

Kapslová enteroskopie – info pro odesílající lékaře a pacienty

1) nezbytná vyšetření před kapslovou enteroskopií

Kromě správné indikace musí mít každý pacient před kapslovou enteroskopií hotovou gastrokopii a koloskopii, při podezření na stenózu (zúžení) v tenkém střevě musí být také doplněna CT/MR enterografie. Před vyšetřením na sideropenickou anémii prosíme vždy serologicky vyloučit celiakii.

2) Kontraindikace vyšetření

Těžká polykací porucha (dysfagie), těhotenství, známá stenóza (zúžení) na střevních kličkách

3) žádanka na vyšetření + recept na střevní očistu pro pacienta

Pacient nařadí do 1l vody v PET lahvi očistný roztok používaný na přípravu ke koloskopii (NE ale celé balení, pouze množství určené do 1 litru, např. Moviprep, Fortrans) a nařaděný roztok donést spolu se žádankou

3) příprava před vyšetřením

- cca 5 dní před vyšetřením vysadit preparáty železa (např. Sorbifer, Maltofer,...)
- den před vyšetřením bezesbytková dieta: snídaně, oběd, poté již pacient nesmí jíst, pít možno bez omezení (kromě džusu s dužinou)

4) ráno v den vyšetření

- pacient přijde na lačno + donést 1l nařaděného roztoku viz. výše
- zavedení kapsle (obvykle ráno mezi 07:30 – 08:00 hod) + instruktáž, počítejte s časovou rezervou až 60 minut

5) režim po polknutí kapsle

- pacient bude detailně informován, pít může pouze vodu 2 hod po polknutí, 4 hodiny po polknutí jíst dietní pokrm (např. kaše, přesnídávka), večer může jíst a pít již normálně
- opasek se záznamovým zařízením je potřeba vrátit na recepci endoskopie večer v den zavedení nebo následující den ráno
- kapsle je jednorázová, není potřeba ji chytat ve WC míse, pokud si pacient nevšimne, že kapsle odešla do 14 dní od zavedení, informuje provádějícího lékaře a bude doplněn RTG břicha