

KAPSELENDOSKOOPIA INFOLEHT/NÕUSOLEK PROTSEDUURI TEOSTAMISEKS

Teie arst soovib teha Teile uuringut nimega kapselendoskoopia. Käesolev infoleht aitab Teil valmistuda nimetatud uuringuks, selgitab Teile protseduuri olemust, kuidas kapselendoskoopiat tehakse ja mida Te võite oodata enne protseduuri, selle ajal ja pärast. Kapselendoskoopia on üldiselt ohutu ja valutu.

Mis on kapselendoskoopia?

Kapselendoskoopia on peensoole uuringumeetod, mis võimaldab arstil:

- leida verejooksu põhjuseid seedetraktis,
- hinnata haiguslike muutusi peensooles.

Uuringu käigus neelate alla väikese kaameraga kapsli (mõõtudega 11mm x 25.4mm), mis liigub mööda seedetrakti ja saadab pilte salvestusseadmesse.

Millest peaks arsti kindlasti teavitama enne uuringut?

- olete rase või kahtlustate rasedust;
- Teile on lähiajal plaanitud magnetresonantsuuring (MRT);
- Teil on neelamisraskused;
- Teil on südamestimulaator (võivad põhjustada vähest signaalihäiret, kuid ei mõjuta diagnostilist väärtust);
- olete hiljuti tarvitanud aspiriini ja muid põletikuvastaseid ravimeid (näiteks tselekoksiib, etorikoksiib, püroksikaam, lornoksikaam, meloksikaam, ibuprofeen, naprokseen, ketoprofeen, indometatsiin, diklofenak) - võimalusel vältige nende kasutamist kuu enne uuringut.

Milline ettevalmistus on vajalik?

Viis päeva enne uuringut:

- lõpetage rauatablettide ning maohapet vähendavate ravimite (näiteks Almagel, Maalox ja Rennie) kasutamine.

Uuringule eelneval päeval:

- võite süüa kerge hommikusöögi;
- peale seda võite juua vaid läbipaistvaid vedelikke (näiteks mahl ilma viljalihata, tee, puljong);
- peale kella 22:00 ei tohi enam vedelikke tarbida.

Kuidas uuringut tehakse ja mida Te tunnete uuringu ajal?

- peale üldregistraatoris registreerimist tulge endoskoopiaüksusesse **II korrus A201 kell 8:15**;
- riietel ei tohiks olla metallist nõõpe, lukke või haake;
- enne kapsli neelamist antakse Teile 10 tilka Espumisani koos vähese veega, mis vähendab vahtu seedetraktis ja parandab uuringu hindamiseks vajalikku nägevust;
- seejärel tuleb neelata kapsel alla ja juua peale veidi vett. Kapslit ei tohi närida ega hammustada.

30 minutit hiljem: antakse teile 0,5 l sooleloputuslahust (see soodustab kapsli liikumist maost edasi peensoolde). Seejärel tuleks ringi liikuda.

1 tund hiljem: kontrollitakse, kas kapsel on jõudnud peensoolde. Juhul kui ei ole (tõenäosus <5%), tuleb teha gastroskoopia ja viia kapsel peensoolde endoskoobi abil.

2 tundi hiljem: võite juua ja võtta oma igapäevased ravimid.

4 tundi hiljem: võite süüa.

Vorm

Uuringu ajal saadab soolestikus olev kapsel signaale Teie vööl olevasse salvestusseadmesse. Vältimaks häirete tekkimist vältige:

- elektromagnetvälju (MRT uuring) ja auto elektroonilisi võtmeid;
- seadme nuppudele vajutamist;
- seadme maha pillamist või millegi vastu löömist;
- seadme märjaks saamist;
- jooksmist ja hüppamist.

Telefoni ja arvuti kasutamine on lubatud. Poe turvavärvad ei sega uuringut.

Mis juhtub peale uuringut?

Kapsel on ühekordseks kasutamiseks, see väljub loomulikul teel koos roojaga 1-14 päeva jooksul.

Uuringu tegemisest tehakse märge Teie haigusloo riskiinfosse. Leitud kapsli võib lasta tualettpotist alla või utiliseerida elektroonikajäätmetesse.

Kui Te ei ole kindel kapsli väljumises seedekulglast ja Teile planeeritakse magnetuuringut (MRT), teavitage sellest kindlasti arsti ning täpsustamiseks tehakse Teile röntgenülesvõte kõhuõõnest enne MRT uuringut.

Millised tüsistused võivad tekkida?

- harvadel juhtudel (1,4-3,1% kõigist uuringutest) võib kapsel jääda peensoolde kinni, mis võib harvadel juhtudel vajada kapsli eemaldamiseks endoskoopilist protseduuri või operatsiooni. Enamasti väljub kapsel siiski iseenesest ravimite toimetel.

Juhul, kui Teil tekib peale uuringut iiveldus, oksendamine või kõhuvalu, siis pöörduge koheselt raviarsti poole või Pärnu Haigla erakorralise meditsiiniabi osakonda (EMO).

Patsiendi kinnitus

Kinnitan oma allkirjaga, et olen lugenud käesolevat infolehte ja mõistnud selle sisu. Mind on informeeritud kapselendoskoopia protseduurist ning võimalikest ohtudest. Tulenevalt eeltoodust:

☐ Olen nõus eeltoodud tervishoiuteenuse osutamisega.

☐ Keeldun eeltoodud tervishoiuteenusest, olles teadlik selle osutamata jätmise võimalikest tagajärgedest.

(Valiku tegemisel teha vastavasse kasti X).

Patsiendi (esindaja) ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Kuupäev:

Allkiri:

Olen ülalnimetatud isikule kapselendoskoopia teostamise korda ja seonduvat infolehes kirjeldatud teavet selgitanud.

Ees- ja perekonnanimi:

Kuupäev:

Ametikoht:

Allkiri: