

آندوسکوپی چیست؟

آندوسکوپ یک لوله باریک و انعطاف‌پذیر با دوربینی بر یک سر آن است. این ابزاری است که از طریق دهان وارد بدن می‌شود، آندوسکوپی برای بررسی بخش‌های مختلف دستگاه گوارش به کار می‌رود.

آندوسکوپی‌های امروزی دارای دوربین‌های ویدیویی نیز می‌باشند که تصویر را می‌توان بطور مستقیم از یک مانیتور (تلویزیون) مشاهده نمود. این آندوسکوپی‌ها همچنین دارای لوله‌هایی برای ساکشن یا کشیدن مایع درون معده به خارج، فرستادن هوا به داخل معده و بادکردن آن و عبور دادن وسایل خاصی برای نمونه‌برداری (تکه‌برداری یا بیوپسی) نیز می‌باشند. در جریان آندوسکوپی بر حسب شرایط مثلاً پیدا شدن ضایعات غیر طبیعی از آن ضایعات نمونه برداری (بیوپسی) هم بعمل می‌آید و یا گاهی اقدامات تشخیصی و یا درمانی دیگر انجام می‌شود.

کودکانی که تحت آندوسکوپی قرار می‌گیرند معمولاً با داروهای آرام‌بخش تسکین داده می‌شوند تا درد و ناراحتی‌شان به حداقل برسد.

توجه:

انجام آندوسکوپی فقط به چند دقیقه وقت نیاز دارد. از آنجایی که لازم است در هنگام آندوسکوپی، معده کودک شما خالی باشد و قرار است آندوسکوپی در صبح انجام شود، کودک باید بعد از اینکه شب شام خورد، دیگر هیچ چیزی تا هنگام آندوسکوپی نخورد و به صورت ناشتا باشد.

موارد استفاده از آندوسکوپی فوقانی:

۱- تهوع و استفراغ مداوم.

۲- درد در ناحیه فوقانی شکم، (محدوده بالاتر از ناف)

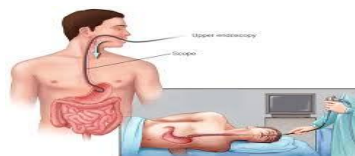
۳- سوزش سر دل که ناشی از برگشت اسید معده به مری می‌باشد و با احساس سوزش در گلو یا قفسه سینه مشخص می‌شود.

۴- خونریزی معده (وجود استفراغ خونی یا وجود خون در مدفوع به صورت دفع مدفوع سیاه و قیری)

۵- اشکال در بلع (گیر کردن غذای جامد یا مایعات در مری)

۶- وجود یافته‌های غیر طبیعی و یا مشکوک در عکس رادیوگرافی گرفته شده از دستگاه گوارش فوقانی.

۷- خارج کردن جسم خارجی از دستگاه گوارش.



پرستار آندوسکوپی کودک را در موارد زیر مطلع سازید:

۱. داروهای مصرفی کودک

۲. مشکلات پزشکی مثل بیماری‌های قلبی یا ریوی

۳. حساسیت به داروها و یا موارد خاص چون رنگها و یا لاتکس که در پزشکی بکار می‌رود

۴. واکنش‌های شدید حساسیتی به مواد آرامبخش و خواب آور

انجام موارد زیر تحت نظر پزشک و پرستار الزامی است:

● 6-8 ساعت قبل از آندوسکوپی، باید کودک از خوردن و آشامیدن اجتناب ورزد. خالی بودن معده هم برای کودک مفید خواهد بود چون احتمال استفراغ کردن و ورود محتویات معده به داخل ریه بیمار (آسپیراسیون) را در طول کار کم خواهد کرد.

● برخی از داروهای مصرفی توسط کودک باید قبل از انجام آندوسکوپی دوزشان تنظیم شود. مثلاً برخی داروها باید چندین روز قبل از آندوسکوپی مصرف نشود و یا برخی باید افزایش دوز یابد. پس والدین کودک باید حتماً از پزشک کودک خود در مورد نحوه مصرف داروهایش قبل از انجام کار سوال کنند.

● همیشه کودک خود را با یک همراه مطمئن برای انجام آندوسکوپی ببرید. چون داروهای خواب‌آوری که ممکن است جهت آرام کردن او استفاده شود، احتمال دارد بلافاصله پس از انجام آندوسکوپی در وی مشکلی ایجاد نکند اما گاهی بعد از مدت کوتاهی کودک دچار تغییرات گذرائی در حرکات و رفتارش می‌شود که بهتر است در آن زمان یک همراه مطمئن حضور داشته باشد.

بعد از کسب اطلاع از شرایط و مناسب بودن وضعیت کودک، پرستار اقدام به تزریق داخل رگی (ورید) داروی آرامبخش کرده تا او در حین آندوسکوپی آرام و راحت باشد. علائم حیاتی کودک که شامل فشار خون، ضربان قلب و ریتم آن و سطح اکسیژن خونی می‌باشد، در صورت نیاز در تمام مدت توسط دستگاه چک می‌شود (مونیتورینگ)، حتی پرستار نیز بطور دستی فشار خون و نبض او را کنترل می‌کند. ممکن است در تمام طول آندوسکوپی نیز اکسیژن به بیمار داده شود.