

Как подготовиться к проведению ФГДС (ВЭГДС) с анестезией

Эндоскопическое исследование проводится строго натощак.

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

Если исследование проводится **до 15:00**:

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

Если исследование проводится **после 15:00**:

- Утром разрешен легкий завтрак

Разрешается: йогурты и творожки без добавок, курица, индейка, яйца (отварные, омлет), манная каша, отварная рыба, чай зеленый, чёрный, травяной, соки, молочные и кисломолочные продукты

- До времени проведения исследования - не есть 8 часов и не пить 4 часа
- Приём большинства медикаментов разрешен, но должен быть осуществлен не позднее, чем за час до исследования

Пациентам с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, сахарным диабетом и др. **нельзя отменять** приём своих обычных препаратов. В день осмотра нужно принять необходимые препараты, запить их 1 глотком воды.

Запрещается: приём лекарств, которые плохо эвакуируются из желудка и мешают исследованию (активированный уголь, препараты железа, антацидные препараты, адсорбенты)



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.



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 предъявления результатов исследований врач
анестезиолог-реаниматолог не проводит медикаментозную седацию!**

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

**При наличии медицинских справок, выписок и данных
предыдущих исследований обязательно возьмите их с собой.**

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