

Gastroskopi - innkallingsbrev

Møt opp 15 minutter før undersøkelsen.

Gastroskopi er undersøkelse av spiserøret, magesekken og tolvfingertarmen ved hjelp av et gastroskop. Et gastroskop er en fingertykk bøyelig slange med kamera på tuppen. Vi kan se forandringer i slimhinnen, ta prøver og behandle enkelte tilstander. Forutsetningen for en vellykket undersøkelse er at du er fastende.

Forberedelser

Faste før undersøkelsen

Du må møte fastende, magesekken må være helt tom før undersøkelsen.

Har du time til undersøkelse før klokken 12:

- Ikke spis, drikk, røyk, bruk snus eller tygg tyggegummi etter midnatt kvelden før.

Har du time til undersøkelse etter klokken 12:

- Du kan spise en lett frokost senest kl.06.00. Deretter skal du ikke spise, drikke, røyke, bruke snus eller tygg tyggegummi.

Gi beskjed ved oppmøte om du vet du har lettere for å blø enn andre, har pacemaker eller bruker blodfortynnende medisiner.

Medisiner/kosthold	Hva skal du gjøre for undersøkelsen
Albyl- E, Acetylsalisylsyre, Asasantin, Persantin	Bruke som før
Brilique, Tikagrelor, Efient, Plavix, Clopidogrel, Prasugrel	Ta siste dose 6 dager før undersøkelsen
Pradaxa, Xarelto, Lixiana, Eliquis	Ta siste dose 48 timer før undersøkelsen
Marevan	Ta siste dose 3 dager før undersøkelsen. OBS møt opp 1 time før for INR
Fragmin	Ta siste dose 24 timer før undersøkelsen
Insulin (pga. insulinkrevende diabetes)	Du kan ta kontakt for tidlig time
Bruker du Somac (Pantoprazol), Lanzo (Lanzoprazol), Losec (Omeprazol) eller Nexium (Esomeprazol)?	<ul style="list-style-type: none">● Har du fått noen av disse medikamentene av fastlegen uten å ha vært til gastroskopi, skal du slutte med disse 2 uker før undersøkelsen● Har du vært til gastroskopi tidligere og fått et av disse medikamentene da, skal du ikke slutte med disse. Undersøkelsen skal se effekten av behandlingen (medikamentene).
Viktige medisiner (utenom de over)	Tas senest 6 timer før undersøkelsen, eller ta kontakt med sykehuset for en tidligere time

VIKTIG!

Hvis du har mekanisk hjerteklaff skal du **ikke** slutte med medisiner.

Hvis du har hatt blodpropp siste tre måneder, hatt hjerteinfarkt eller fått koronarstent siste 12 måneder, skal du **ikke** slutte med medisiner.

Andre forberedelser til undersøkelsen:

Gi oss beskjed dersom du er **allergisk** for noen medikamenter.

Vi ønsker at du tar med deg en oppdatert liste over medisiner du bruker. Dette kan du få hos fastlegen.

Husk å ta med medisinene så du kan ta dem etter undersøkelsen.

Fyll ut vedlagt helseopplysningsskjema som leveres ved oppmøte. Denne informasjonen trenger vi for å kunne vurdere din helsetilstand. Hvis du har tatt MR-, CT- eller røntgenbilder andre steder enn på Diakonhjemmet Sykehus i forbindelse med aktuelle plager, vennligst ta disse med til konsultasjonen.

Undersøkelsen: Under selve undersøkelsen ligger du i venstre sideleie. Har du tannproteser må disse tas ut. Du får lokalbedøvende spray i svelget og et munnstykke mellom tennene. Når gastroskopet kommer bak tungen får du beskjed om å svelge. Selv om dette kan oppleves ubehagelig, så forsøk å slappe av og puste rolig mens undersøkelsen pågår. Du kan puste normalt igjennom nese og munn under undersøkelsen. Det er vanligvis ikke behov for beroligende medisiner, men dette vurderes sammen med undersøkende lege. Selve undersøkelsen tar vanligvis omkring 10 minutter.

Etter undersøkelsen: Vanligvis kan du reise hjem med en gang etter undersøkelsen. På grunn av den bedøvende sprayen i munnen, kan du ikke spise eller drikke de første 30 minuttene etter undersøkelsen. Er det gitt beroligende medisiner må du observeres i 30 minutter før du kan reise hjem.

NB: Du kan ikke selv kjøre bil eller maskiner før etter 24 timer, dersom du har fått beroligende eller smertestillende medisin.

Resultat av undersøkelsen: Vanligvis får du vite resultatet av undersøkelsen med en gang. Resultatet og eventuelle prøvesvar vil også bli sendt til legen som har henvist deg. Svar på evt. prøver tatt under gastroskopia kan forventes etter 4-6 uker.

Komplikasjoner: Komplikasjoner er sjeldne. I spesielle tilfeller kan det oppstå blødning eller hull på spiserør, magesekk eller tolvfingertarm. Dette kan kreve operasjon. Det er vanlig å føle seg litt oppblåst og sår hals etter undersøkelsen, men dette går som regel raskt over. Mistenker du komplikasjoner, for eksempel økende magesmerter eller blodig oppkast, kontakt sykehuset. Forklar kort din situasjon og at du har vært til gastroskopi på sykehuset.

Kirurgisk kontor, hverdager kl.08.00 – 15.30

Telefon: 22 45 48 00 – tast 3 for Kirurgisk avdeling

Akuttmottak hele døgnet: 22 45 15 50