Презентация

по предмету «Сестринский уход в терапии»
Тема: Фиброгастродуоденоскопия (ФГС)

Подготовила: Студентка группы 9-34, 1 бр.

Джемилева Эльмира Ремзиевна

Преподаватель: Бадашова Татьяна Викентьевна

Что такое ФГС?

- Одним из наиболее достоверных исследований желудка фиброгастроскопия, во время которой в желудок пациента вводится эндоскоп, или как его по-другому еще называют гастроскоп, с помощью которого можно хорошо рассмотреть желудок, его слизистую, а также взять биопсию для проведения анализов.

ФГДС
ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ
ГАСТРОСКОП
ПИЩЕВОД
ЖЕЛУДОК
КАМЕРА

Процедура состоит из нескольких этапов:

- Первый этап. Врач делает местную анестезию, которая в большинстве случаев подразумевает обработку лидокаином корня языка пациента
- Второй этап. Больного кладут на левый бок
- Третий этап. После того, как анестезия начала действовать, а это примерно через 5 или 10 минут, в рот человеку вставляют пластиковое кольцо, которое необходимо зажать зубами
- Четвертый этап. Затем, через это кольцо врач будет вводить эндоскоп. В момент введения эндоскопа человека попросят сделать глотательное движение
- Пятый этап. Спустя пару секунд эндоскоп окажется в желудке, доктор подаст в него воздух, чтобы желудок расправился и начнет обследование
- Шестой этап. Через несколько минут врач достанет эндоскоп

Показания к плановому ФГС

- эзофагит;
- варикозное расширение вен пищевода;
- дивертикулы пищевода;
- нарушение проходимости пищевода и/или желудка;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- хронический гастрит, дуоденит;
- злокачественные или доброкачественные новообразования;
- гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ);
- дуоденогастральный рефлюкс.

Показаниями к проведению экстренной (неотложной) гастроскопии являются:

- желудочно-кишечные кровотечения;
- инородные тела желудка;
- подозрение на осложнения язвенной болезни желудка или другие острые хирургические заболевания.

Противопоказания к ФГС

Абсолютные

- ишемический или геморрагический инсульт;
- инфаркт миокарда в острой стадии;
- заболевания средостения, которые привели или могут привести к смещению пищевода (новообразования, аневризма аорты и другие);
- патология свертывающей системы крови;
- значительное увеличение щитовидной железы;
- стеноз пищевода;
- бронхиальная астма в стадии обострения;
- категорический отказ больного от исследования.

Относительные

- острые воспалительные процессы в области глотки и гортани (в том числе миндалин);
- увеличение шейных лимфоузлов;
- гипертоническая болезнь 3й стадии;
- стенокардия;
- заболевания психической сферы (невозможность больным контролировать себя).

Подготовка к исследованию

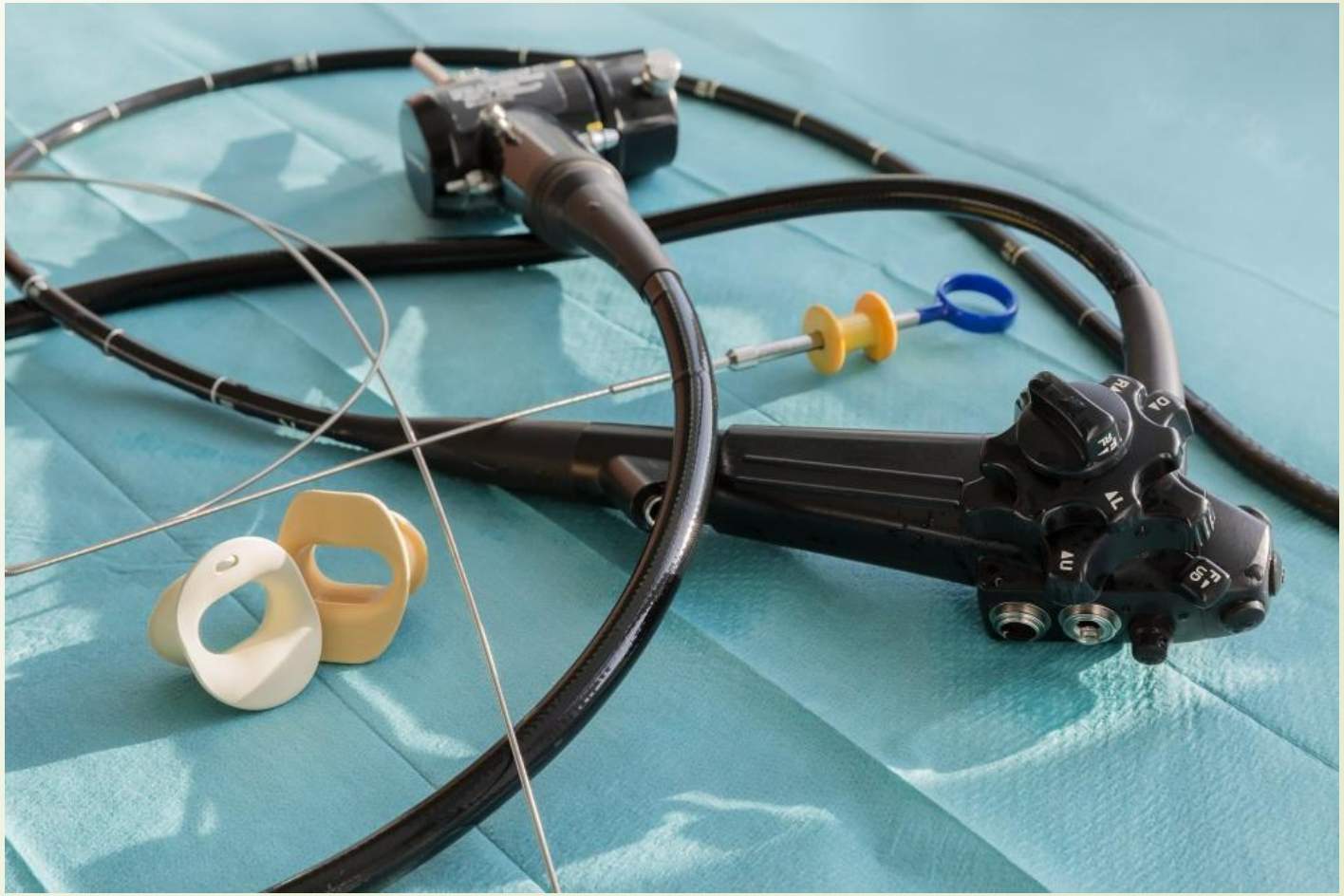
Местная подготовка:

1. диета (в течение 48 часов до проведения гастроскопии пациенту запрещается употреблять жареную, трудно перевариваемую, вызывающую повышенное газообразование пищу, алкоголь); в течение 2х часов перед исследованием пациенту запрещено курить;
2. очищение желудка от содержимого (процедура должна проводиться натощак; пациенту запрещается принимать пищу накануне позже 19:00)
3. применение местных анестетиков (для того, чтобы пациент во время введения зонда и проведения исследования в целом испытал минимум неприятных ощущений, горло его перед началом процедуры обрабатывают лидокаином или дикаином);
4. если пациент пользуется съемными зубными протезами, непосредственно перед исследованием их необходимо снять.

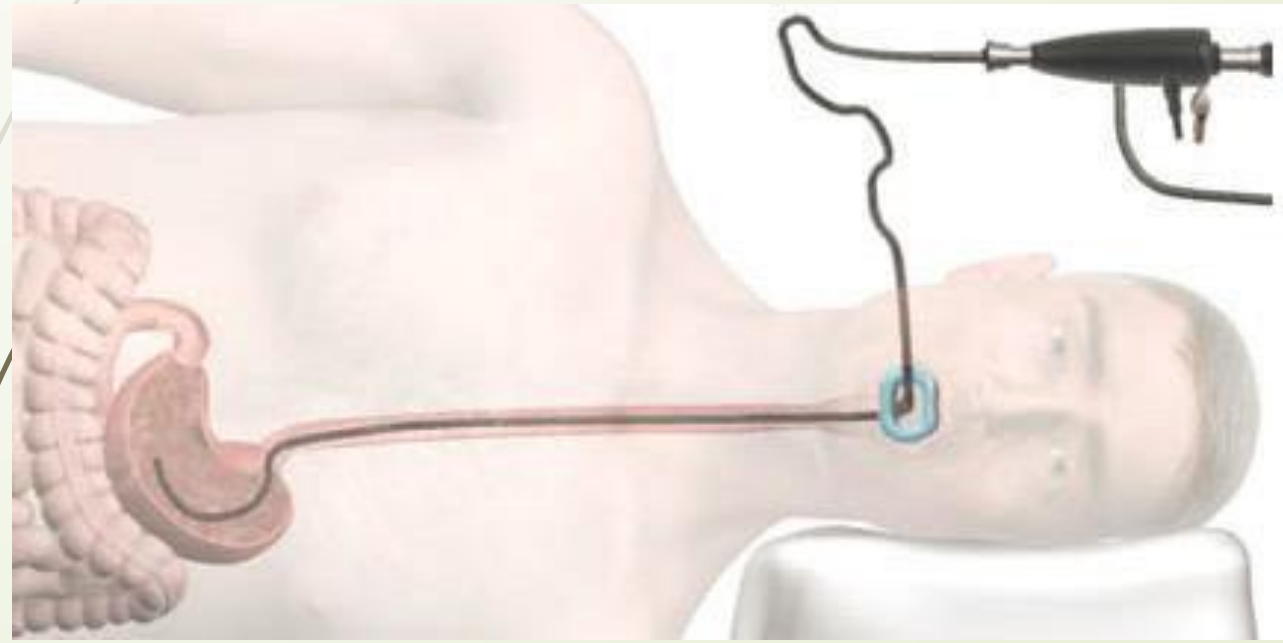
Общая подготовка:

1. позитивный психологический настрой (врач и медсестра должны убедить пациента в необходимости его проведения для последующего успешного лечения; особо эмоциональным и впечатлительным больным за несколько дней до гастроскопии могут быть назначены седативные средства или же транквилизаторы);
2. выявление состояний, от которых зависит выбор препаратов для подготовки к процедуре (беременность, период лактации, аллергические реакции на местные анестетики (лидокаин или другие), глаукома (нельзя использовать атропин) и другие);
3. при наличии у пациента нарушений из категории относительных противопоказаний – коррекция их (назначение антигипертензивных, антиаритмических и других препаратов).

Гастроскоп



Проведение процедуры



Благодарю за внимание!