

Как подготовиться к эндоскопическому исследованию (ВФГДС) с анестезией



Вечером накануне исследования, при отсутствии проблем с эвакуацией содержимого из желудка, разрешается легкий ужин (до 20:00 часов).

Если исследование проводится до 15:00:

- Проводится строго натощак.
- В день исследования запрещается прием пищи и жидкости.
- По возможности, желательно воздержаться от курения.


Если исследование проводится после 15:00:

- Утром разрешен легкий завтрак (*йогурты и творожки без добавок, курица, индейка, яйца (отварные, омлет), манная каша, отварная рыба, чай зелёный, чёрный, травяной, соки, молочные и кисломолочные продукты*), до времени проведения исследования - не есть 8 часов и не пить 4 часа.
- Прием большинства медикаментов разрешен, однако, должен быть осуществлен не позднее, чем за час до исследования.
- Пациентам с хроническими заболеваниями ССС, органов дыхания, сахарным диабетом и др. **НЕЛЬЗЯ ОТМЕНЯТЬ** приём своих обычных препаратов. В день осмотра нужно принять необходимые препараты, но запить их только глотком воды (не больше глотка). Запрещается принимать лекарства, которые плохо эвакуируются из желудка и мешают исследованию (*активированный уголь, препараты железа, антацидные препараты, адсорбенты*).

Если исследование проводится с медикаментозной седацией (анестезией) пить и есть перед ним категорически запрещено!

За 8 часов до исследования нужно перестать принимать пищу, за 4 часа - перестать пить воду и другие напитки.

Если эти условия не выполнены, эндоскопическое исследование отменяется!



Противопоказания
к проведению
ВФГДС
с анестезией

Противопоказания к проведению анестезии:

- Наличие декомпенсированных болезней сердечно-сосудистой системы, свежий (до 6 мес.) инсульт или инфаркт;
- Наличие декомпенсированной патологии дыхательной системы (дыхательная недостаточность 3 ст.);
- Аллергия на пропофол.

Противопоказания к проведению ВФГДС:

- Гипертоническая болезнь (III ст. - прямое противопоказание к проведению ФГДС в амбулаторных условиях);
- Сужение пищевода из-за новообразований и в силу физиологических причин;
- Сужение отделов желудка;
- Признаки непроходимости кишечника;
- Сильное желудочное кровотечение;
- Психические заболевания в стадии обострения;
- Выпячивание стенок пищевода;
- Аневризма аорты;
- Инфаркт миокарда;
- Инсульт;
- Нарушения в работе сердца (не купированные);
- Сразу после гипертонического криза;
- Бронхиальная астма в обострении;
- Сильный рвотный рефлекс;
- Увеличенная щитовидная железа;
- Заболевания верхних дыхательных путей в тяжелой форме;
- Нарушение свертываемости крови;
- Простудные заболевания, когда проведение процедуры невозможно (заложенность носа, кашель, отек гортани, высокая температура);
- Беременность во II и III триместрах.

При наличии у Вас перечисленных заболеваний или состояний, ОБЯЗАТЕЛЬНО сообщите о них врачу-эндоскописту до начала проведения исследования.

При процедуре с медикаментозной седацией (анестезией) в течение 2 часов после процедуры категорически запрещается управлять личным автомобилем.

Предварительное
обследование перед
проведением ВФГДС
с анестезией



До 39 лет

Обследование перед проведением анестезии не требуется.

40 - 59 лет

Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней.

После 60 лет

1. Наличие результатов анализа крови на гемоглобин и гематокрит (эритроциты и тромбоциты) давностью не более 1 месяца.

2. Анализ крови на глюкозу и креатинин (давностью не более 1 месяц).

3. Рентгенография легких (давностью не более 1 года).

4. Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней
5. Заключение по результатам консультации врача терапевта.

Без предъявленных исследований врач анестезиолог-реаниматолог медикаментозную седацию не проводит!

Окончательное решение о возможности проведения ФГДС с анестезией принимает врач анестезиолог-реаниматолог по результатам консультации непосредственно перед проведением исследования.

При себе иметь медицинские справки, выписки и данные предыдущих исследований, при их наличии.