

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec

Oddelek za interno medicino

Gospodsvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

Enota za diagnostično in terapevtsko endoskopijo

Tel.: 02/88-23-453

GASTROSKOPIJA

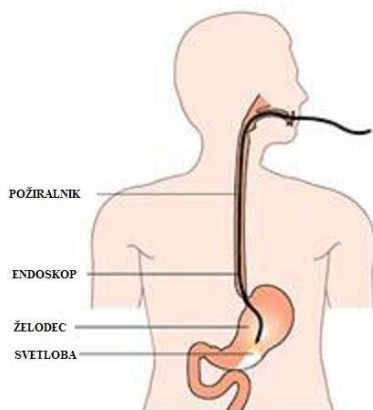
(Navodila pacientom pred preiskavo)



Zaradi vaših zdravstvenih težav, vam je zdravnik svetoval endoskopski pregled zgornjih prebavil ali gastroskopijo.

Kaj je gastroskopija?

Gastroskopija je skrajšano ime za natančen in neposreden pregled zgornjih prebavil: požiralnika, želodca in dvanajstnika oziroma začetnega dela tankega črevesa. Pregled opravi zdravnik specialist s posebnim instrumentom, ki se imenuje gastroskop. To je tanka, upogljiva cev, ki ima na konici vir hladne svetlobe in majhno kamero preko katere se prenaša slika prebavne cevi na zaslon.



Požiralnik, želodec, dvanajstnik



Gastroskop

Zdravnik med preiskavo premika konico gastroskopa, natančno pregleda notranjost, sluznico in gibanje prebavne cevi in tako odkrije vzroke za vaše težave (vnetja, razjede, tumorje in drugo). S posebnimi kleščicami lahko odvzame košček sluznice za hitro določanje okužbe z bakterijo *Helicobacter pylori* ali za nadaljnje preiskave tkiva pod mikroskopom (histološki pregled). Med endoskopsko preiskavo lahko ustavlja krvavitev, odstrani polipe ali tujke in naredi druge posege kot je namestitev podvezic na razširjene žile v požiralniku (ligature varic) ali vstavitve hranilne cevke v želodec (perkutana endoskopska gastrostoma – PEG).

Priprava na gastrokopijo.

Na preiskavo pridete tešč, ker je za uspešno in varno izvedeno preiskavo pomembno, da je želodec prazen. Hrana in tekočine motijo preglednost ter lahko povzročijo bruhanje. Zato 6 – 8 ur pred preiskavo ne smete jesti ali piti gostih tekočin. Tudi zdravila, ki jih redno jemljete, zaužijete šele eno uro po preiskavi.

Pred pregledom s podpisom potrdite, da se strinjate s preiskavo in ste seznanjeni z možnimi zapleti. Na pisno soglasje vpišete vsa zdravila, ki jih redno jemljete.

Zdravnika seznanite z morebitnimi slabimi izkušnjami pri prejšnjih preiskavah in s spremljajočimi boleznimi kot so alergije, kronična pljučna bolezen, sladkorna bolezen, obolenja srca (umetna srčna zaklopka) in druge.

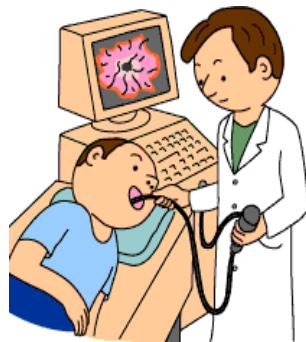
Opozorilo. V primeru, da jemljete zdravila proti strjevanju krvi (Marivarin, Sintron), je potrebna posebna predpriprava, za katero se teden dni pred preiskavo dogovorite z zdravnikom v vaši antikoagulantni ambulanti. Posebej opozorite tudi na jemanje zdravil kot sta Aspirin ali Plavix in težave povezane s podaljšanim strjevanjem krvi.

Kako poteka gastrokopija?

Gastrokopija ni prijetna preiskava, vendar ne boli. Pomembno je, da ste med pregledom sproščeni in upoštevate navodila osebja. Z vašim sodelovanjem je mogoče opraviti pregled hitro in brez večjih težav.

Pred pregledom odložite vrhnje dele oblačil (suknjič, kravata, jopica) in na čevlje nataknete prevleko za obuvala. Prosimo vas, da odstranite očala, zobno protezo in slušni aparat, če ga nosite v levem ušesu. Pred načrtovanimi zahtevnejšimi posegi, vam v žilo vstavimo posebno iglo (intravenozno kanilo) za morebitno dodajanje zdravil med posegom.

Med preiskavo ležite na levem boku z rahlo pokrčenimi nogami. V usta vam razpršimo tekočino (lokalni anestetik), ki omrtvi žrelo in zato lažje prenesete uvajanje instrumenta. Pred uvajanjem gastrokopa vam v usta vstavimo tudi zaščitni ustnik, ki ga rahlo stisnete z zobmi ali ustnicami. Nato zdravnik namaže cev gastrokopa s posebnim gelom in jo uvede skozi usta v požiralnik, kar je običajno najbolj neprijeten del preiskave. Sama preiskava ne ovira dihanja, zato lahko ves čas preiskave povsem normalno dihate skozi nos ali usta. Sline ne požirate, ampak pustite, da teče iz ust na pripravljeno podlogo.



Zdravnik nato natančno pregleduje sluznico in uvaja gastrokop naprej v želodec in dvanajstnik. Med uvajanjem z zrakom napihne želodec in obrača gastrokop v različne smeri, kar lahko vzbudi neprijetne občutke kot so napanjanje, tiščanje, občutek bolečine in spahovanje. Takšni občutki med preiskavo so normalni in minejo lahko že med preiskavo ali

najkasneje v eni do dveh urah po njej. Sam pregled traja približno 5 – 10 minut in se nekoliko podaljša, kadar je potrebno odvzeti vzorčke sluznice ali izvesti dodaten poseg.

Navodila po gastroskopiji.

Po preiskavi boste imeli še 15 do 30 minut omrtvičeno ustno votlino in žrelo. Hrano, pijačo in zdravila lahko zaužijete šele eno uro po preiskavi, ko bo občutek omrtvičenosti popolnoma izginil, sicer se vam lahko »zaleti«. Možne so manjše bolečine v žrelu in težje požiranje, če ste imeli težave pri uvajanju gastroskopa. Napenjanje, tiščanje in rahla bolečina v zgornjem delu trebuha so običajni pojavi po preiskavi in samodejno minejo v eni do dveh urah. Ob slabem počutju lahko pred odhodom domov, nekaj časa počivate v čakalnici.

Svetujemo, da po preiskavi doma počivate in se še dan ali dva izogibate težjim fizičnim naporom, dvigovanju težkih bremen in aktivnemu ukvarjanju s športom. Uživate lahko, nezačinjeno hrano in živila, ki ne napenjajo. Izogibajte se pitju alkoholnih in gaziranih pijač.

Pacienti, ki so pred ali med preiskavo v žilo dobili pomirjevalo, na dan preiskave ne smejo voziti avtomobila, upravljati strojev in piti alkoholnih pijač. Starejšim ali občutljivejšim pacientom priporočamo, da na pregled pridejo s spremljevalcem.

Izvid gastroskopije.

Takoj po pregledu vam bo zdravnik povedal in razložil kakšen je izvid preiskave ter predlagal zdravljenje. Pisni izvid opravljene gastroskopije dobite takoj, če vas pošilja osebni zdravnik. Kadar vas na preiskavo napoti specialist internist, izročimo izvid specialistu, ki vam naknadno pošlje vse izvide na dom.

Pacienti, ki smo jim odvzeli vzorčke želodčne sluznice za hitro določanje okužbe z bakterijo *Helicobacter pylori*, na izvid počakajo eno uro.

Vzorčke, ki smo jih vzeli iz spremenjene želodčne sluznice, pošljemo na histološko preiskavo. Histološki izvid pošljemo po pošti, v roku treh tednov, k vašemu osebnemu zdravniku in na vaš domači naslov. Če izvida ne bi prejeli v predvidenem roku, prosimo, da nas pokličete na spodaj navedeno telefonsko številko.

Možni zapleti pri gastroskopiji.

Vsaka endoskopska preiskava predstavlja za pacienta določeno tveganje, vendar so zapleti pri gastroskopiji zelo redki. Najpogostejša je manjša krvavitev po odvzemu vzorcev sluznice, ki se hitro zaustavi sama. Izjemoma je lahko krvavitev močnejša pri motnjah v strjevanju krvi in jo zaustavimo endoskopsko. Najhujši, vendar izjemno redek zaplet je poškodba ali predrtnje (perforacija) prebavne cevi, ki zahteva operativni poseg. Drugi manjši zapleti so povezani s preobčutljivostjo na zdravila ali s poslabšanjem osnovne bolezni.

Zato se v primeru poslabšanja zdravstvenega stanja ali težav kot so močna bolečina v zgornjem delu trebuha, napetost, slabost, bruhanje, težave pri požiranju, oteženo dihanje, povišana telesna temperatura ali črno blato, takoj oglasite pri dežurnem zdravniku ali pokličite internistično prvo pomoč (IPP). Telefon: 02/88-23-456.

NAROČANJE NA PREISKAVO



Na gastroskopijo se lahko naročite po telefonu ali osebno v naši enoti za diagnostično in terapevtsko endoskopijo na oddelku interne medicine Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.

Na dan preiskave pridete ob dogovorjeni uri in s seboj prinesete:

- veljavno napotnico osebnega zdravnika ali specialista,
- potrjeno kartico zdravstvenega zavarovanja,
- dokumentacijo.

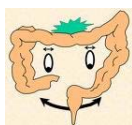
Prosimo vas, da se pravočasno odjavite ali dogovorite za nov datum, kadar na preiskavo ne morete priti, ker s tem pripomorete k skrajševanju čakalnih vrst. Hvala!

Za naročanje, odjavo in vse dodatne informacije smo dosegljivi vsak delovni dan od 7 – 14 ure na telefonski številki: 02/88-23-453.

Za sodelovanje se vam najlepše zahvaljujemo.

KOLOSKOPIJA

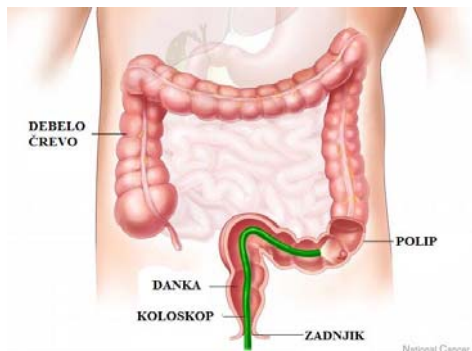
(Navodila pacientom pred preiskavo)



Zaradi vaših zdravstvenih težav, vam je zdravnik svetoval endoskopski pregled spodnjega dela prebavil ali koloskopijo.

Kaj je koloskopija?

Koloskopija imenujemo endoskopsko preiskavo spodnjega dela prebavil: debelega črevesa in končnega dela tankega črevesa. Pregled opravi zdravnik specialist s posebnim instrumentom, ki se imenuje koloskop. To je daljša, upogljiva cev, ki ima na konici izvor hladne svetlobe in majhno kamero, ki prenaša sliko na zaslon. Vgrajene ima tudi kanale za razpihovanje, izpiranje ali vsrkavanje tekočin in delovni kanal preko katerega se lahko izvajajo dodatni posegi.



Debelo črevo



Koloskop

Med preiskavo zdravnik natančno pregleda sluznico debelega in končnega dela tankega črevesa ter tako ugotovi vzroke za vaše težave. Kadar ugotovi spremembe na sluznici (vnetja, razjede, divertikli, polipi, druge sumljive spremembe) odvzame košček spremenjene sluznice (biopsija) za dodatne preiskave pod mikroskopom (histološki pregled). S pomočjo elektroresekcijske zanke lahko odstrani najdene polipe ali ustavlja krvavitve z zdravilom, ki ga vbrizga v mesto krvavitve.

Priprava na koloskopijo.

Prazno in očiščeno črevo zagotavlja natančen pregled, dodatne posege in varno izvedeno preiskavo. Zato je zelo pomembno, da se dosledno držite navodil za čiščenje črevesa, ki jih dobite v naši enoti ali pa vam jih pošljemo po pošti skupaj s praški za čiščenje. Navodila za čiščenje črevesa so priložena na koncu. Hkrati dobite tudi pisno soglasje s katerim potrdite, da ste seznanjeni s preiskavo in možnimi zapletmi. Nanj napišete vsa zdravila, ki jih redno jemljete in podpisane prinesete s seboj na preiskavo.

Opozorilo. V naslednjih primerih se je potrebno z izbranim zdravnikom dogovoriti za druge oblike čiščenja črevesa ali za pripravo na preiskavo v bolnišnici:

- težave s srcem (srčno popuščanje, stanje po prebolelem srčnem infarktu ali drugo),
- zmanjšana ledvična funkcija,
- težja sladkorna bolezen,
- druge zdravstvene težave zaradi katerih je omejen vnos tekočin,
- omejena zmožnost pitja večjih količin tekočine (visoka starost, splošna oslabelost).

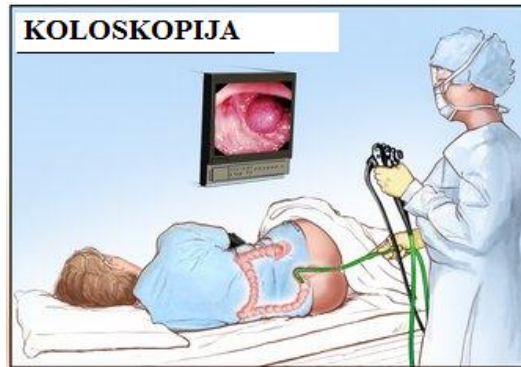
Ob prihodu vas napotimo v laboratorij, kjer vam odvzamejo kri za trombocite in faktorje strjevanja krvi. Na izvid počakate približno eno uro.

Opozorilo. V primeru, da jemljete zdravila proti strjevanju krvi (Marivarin, Sintron), je potrebna posebna predpriprava, za katero se teden dni pred preiskavo dogovorite z zdravnikom v vaši antikoagulantni ambulanti. Posebej opozorite tudi na jemanje zdravil kot sta Aspirin ali Plavix in težave povezane s podaljšanim strjevanjem krvi.

Prosili vas bomo, da se preoblečete. Pred načrtovanimi zahtevnejšimi posegi, vam v žilo vstavimo posebno iglo (intravenozno kanilo) za morebitno dodajanje zdravil med posegom ali aplikacijo antibiotika (umetna srčna zaklopka, transplantacije).

Kako poteka koloskopija?

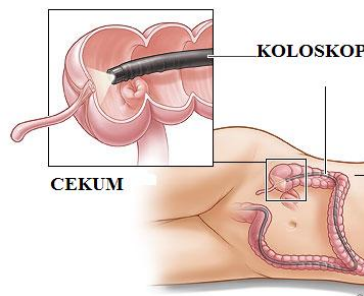
Zavedamo se, da je koloskopija neprijetna in zahtevna preiskava tako za vas kot za zdravnika, zato je pomembno, da ste med pregledom čim bolj sproščeni in upoštevate sprotne navodila osebja. Z vašim sodelovanjem je mogoče pregled opraviti varno in brez večjih težav.



Preiskavo začnemo tako, da ležite na levem boku s pokrčenimi nogami. Zdravnik namaže zadnjik s posebnim gelom (lokalni anestetik) in s prstom potipa črevo (digitorektalni pregled). Potem uvedemo koloskop skozi zadnjično odprtino in potujemo naprej po debelem črevesu. Zaradi preglednosti in lažjega uvajanja, se v črevo vpihuje nekaj zraka kar lahko občutite kot napetost, tiščanje ali bolečino. Zaželeno je, da čim več tega zraka spustite skozi zadnjično odprtino. Črevo ima v svojem poteku nekaj zavojev, kjer boste ob premikanju koloskopa prav tako občutili nekaj bolečine in napetosti, kar je povsem normalno in mine takoj, ko instrument pasira zavoj. Če je bolečina močnejša povejte zdravniku, ki bo ustrezno ukrepal in vam olajšal bolečino. Pomembno je, da ne napijete trebušne stene in dihate normalno.



Morda se boste morali med preiskavo obrniti na hrbet, endoskopska medicinska sestra pa bo občasno z zunanjimi prijemi varovala trebuh za zmanjšanje napetosti in pomagala pri napredovanju koloskopa. Ko dosežemo začetni del debelega črevesa, tam, kjer je slepič in vhod v tanko črevo (cekum), je najbolj neprijeten del preiskave mimo.



Ob izvlačenju koloskopa zdravnik natančno pregleduje sluznico, kar pa za vas ni boleče, nekoliko neprijetnosti občutite le zaradi vpihanega zraka. Sama koloskopija lahko traja od 20

do 60 minut. Čas preiskave pa je v veliki meri odvisen od zavitosti črevesa, priprave in sodelovanja preiskovanca.

Navodila po koloskopiji.

Po preiskavi še 15 do 30 minut počivate v čakalnici. Lahko zaužijete manjši obrok lahke hrane in pijačo. V črevesu ostane še precej zraka zato so napenjanje, tiščanje in rahla bolečina v spodnjem delu trebuha, po preiskavi običajni pojavi in samodejno minejo v eni do dveh urah.

Svetujemo krajše sprehode, počitek in dan ali dva izogibanje težjim fizičnim naporom, dvigovanju težkih bremen in aktivnemu ukvarjanju s športom. Hrana naj bo lahka, brez živil, ki napenja (fižol, grah, zelje), izogibajte pa se tudi pitju alkoholnih in gaziranih pijač.

Pacienti, ki so pred ali med preiskavo v žilo dobili pomirjevalo, na dan preiskave ne smejo voziti avtomobila, upravljati strojev in piti alkoholnih pijač. Starejšim ali občutljivejšim pacientom priporočamo, da na pregled pridejo s spremljevalcem.

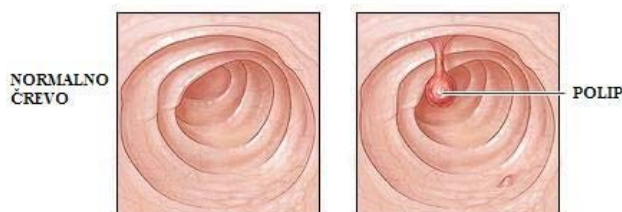
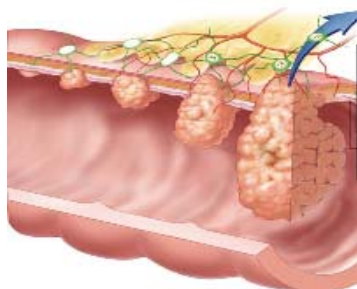
Izvid koloskopije.

Zdravnik vam bo po preiskavi povedal, kako je potekala, ali je črevo zdravo ali pa je odkril bolezenske spremembe, opravil biopsijo ali morda odstranil polipe. Predlagal bo tudi nadaljnje zdravljenje, če je potrebno. Na pisni izvid opravljene koloskopije boste malo počakali, če vas pošilja osebni zdravnik. Kadar vas na preiskavo napoti specialist internist, izročimo izvid specialistu, ki vam naknadno pošlje vse izvide na dom.

Vzorčke sluznice ali odstranjene polipe pošljemo še na histološki pregled. Histološki izvid pošljemo po pošti, v roku treh tednov, k vašemu osebnemu zdravniku in na vaš domači naslov. Če izvida ne bi prejeli v predvidenem roku, prosimo, da nas pokličete na spodaj navedeno telefonsko številko.

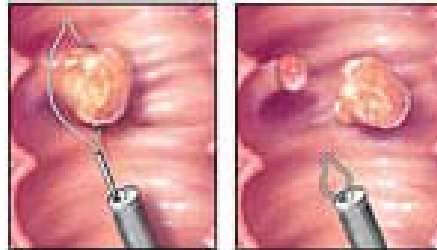
POLIPEKTOMIJA

Polipi so izrastki ali tkivne tvorbe, ki zrastejo na sluznici črevesne stene in štrlijo v prostornino črevesa. Večinoma so nenevarni (benigni) in dokler so majhni ne povzročajo posebnih težav, razen morda občasne manjše krvavitve iz črevesa. Z rastjo se lahko spremenijo v rakave tvorbe ali pa povzročajo težave kot so krči, krvavitve, bolečine v trebuhu in hudo zaprtost. Izjemoma lahko zelo velik polip povzroči popolno zaporo črevesa, ko zaustavi premikanje blata in plinov v črevesu, kar ni le zelo boleče, ampak tudi smrtno nevarno.



Zato strokovnjaki svetujejo odstranitev vseh polipov iz debelega črevesa in danke, saj rak skoraj vedno nastane iz polipa.

Polipektomija imenujemo poseg pri katerem s posebno zanko za odstranjevanje polipov (elektroresekcijska zanka) odrežemo polip. Poseg opravimo med koloskopijo kadar najdemo enega ali več polipov. Zanko uvedemo skozi delovni kanal endoskopa, objamemo polip in ga s pomočjo toplote odrežemo. Toplota preprečuje krvavitev na mestu odstranitve. Poseg je povsem neboleč. Odrezan polip pošljemo na histološko preiskavo.



Pri preiskovancih, starih več kot 50 let, približno v tretjini primerov odkrijemo črevesne polipe. Večinoma se odstranijo že med koloskopijo in pogosto je s tem zdravljenje zaključeno. Le pri večjih polipih ali pri polipih, ki kažejo znamenja raka, so potrebni dodatni posegi.

Navodila po polipektomiji.

Na mestu odstranitve polipa nastane majhna rana, ki se hitro zaceli, vendar je potrebna posebna previdnost. Zato uro ali dve po posegu ne smete vstati in ničesar jesti ali piti. Odvisno od zdravnikovega navodila ostanete pri nas na opazovanju eno uro, do 17 ure popoldan ali v izjemnih primerih, do naslednjega dne.

Opozorilo. Pomembno je, da po preiskavi tudi doma počivate in se vsaj teden dni izogibate težjim fizičnim naporom, dvigovanju težkih bremen in aktivnemu ukvarjanju s športom. Odsvetujemo uživanje večjih količin svežega sadja in zelenjave. Hrana naj bo lahka, brez živil, ki napenjajo (fižol, grah, zelje), izogibajte pa se tudi pitju alkoholnih in gaziranih pijač. Pri odvajanju blata se ne napenjajte in pozorno opazujte blato, ker se lahko krvavitev izjemoma pojavi tudi nekaj dni po odstranitvi polipov.

Možni zapleti po koloskopiji.

Vsaka endoskopska preiskava predstavlja za pacienta določeno tveganje, vendar so zapleti pri koloskopiji zelo redki. Najpogostejša je manjša krvavitev po odvzemu vzorcev sluznice ali po odstranitvi polipov, ki se hitro zaustavi sama. Izjemoma je lahko krvavitev močnejša pri motnjah v strjevanju krvi in jo zaustavimo endoskopsko. Najhujši, vendar izjemno redek zaplet je poškodba ali predrtnje (perforacija) črevesa, ki zahteva operativni poseg. Drugi manjši zapleti so povezani s preobčutljivostjo na zdravila ali s poslabšanjem osnovne bolezni.

Čeprav so zapleti po kolonoskopiji zelo redki, je pomembno, da poznate znake možnih zapletov, da jih boste lahko pravočasno prepoznali. Če po preiskavi zaznate nenadno hudo bolečino v trebuhu, trd, napet trebuh, opaznejšo krvavitev iz črevesa, povišano telesno temperaturo ali mrzlico, se morate nemudoma obrniti po pomoč k dežurnemu zdravniku ali pokličite internistično prvo pomoč (IPP). Telefon: 02/88-23-456.

NAROČANJE NA PREISKAVO



Na koloskopijo se lahko naročite po telefonu ali osebno v naši enoti za diagnostično in terapevtsko endoskopijo na oddelku interne medicine Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.

Na dan preiskave pridete ob dogovorjeni uri in s seboj prinesete:

- veljavno napotnico osebnega zdravnika ali specialista,
- potrjeno kartico zdravstvenega zavarovanja,
- pisno soglasje in dokumentacijo.

Prosimo vas, da se pravočasno odjavite ali dogovorite za nov datum, kadar na preiskavo ne morete priti, ker s tem pripomorete k skrajševanju čakalnih vrst. Hvala!

Za naročanje, odjavo in vse dodatne informacije smo dosegljivi vsak delovni dan od 7 – 14 ure na telefonski številki: 02/88-23-453.

Za sodelovanje se vam najlepše zahvaljujemo.

REKTOSKOPIJA

(Navodila pacientom pred preiskavo)



Zaradi vaših zdravstvenih težav, vam je zdravnik svetoval endoskopski pregled končnega dela debelega črevesa ali rektoskopijo.

Kaj je rektoskopija?

Rektoskopija je preiskava končnega dela debelega črevesa (danke) z instrumentom, ki se imenuje rektoskop. Zdravnik s pomočjo hladne svetlobe in vpihanega zraka pregleda zadnjik in danko. Preiskava je zelo kratka, traja od 5 do 10 minut.



Danka



Rektoskop

Priprava na rektoskopijo.

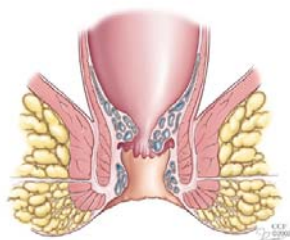
Na preiskavo pridete tešč. Za rektoskopijo zadostuje, da je prazen in očiščen le zadnji del črevesa (danka). Zato potrebujete le 2 Dulcolax svečke, ki ju dobite v naši enoti ali pa jih kupite v lekarni. S čiščenjem začnete zjutraj na dan preiskave. Zjutraj vstavite v črevo prvo Dulcolax svečko in jo poizkušate čim dlje zadržati, da se raztopi in sproži refleks za odvajanje blata. Po prvem odvajanju blata vstavite v črevo še drugo Dulcolax svečko. Ko je črevo prazno, pridete na preiskavo. Čas čiščenja prilagodite tako, da boste na preiskavo prišli ob dogovorjeni uri.

Kako poteka rektoskopija?

Prosili vas bomo, da se preoblečete. Med preiskavo ležite na preiskovalni mizi v kolensko – komolčnem položaju. To pomeni, da klečite na kolenih in se opirate na komolce. Preiskovalno mizo dvignemo in vas malo obrnemo na glavo. Pokrijemo vas s kompresno. Položaj je neprijeten, vendar je preiskava zelo hitro gotova.

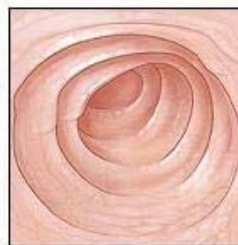


Zdravnik namaže zadnjično odprtino z lokalnim anestetikom (Xylocain gel) in s prstom potipa črevo (digitorektalni pregled). Ta pregled je pomemben, ker se z njim lahko ugotovijo morebitne zožitve, večji hemoroidi ali nizko ležeče spremembe na sluznici. Nato zdravnik uvede z lokalnim anestetikom namazan rektoskop in s pomočjo svetlobe in vpihanega zraka, pregleda sluznico danke. Po potrebi lahko odvzame tudi vzorčke spremenjene sluznice. Po preiskavi ležete na trebuh in počakate, da znižamo preiskovalno mizo.



HEMOROIDI

NORMALNO
ČREVO



Zdravnik vam bo po preiskavi povedal, kako je potekala, ali je črevo zdravo ali pa je odkril bolezenske spremembe, opravil biopsijo in predlagal nadaljnje zdravljenje, če je potrebno.

Na pisni izvid rektoskopije počakate v čakalnici. Vzorčke sluznice pošljemo še na histološki pregled. Histološki izvid pošljemo po pošti, v roku treh tednov, k vašemu osebnemu zdravniku in na vaš domači naslov. Če izvida ne bi prejeli v predvidenem roku, prosimo, da nas pokličete na spodaj navedeno telefonsko številko.

Navodila po preiskavi.

Zaradi vpihanega zraka boste morda imeli neprijeten občutek napetosti in tiščanja v spodnjem delu trebuha, ki hitro mine. Pomembno je, da vpihani zrak čim prej izpustite skozi zadnjično odprtino. Po preiskavi lahko normalno jeste in pijete, posebni previdnostni ukrepi niso potrebni.

Zapleti. Rektoskopija je varna preiskava, vendar jo lahko spremljajo zapleti, tako kot pri vseh drugih endoskopskih preiskavah. Možna je manjša krvavitev iz črevesa po odvzemu vzorčkov sluznice, ki se hitro sama zaustavi. Možna je tudi poškodba ali predrnje (perforacija) črevesne stene.

Opozorilo: če opazite simptome kot sta huda bolečina v trebuhu ali večja krvavitev iz črevesa, nemudoma pokličite zdravnika.

NAROČANJE NA PREISKAVO



Na rektoskopijo se lahko naročite po telefonu ali osebno v naši enoti za diagnostično in terapevtsko endoskopijo na oddelku interne medicine Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.

Na dan preiskave pridete ob dogovorjeni uri in s seboj prinesete:

- veljavno napotnico osebnega zdravnika ali specialista,
- potrjeno kartico zdravstvenega zavarovanja,
- pisno soglasje in dokumentacijo.

Prosimo vas, da se pravočasno odjavite ali dogovorite za nov datum, kadar na preiskavo ne morete priti, ker s tem pripomorete k skrajševanju čakalnih vrst. Hvala!

Za naročanje, objavo in vse dodatne informacije smo dosegljivi vsak delovni dan od 7 – 14 ure na telefonski številki: 02/88-23-453.

Za sodelovanje se vam najlepše zahvaljujemo.

