دارد.

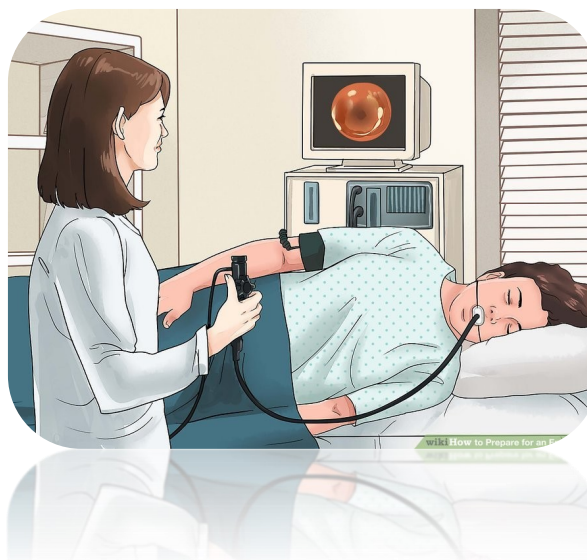


آندوسکوپی

آندوسکوپی از دستگاه گوارش فوقانی روشی برای بررسی لایه داخلی مری، معده و بخش ابتدایی روده ی باریک (اثنی عشر) است. آندوسکوپ یک وسیله ی منعطف و باریک است که قابلیت تصویر برداری دارد. نوک آن وارد دهان می شود و از مری، معده، و دوازده می گذرد. با استفاده از این روش، پزشک می تواند زخم، التهاب، تومور، عفونت و یا خونریزی را مشاهده کند. با استفاده از این روش نمونه از بافت غیر طبیعی، پولیپ یا جهت بررسی بافت معده از نظر میکروب برداشته میشود. پس از رویت جواب نمونه توسط پزشک، روش درمان برای بیمار از جمله برداشتن پولیپ یا از بین بردن میکروب معده صورت میگیرد.

انجام آندوسکوپی در موارد زیر صورت میگیرد:

- ♦ خونریزی معده
- ♦ التهاب مری و معده
- ♦ بیماری ریفلکس معده به مری
- ♦ بررسی معده جهت بائن لاغری معده
- ♦ زخم ها
- ♦ سرطان
- ♦ تنگی مری
- ♦ واریس مری که همان بزرگی و تورم ورید های مری و یا معده می باشد.



- ♦ یافتن علت درد شکم و یا تورم شکم و یا مشکل در بلع (دیسفاژی، استفراغ، و یا کاهش وزن غیر قابل توجیه)
- ♦ یافتن علت عفونت
- ♦ بررسی ترمیم زخم های معده
- ♦ بررسی انسداد بین معده و دوازده
- ♦ بررسی آسیب مری در موارد اورژانس.
- ♦ برداشتن پولیپ های مری، معده و یا روده ی کوچک
- ♦ علت کم خونی مزمن
- ♦ برداشتن جسم خارجی که بلعیده شده

