

Gastroskopi

Kikkertundersøgelse af spiserør, mavesæk og tolvfingertarm

Klinik for Kirurgi og åreknudebehandling v. Torvehallerne.

Hvorfor laver man gastroskopi?

Gastroskopi udføres på patienter som oplever synkebesvær, halsbrand, sure opstød, kvalme, klumpfornemmelse i halsen, opkastninger eller smerter i den øverste del af maven. Andre årsager kan være blodmangel, glutenallergi eller persisterende *Helicobacter pylori* infektion. Man kigger efter mavesår, tegn på syreopløb i spiserøret (refluks), mavemundsbrok, kræft og tegn på irritation i spiserør, mavesæk eller tolvfingertarmen.

Forholdsregler før gastroskopi

Faste Mavesækken skal være helt tom for at man kan lave undersøgelsen. Du må derfor ikke spise de sidste 6 timer før undersøgelsen. Du må drikke frem til 2 timer før undersøgelsen.

Medicin Hvis du får hjertemedicin, vanddrivende medicin eller stærk smertestillende medicin, må du indtage medicinen op til 2 timer før undersøgelsen med et lille glas vand. Hvis du får insulin, skal du kontakte klinikken forud for undersøgelsen. Hvis du får tabletter mod sukkersyge, må du ikke tage medicinen om morgenen. Hvis du får blodfortyndende medicin, skal du sige det til lægen der undersøger dig. Mavesårsmedicin (Pantoprazol, Lanzoprazol, Omeprazol) bør undlades i ugen op til undersøgelsen om muligt.

Tænder/protoser Hvis du har tandprotese, tandkroner, stifttænder, eller løse tænder bedes du informere lægen herom forud for undersøgelsen. De vil altid få en tandbeskytter på, for at beskytte tænder og kikkerten.

Værdigenstande Vi fraråder, at du medbringer værdigenstande eller større kontante beløb, idet vi ikke kan holde opsyn med disse værdier.

Ventetid I tilfælde af uventede situationer eller travlhed kan der opstå ventetid. Vi skal nok holde dig orienteret herom.

Sådan foregår en gastroskopi

Hvad er et gastroskop? Et gastroskop er en 1,2 cm tyk sort bøjelig slange med et ganske lille kamera monteret på spidsen. Gastroskopet kan både skylle og puste luft. Fra kameraet sendes billeder til en fjernsynsskærm, så lægen kan se indersiden af mavetarmkanalen. Det er muligt at udtage vævsprøver igennem kikkerten. Vi har mulighed for at anvende en tyndere kikkert til nogle patienter. Den er mindre ubehagelig at få ned, men kan ikke bruges til alle patienter.

Svælgbedøvelse: Mange mennesker har problemer med stærke svælgreflekser, og vi anbefaler derfor, at man får lokalbedøvelse (Xylocain) sprayet ind i svælg før undersøgelsen. Den lokalbedøvende spray dæmper svælgreflekserne, og medfører ofte en sovende fornemmelse i munden, som varer i 30-45 minutter. Man kan også lave undersøgelsen uden spraybedøvelse. Det er vigtigt, at du oplyser hvis du er allergisk overfor lokalbedøvelsesmidler.

Beroligende medicin: De fleste mennesker, som får foretaget gastroskopi, har ikke behov for beroligende medicin. Hvis du ønsker beroligende medicin, kan vi tilbyde at indgive et mildt sløvende middel (Midazolam) ind i blodåren. Medicinen er hurtigt ude af kroppen igen, men gør at du ikke må køre bil resten af dagen. Du skal derfor være opmærksom på hvordan du kommer hjem efter undersøgelsen, hvis du har fået beroligende medicin.

Lejring: Du skal ligge på venstre side under undersøgelsen. Lægen fører gastroskopet ind igennem munden og ned i spiserør, mavesæk og tolvfingertarm. Der blæses lidt luft ned i maven gennem gastroskopet, for at man kan få overblik over mavesækkens indre. Det kan give ganske lidt trykken i maven. Luften suges ud igen, når undersøgelsen afsluttes.

Ubehag: De fleste synes, at det er ubehageligt at få lavet gastroskopi. Det er vigtigt, at du ved at undersøgelsen ikke gør ondt og som regel kun varer 2-5 minutter. Man kan hele tiden trække vejret normalt, og komplikationer er særdeles sjældne (se nedenfor).

Efter undersøgelsen

De må spise og drikke normalt efter undersøgelsen, men hvis du har fået lokalbedøvelse i halsen, skal du vente 1 time. Hvis du har fået beroligende medicin, må De ikke køre bil resten af dagen.

De fleste mennesker kan gå på arbejde efter undersøgelsen.

Før du forlader klinikken, vil De blive informeret om resultatet af undersøgelsen, og også om der skal foretages yderligere undersøgelser. Vi tester nogle patienter for mavesårsbakterier (*Helicobacter pylori*) og informerer selvfølgelig, hvis vi påviser bakterierne.

Risiko og komplikationer ved gastroskopi

Komplikationer kan opstå i 1 ud af 10.000 tilfælde. Lette komplikationer er f.eks. overfølsomhed eller kraftig reaktion over for lokalbedøvelse eller beroligende medicin. Alvorlige komplikationer kan være hul på spiserøret / mavesæk eller maveblødning. Opstår der svære mavesmerter, blodige opkastninger, sort afføring eller høj feber, skal du henvende dig på nærmeste skadestue eller kontakte klinikken. I meget sjældne tilfælde kan der opstå tandskade ved gastroskopi. Hvis det sker, skal du henvende dig til klinikken for at få nærmere vejledning.