

Опасности од прегледа дебелог црева (colonoscopy) и желуца (gastroscopy)

Наш циљ је да вам обезбедимо бригу о пробавном систему која је најбољег квалитета, безбедна и пријатељска. Међутим, као и при свим медицинским поступцима, постоје извесне опасности. Наш центар има правилнике и поступке које спроводи да би се справио с опасностима по нашим пацијентима и да би те опасности свео на најмању могућу меру.

За вашу информацију, могуће опасности од прегледа желуца и дебелог црева су наведене доле.

Чести проблеми	Шта се догоди?	Како се справљамо са проблемом?
Надувеност и неугодан осећај у пределу доњег стомака	Можда је остало мало ваздуха у великом цреву као последица захвата.	Обично није потребно лечење. Шетња и кретање помоћи ће да се испусти заостали ваздух.
Гађење и повраћање. Модрице на месту убода.	Код неких се људи јавља гађење и повраћање као последица опојке. Код неких се пацијената може јавити слаб бол и црвенило или крварење на месту убода.	Против гађења и повраћања може бити преписан лек који обично прилично брзо умањује знаке. Ако притиснете место, крварење ће престати. Да би се умањиле модрице, могу се ставити завоји који затежу и хладне облоге. Модрице нису озбиљне и обично пролазе за недељу дана.
Реакције на течност која се пије пре прегледа дебелог црева	Понекад пацијенти могу да добију главобољу или да теже абсорбују уобичајене лекове као што су пилуле против зачећа и лекови против грчева. Могу да се јаве и промене у нивоу соли у крви (електролита).	Препоручује се да ваш лек узимате најмање два сата пре него што узмете течност. Можемо вам дати течности преко вене и лек да би ублажили главобољу и гађење. До ваше следеће менструације препоручује се да користите друге начине за спречавање зачећа.
Проблеми који се ређе јављају	Шта се догоди?	Како се справљамо са проблемом?
Крварење	Код једне од 10.000 особа може да се јави јаче крварење из желуца или дебелог црева након узимања примерка, а код једне од 1.000 особа може да се јави крварење након одстрањивања полипа. Понекад крварење може да се јави чак и до 12 дана након захвата.	Крварење обично престаје без даљег лечења. Понекад може да буде потребно да се обави још један преглед желуца или дебелог црева да би престало крварење након уклањања полипа. У ретким случајевима можда ће бити потребно да вас одведу у болницу на даље осматрање. Понекад је неопходна трансфузија крви или операција.
Бол у пределу доњег стомака	Опекотине на зиду дебелог црева након отклањања полипа могу настати код око једне од 500 особа. То може изазвати јак бол у пределу доњег стомака, убрзан рад била и грозницу у року од 12 сати до пет дана након захвата.	Већина проблема нестане у року од 48 сати, али треба да нам се јавите и да пођете у болницу ради провере да би се осигурали да дебело црево није пробијено. Може бити неопходно да примате антибиотике, да вас сниме на рендген, да вам ураде проверу крви и да вас проматрају у болници. Можемо затражити и мишљење хирурга.
Проблеми који се веома ретко јављају	Шта се догоди?	Како се справљамо са проблемом?
Пробивање (бушење или кидање великог црева, желуца или хранопровода)	При прегледу дебелог црева, у ретким случајевима може бити пробушено велико црево, у једном од 5000 случајева. Опасност је већа за око 1% ако се ради о отклањању полипа. Опасност од пробивања хранопровода (езофагуса) је <1% ако је обављено ширење.	Могу се дати течности и антибиотици преко цевчице која се ставља у вену, а може бити потребно да се поцепано ткиво у стомаку или у грудном кошу поправи хируршки.
Непримећени ракови	Због природе градбе и припреме црева, могуће је да мали ракови и други поремећаји прођу непримећено у отприлике једном од 1000 захвата.	
Оштећење зуба	Предузима се све да би се зуби заштитили, али ипак, могуће је да се зуби или крунице оштете током захвата.	
Опасности од анестезије	Око једна од 10.000 особа може доживети проблеме са срцем или плућима као што су низак ниво кисеоника, низак крвни притисак или неуједначено куцање срца. Опасност је већа код особа слабог здравља.	Поступак се одмах прекида ако се деси било шта. Могу се дати лекови да би се уклонило дејство опојке. Понекад могу бити потребни и други захвати. Разговарајте о ономе што вас забрињава с вашим анестезиологом.
Удисање	Неки пацијенти могу повратити или вратити желудачну течности током захвата, а део садржаја желуца може ући у плућа и изазвати упалу плућа.	Ако дође до упале плућа, бићете пребачени у болницу на проматрање и даће вам течности преко вене и антибиотике. Обично је потребно само да вас проматрамо мало дуже.
Реакције на лекове	Код некох се пацијената може јавити алергијска реакција на један или више лекова који се користе при анестезији.	Можда ће вам требати лек који се даје преко вене да би се уклонила реакција, а понекад може бити потребно да вас пребаце у болницу на проматрање.

Као и при сваком медицинском захвату, смрт је компликација која се веома ретко јавља. Ако сте било како забринути због горе наведених опасности, молимо вас саветујте се с вашим лекаром пре захвата.

ИМАТЕ ЛИ ИКАКВИХ ПИТАЊА?: Молимо вас не оклевајте да дођете код нас или да нам телефонирате. Један од наших лекара ће увек са задовољством разговарати с вама неколико дана пре захвата ако сте забринути због било чега. Очекујемо вас на дан захвата. Можемо уредити да добијете преводиоца..