

NAVODILO PREISKOVANCU (OTROKU) IN STARŠEM/SKRBNIKOM

RENTGENSKI PREGLED ZGORNJE PREBAVNE CEVI

Spoštovani preiskovanec in starši/skrbniki!

Rentgenski pregled zgornje prebavne cevi (RTG pregled požiralnika, RTG pregled požiralnika, želodca in dvanajstnika, specialni RTG pregled za izključitev traheozofagealne fistule) je preiskava z uporabo rentgenskega sevanja in kontrastnega sredstva, ki prikaže zgornjo prebavno cev (usta, žrelo, požiralnik, želodec, dvanajstnik in začetni del ozkega črevesa). Med preiskavo ocenimo gibanje prebavne cevi, morebitne zožitve, anatomske nepravilnosti in eventuelne povezave z dihalnimi potmi. Manj uporabna je za oceno sluznice.

Priprava na preiskavo:

Preiskavo izvajamo pri zdravem preiskovancu (otroku). Priprava na preiskavo ni potrebna, je pa lažje, če je preiskovanec (otrok) tešč oz. brez hrane vsaj tri ure pred preiskavo. Dojenčke in majhne otroke položimo v muldo-korito, priprnemo in s tem omogočimo varno, hitro in diagnostično uporabno preiskavo. Iz stikalnega prostora (prostor izven področja kontroliranega sevanja) je mulda elektronsko vodena in preiskovalcu omogoča varno obračanje preiskovanca (otroka) v različne smeri. Starejši preiskovanci (otroci) samostojno stojijo ob ali ležijo na preiskovalni mizi. Glede na vrsto preiskave uporabljamo svinčena zaščitna sredstva pri vseh preiskovancih (otročih). Če je med preiskavo potrebna prisotnost staršev, so tudi starši ustrezno zaščiteni pred sevanjem.

Potek preiskave:

Po namestitvi in zaščiti preiskovanca (otroka) pričnemo z izvajanjem preiskave. Zdravstveni tehnik (včasih tudi eden izmed staršev) hrani manjše otroke s kontrastnim sredstvom po steklenički ali žlički, večji preiskovanci (otroci) pijejo sami. Zdravnik radiolog spremlja preiskavo s pomočjo RTG aparata in obrača preiskovanca (otroka), če je ta v muldi, ali daje navodila, kako naj se preiskovanec (otrok) obrne. Pri tem mu pomaga radiološki inženir. Če je preiskovanec (otrok) zelo prestrašen, je omogočeno sodelovanje staršem pri preiskavi (običajno oče, nikoli doječa ali noseča mati). Če ima preiskovanec (otrok) vstavljeno nazogastrično sondo, kontrastno sredstvo zdravstveni tehnik aplicira v sondo. Včasih je potrebna aplikacija kontrastnega sredstva ob sočasnem izvlačenju sonde (pri dokazu traheozofagealne fistule).

Možni zapleti:

Med preiskavo lahko pride do aspiracije kontrastnega sredstva v dihalne poti; še posebno, kadar je moteno požiranje ali kadar kontrast zateka iz želodca nazaj v požiralnik. V tem primeru izvedemo postopke aspiracije kontrastnega sredstva iz dihal. Po preiskavi gre preiskovanec (otrok) nazaj na oddelek ali domov, dodaten nadzor ni potreben.

Pravice pacientov:

Po 30. členu Zakona o pacientovih pravicah (ZPacP) imate vedno PRAVICO ZAVRNITI PREISKAVO, le obrazec o zavrnitvi morate podpisati. Zavrnitev medicinskega posega oz. zdravstvene oskrbe ne bo vplivala na odnos zdravstvenih delavcev do preiskovanca (otroka). Osnovne informacije o povprečni izpostavljenosti lahko preiskovanec (otrok) dobi pri radiološkem inženirju, ki ga je slikal.

Če imate kakršnokoli vprašanje, pokličite na tel: **01 522 9264** od **11:00h** do **13:00h**, z veseljem Vam bomo pomagali. Na preiskavo prinesite vse izvide Vaših predhodnih zdravniških pregledov in preiskav (tudi posnetke/CD, če jih imate).

Lepo pozdravljeni!

Služba za radiologijo