

הכנה לגסטרוסקופיה

ההצלחה בפעולה תלויה בראש וראשונה בהיערכות נכונה לבדיקה.

מטופלים אשר נוטלים נוגדני קרישה –

אספירין במינון עד 100 מ"ג אינו נחשב כגורם מפריע ואין צורך להפסיק תרופות כנגד קרישה - פלויקס, קומדין, פרדקסא ועוד - הינן משמעותיות ביותר. יש להיוועץ עם רופא המשפחה בדבר מועד הפסקת התרופות והאם ניתן להפסיק ומתי להפסיק.

מטופלים אשר נוטלים תרופות לסכרת –

הסיכון העיקרי הינו ירידת הסוכר, כבעיקרון מומלץ שלא ליטול תרופות לסכרת כבר יומיים לפני קולונוסקופיה, עם זאת, חובה להיוועץ ולקבל אישור רופא המשפחה.

מטופלים עם דום נשימה-

או חשד לדום נשימה, או עושים שימוש עם CPAP, או שהייתה בעבר בעייה הרדמתית (כרטיס מטופל עם בעיה הרדמתית)- למטופלים אלו מומלץ לבצע את הפעולה עם מרדים, יש להיערך לכך על ידי תיאום מראש של רופא מרדים.

יש לדאוג למלווה מראש, מומלץ שלא לנהוג גם בעת הנסיעה לבית החולים ובוודאי שאסור לנהוג 12 שעות לאחר סיום הפעולה.

מצב הפה –

יש לוודא שאין שיניים ניידות, רופפות או חלקי גשר שבורים. במקרים אלו יש לתקן קודם את השיניים בטרם ביצוע הפעולה.

תרופות אחרות -

כעיקרון עדיף שלא להפסיק תרופות (למעט תרופות לקרישה וסכרת) כולל ביום הפעולה אלא אם לא ניתן לשמור על 4 שעות צום. תרופות המכילות ברזל וצובעות את המעי בשחור – יש להפסיק 5 ימים לפני הפעולה.

צום וכלכלה

- 8 שעות לפני הפעולה, ארוחה קלה מאוד כגון לחם לבן, מספר ביסקוויטים, שתיה של נוזלים צלולים לא כולל חלב, קפה.
- 5 שעות צום מוחלט (6 שעות למי שעובר הרדמה כללית).