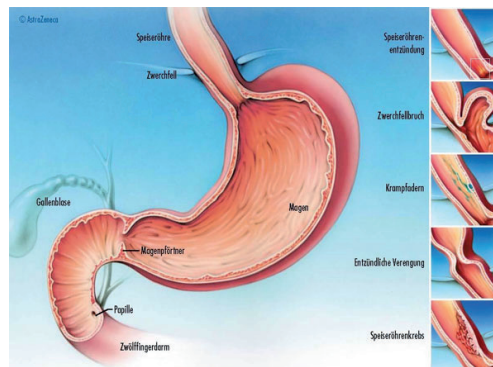


## Foglio informativo sulla gastroscopia Esofago-gastro-duodenoscopia

La gastroscopia serve a individuare e a trattare tempestivamente cause di disturbi e alterazioni patologiche.

### Come si svolge la gastroscopia?

Prima dell'esame, si crea un accesso per un'infusione nella vena del braccio. Dopo un breve colloquio con il medico, riceverà un sedativo (di solito il Propofol). **Non si accorgerà né dell'introduzione dello strumento né dell'esame/biopsia. Durante l'esame (10-20 minuti) controlleremo costantemente la Sua frequenza cardiaca, la Sua respirazione e il Suo livello di ossigeno nel sangue.**



Sotto continuo monitoraggio il medico introduce lo strumento flessibile (endoscopio) di fianco alla laringe attraverso l'esofago. Viene ispezionata l'entrata dello stomaco per individuare eventuali infiammazioni (danni causati dal reflusso gastroesofageo). Siamo anche in grado di riconoscere un'eventuale ernia diaframmatica (una piccola parte di stomaco che finisce nel torace) o danni provocati dai succhi gastrici (ulcere gastriche). Nello stomaco viene eseguita una biopsia per rilevare eventuali infiammazioni e colonie di *Helicobacter pylori*, un batterio presente nel 10-15% della popolazione svizzera. Eventuali sanguinamenti possono essere bloccati con una clip e tramite l'iniezione di un farmaco. Lo strumento viene introdotto nel duodeno attraverso il piloro. Anche qui è possibile scoprire ulcere e trattare i sanguinamenti. Nel duodeno si possono prelevare campioni di tessuto per stabilire la presenza di infezioni o di intolleranze alimentari (celiachia, intolleranza al lattosio).

### Quali rischi comporta una gastroscopia?

Le complicazioni di una gastroscopia e del prelievo di campioni di tessuto sono molto rare (0,2 ‰). Malgrado l'esame venga eseguito con la massima delicatezza è comunque possibile che in rari casi si verifichino emorragie o lesioni/perforazioni della parete del tratto digestivo superiore. Le difficoltà respiratorie o cardiocircolatorie (abbassamento di pressione, blocco improvviso delle vie respiratorie dovute al sedativo o ai succhi gastrici) sono molto rare e possono essere immediatamente riconosciute grazie al costante monitoraggio medico cui è sottoposto il paziente e, nella maggior parte dei casi, possono essere risolte senza complicazioni. Grazie al colloquio che precede l'esame, è possibile escludere quasi totalmente reazioni allergiche o indesiderate a farmaci.

### Come ci si prepara a una gastroscopia? Come mi devo comportare dopo l'esame?

- È possibile esaminare attentamente lo stomaco solo se è libero da resti di cibo. **Di conseguenza, nelle sei ore che precedono l'esame non deve più mangiare nulla!** Poi, fino a due ore prima dell'esame potrà bere solo liquidi chiari (acqua/tisane).
- **Nelle due ore che precedono l'esame non può né bere né mangiare.**
- Dopo aver consultato il Suo medico di famiglia, sospenda l'assunzione di anticoagulanti (Aspirina, Tiatral ecc.) se possibile sette giorni prima dell'esame. Se sta assumendo gli anticoagulanti Marcoumar o Sintrom, consulti tassativamente il Suo medico curante almeno un mese prima di sospendere l'assunzione!
- **Dopo la gastroscopia** potrà riprendere subito a bere e a mangiare. Normalmente dopo l'esame si manifesta una sensazione temporanea di sazietà che però di solito scompare rapidamente.
- Dopo l'esame **non può assolutamente guidare.** Si faccia accompagnare all'esame da qualcuno o si serva dei mezzi di trasporto pubblico (dalla stazione ferroviaria di Berna: prenda l'autobus n. 12 in direzione Länggasse, fermata Länggasse).
- Se dopo la gastroscopia dovessero manifestarsi dolori o nausea/vomito, o se scopre tracce di sangue nelle feci (solitamente nere), ci informi immediatamente chiamando **l'ambulatorio (031 302 32 34)** o tramite **l'ospedale Lindenhof (031 300 88 11)**.
- Compili il questionario e la **dichiarazione di consenso informato** con la massima scrupolosità. Trova il documento presso il Suo medico di famiglia o nel nostro sito web: [www.magendarmbern.ch](http://www.magendarmbern.ch).