



---

**Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**

Direttore: Sergio Segato

**NOTE INFORMATIVE ALL' ESAME DI ESOFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA**

L' Esofago-gastro-duodenoscopia (gastroscopia) è una tecnica mediante la quale il medico può guardare nel vostro esofago, stomaco e duodeno per vedere se esiste qualche lesione che causa i vostri disturbi. Permette anche di ottenere in modo semplice ed indolore dei campioni di tessuto da esaminare.

L'endoscopio è un tubo flessibile del diametro di 8-9 mm con una luce chiara al suo termine che verrà fatto passare attraverso la vostra bocca nello stomaco e nel duodeno

**COSA FARE PRIMA DELL' ESAME ?**

Dovrete essere a digiuno dalla mezzanotte ed è meglio che siate accompagnati da qualcuno.

Portate con voi l'impegnativa del Medico curante ,gli esami radiologici ed i referti di precedenti gastroscopie. E' importante segnalare al medico eventuali allergie a farmaci e terapie in atto che possono modificare la coagulazione del sangue (anticoagulanti, antiaggreganti... ecc.). Nel caso di allergia al lattice si renderà necessario uno specifico allestimento della sala di endoscopia e l'utilizzo di materiali particolari.

**COME SI ESEGUE LA GASTROSCOPIA**

Verrete fatti accomodare su un lettino; dovrete poi togliere dalla bocca qualsiasi protesi dentaria mobile. La Gastroscopia è di breve durata, non interferisce con la normale respirazione, non è dolorosa, tuttavia alcuni individui la trovano fastidiosa.

Per migliorare la compliance all'esame vi verrà somministrato un farmaco per via endovenosa. Le benzodiazepine più comunemente impiegate sono il Diazepam (Valium) e il Midazolam (Ipnovel) che possono essere associate ad un antispastico , il N-butil bromuro di joscina (Buscopan), o ad un antidolorifico (Petidina Cloridrato). Nel caso in cui ,nonostante la sedazione, l'esame non fosse eseguibile lo stesso verrà interrotto ed eventualmente riprogrammato con assistenza anestesiológica.

Verrà somministrato un anestetico locale spray in bocca per diminuire la possibilità di conati di vomito.

Dopo la premedicazione sarete fatti sdraiare sul fianco sinistro e l'esame avrà inizio. Dovrete aprire la bocca, vi sarà posto un boccaglio tra i denti per evitare qualsiasi morsicatura allo strumento e traumi ai denti. – Durante l'esame è utile mantenere , per quanto possibile, un comportamento rilassato e collaborativo, evitare atteggiamenti reattivi e controllare eventuali conati di vomito con una respirazione profonda e regolare. Verrà insufflata aria in quantità adeguata a distendere le pareti degli organi da esaminare e facilitarne la visione; questo può causare una sensazione di distensione addominale che non deve allarmare, in quanto assolutamente transitoria. Saranno monitorate, frequenza cardiaca e saturazione di ossigeno.

**QUALI SONO LE COMPLICANZE DELLA GASTROSCOPIA ?**

Globalmente le complicanze della gastroscopia solo diagnostica sono inferiori al 4 per mille (perforazione, emorragia ....)

Talvolta il medico potrà ritenere opportuno prelevare piccoli frammenti di tessuti (biopsie) che verranno inviati per l'analisi microscopica (esame istologico). La sedazione cosciente può essere gravata da rare complicanze quali isolati casi di broncospasmo, reazioni allergiche, problemi cardio-respiratori (come alterazione della pressione arteriosa, frequenza e ritmo cardiaco), depressione respiratoria, apnea, arresto respiratorio e/o cardiaco

La disinfezione corretta degli strumenti garantisce che non ci sia rischio di trasmissione di infezioni

## **QUALI SONO LE ALTERNATIVE ALLA GASTROSCOPIA**

Sono rappresentate dalla radiografia con mezzo di contrasto e dalla tomografia computerizzata (TC) che hanno però una minore accuratezza diagnostica, non consentono biopsie, né procedure operative e spesso devono essere comunque integrate da una successiva endoscopia. La gastroscopia rappresenta l'esame di scelta per diagnosticare lesioni organiche, come ulcere e tumori, con un'accuratezza superiore al 95%, e permette al medico di individuare la causa dell'insorgenza di molti sintomi attribuibili a patologie del tratto digestivo superiore

## **COSA FARE DOPO L' ESAME ?**

Il referto endoscopico vi sarà consegnato immediatamente, mentre per l'esito delle eventuali biopsie dovrete aspettare qualche giorno. Vi verranno consegnate ulteriori informazioni scritte.

Nella maggioranza dei casi prima dell'esame endoscopico vengono somministrati farmaci sedativi o antidolorifici ; dovrete pertanto essere accompagnati sia per il rischio di cadute sia perché non sarete in grado di guidare autoveicoli in condizioni di sicurezza per voi e per gli altri per alcune ore. E' consigliato inoltre astenersi dall'impiego di macchinari potenzialmente pericolosi , nonché dall'eseguire lavori impegnativi o assumere decisioni legali nelle 12 ore successive all'esame endoscopico.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_