

Co to jest endoskopia kapsułkowa

Endoskopia kapsułkowa jest skutecznym badaniem, dającym ogląd jelita cienkiego. Badanie wymaga od pacjenta połknięcia niewielkiej kapsułki, która naturalnie przechodzi przez układ trawienny, a potem zostaje wydalona. Wędrując przez układ trawienny, kapsułka robi zdjęcia i wysyła je bezprzewodowo do czytnika, w którym zostają zapisane. Podczas badania pacjent nosi przy sobie torebkę z czytnikiem (wielkości portfela) i może swobodnie wykonywać normalne czynności życiowe. Po zakończeniu badania, lekarz przegląda i interpretuje nagrane zdjęcia.



Zalety endoskopii kapsułkowej

Endoskopia kapsułkowa jest standardowym badaniem służącym do diagnostyki jelita cienkiego. Badanie jest nieinwazyjne i nie wymaga znieczulenia.

Jak wygląda kapsułka

Kapsułka jest wielkości dużej tabletki witaminowej (11mmx24mm), ma wbudowaną kolorową kamerę, baterie i źródło światła. Fotografuje przez min. 11 godzin z częstotliwością 3 klatek na sekundę.

Endoskopia kapsułkowa – opis badania

Dzień przed badaniem

- + Obiad – pacjent może zjeść normalny posiłek około południa, po czym zaleca się dietę płynną, zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.
- + Przez około 12 godzin przed badaniem należy być na czczo. W tym czasie można pić tylko wodę
- + Przygotowanie jelita grubego: lekarz może zalecić wykonanie wlewu doodbytniczego przed badaniem. W zależności od przypadku, zleci je lekarz prowadzący.

UWAGA: Lekarz może zlecić alternatywny zabieg przygotowujący. Pacjent powinien zawiesić kurację suplementami żelaza na tydzień przed badaniem i wszelkimi innymi lekami na 2 godziny przed badaniem; zgodnie z wytycznymi lekarza prowadzącego.

Dzień badania

- + Należy nosić swobodne ubrania. Nie stosować perfum, ani balsamów do ciała.
- + Należy zgłosić się do Szpitala/Przychodni rano. Podłączone zostaną czujniki, a kapsułka podana do połknięcia.
- + Pacjent powinien pić 250ml wody na godzinę podczas trwania badania
- + 4 godziny po połknięciu kapsułki, pacjent może zjeść lekki obiad. Normalny posiłek można zjeść 8 godzin po połknięciu kapsułki.
- + Należy zgłosić się do Szpitala/Przychodni we wskazanym czasie i zwrócić odbiornik danych.

Po badaniu

Należy potwierdzić wydalenie kapsułki i poinformować o tym lekarza prowadzącego. W przypadku braku pewności co do jej wydalenia, Lekarz prowadzący może zlecić rentgen.

Wynik badania

Lekarz interpretuje zdjęcia i kontaktuje się z pacjentem.

Wskazania

Wskazania do badania

- + Anemia z niedoboru żelaza i podejrzenie ukrytych krwawień z przewodu pokarmowego
- + Diagnozowanie wczesnej postaci choroby Crohna lub jej podejrzenie
- + Wykrycie łagodnych lub złośliwych nowotworów jelita cienkiego
- + Bóle brzucha, ostra biegunka i utrata wagi
- + Podejrzenie zespołu złego wchłaniania, np. celiakia

Nie wskazana

- + W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia niedrożności, perforacji, zwężeń lub przetok
- + Przy trudności z przełykaniem
- + W przypadku wolnego lub opóźnionego trawienia
- + W okresie ciąży
- + U pacjentów z epilepsją, chorobami serca/ rozruszniki lub defibrylatory
- + U pacjentów z uchyłkowatością jelita cienkiego

Możliwe skutki uboczne

Endoskopia kapsułkowa jest dobrze tolerowanym i bezpiecznym badaniem, rzadko występują skutki uboczne. Głównym ryzykiem jest utknięcie kapsułki, które zdarza się w mniej niż 0.75% przypadków. W tych rzadkich przypadkach konieczne jest dalsze leczenie. Wszelkich szczegółowych informacji udzieli Ci Twój lekarz prowadzący.

MiroCam[®]