

EXAMENUL RADIOSCOPIC AL TRANZITULUI DIGESTIV

(Informare pentru părinți realizată de dr. Violeta Fridjoi și dr. Bogdan-Ștefan Olteanu)

A fost propusă o investigație radiologică pentru copilul dumneavoastră. În cele ce urmează vi se oferă informații despre pregătirea necesară, modalitățile de desfășurare și posibilele efecte ale acesteia.

Medicul curant a apreciat necesară această examinare, pentru diagnosticul și tratamentul copilului. Este foarte important să-i prezentați acestuia toate documentele medicale anterioare și să răspundeți cu exactitate la întrebările ce vă vor fi puse referitor la starea de sănătate a copilului dumneavoastră și istoricul medical, precum și la medicamentele pe care le ia. În unele situații, anumite tratamente trebuie întrerupte sau modificate.

Medicul radiolog este cel ce judeca utilitatea acestei examinări, ținând cont de beneficiile așteptate, riscurile potențiale și eventualele alternative și tot el este cel care va da răspunsul la problema diagnostică pusă de medicul dumneavoastră curant. Trebuie însă știut că există posibilitatea ca această investigație să nu poată răspunde la toate întrebările puse.

Citiți și completați cu atenție formularul de consimțământ pe care îl veți primi (un model este anexat acestei informări) și discutați cu medicul curant orice nelămurire. Puteți solicita clarificări de la serviciul de Radiologie (asistent și/sau medic radiolog), în momentul prezentării pentru investigație sau în prealabil.

Respectați recomandările primite pentru pregătirea examinării și nu uitați să aduceți cu dumneavoastră rezultatele și imaginile anterioare pentru a fi corelate și comparate cu cele actuale.

In ce constă aceasta investigație?

Principiul acestei investigații constă în a da copilului să bea o soluție de contrast ce conține bariu sau iod; aceasta, fiind vizibilă radiologic, va permite studierea pasajului prin tubul digestiv. Este posibilă astfel detectarea unor anomalii care nu sunt vizibile prin alte metode, precum anomalii de forma sau funcționare ale esofagului, stomacului sau intestinului. În cazul decelării unei anomalii, va putea fi astfel instituit un tratament adecvat.

Această investigație utilizează radiații X (Roentgen)

Nu a fost demonstrat niciun risc în ceea ce privește iradierea, datorită dozelor mici și metodelor de precauție utilizate pentru a limita la minim expunerea și zona examinată. În general, doza primită de pacient la radioscopii de tranzit digestiv echivalează cu circa 18 luni de iradiere atmosferică naturală iar doza primită de o persoană însoțitoare (care poartă sort de protecție) nu depășește câteva zile de iradiere naturală.

Datorită sensibilității crescute a embrionului/fătului, trebuie luate precauții speciale pentru femeile însărcinate, de aceea este important să semnalăm dacă există posibilitatea unei sarcini. Pacientele în vârstă de peste 12 ani vor fi chestionate privitor la posibilitatea existenței unei sarcini.

Există și alte riscuri ale investigației?

Orice intervenție asupra corpului uman, chiar dacă este realizată în condiții de maximă securitate și de către specialiști competenți, comportă unele riscuri. În cazul radioscopiei digestive riscurile sunt extrem de mici, legate mai ales de posibilitatea trecerii soluției de contrast în trahee, fie prin aspirație (încercare), fie din cauza unei malformații pre-existente (fistulă). În eventualitatea acestui incident, personalul este pregătit pentru a interveni.

Introducerea sondelor poate produce mici dureri, iritații, chiar mici sângerări. Foarte rar se pot produce leziuni semnificative sau complicații, în particular datorită cauzelor pre-existente. Există și un mic risc de infecție.

Produsele de contrast utilizate sunt substanțe fără toxicitate; reacții de tip alergic au fost raportate rar pentru produsele cu iod administrate oral.

Ce este necesar pentru pregătire?

Copilul nu trebuie să mănânce sau să bea nimic, cu cel puțin 6 ore înainte de examinare. Nici fumatul nu este permis. Ultima masă este în general în seara zilei precedente. Pentru sugari, o pauză de 3 ore este suficientă.

Pentru copiii mici, aduceți cu dumneavoastră un biberon cu apă îndulcită, ceai sau lapte, dozat uzual; produsul de contrast va fi adăugat în acesta chiar înainte de examinare. Ar putea fi utile la investigație: cana și lingurița proprie (pentru copiii mai mari), șervețele, scutece de schimb.

Nu uitați să aduceți investigațiile imagistice anterioare (radiografii, radioscopii, ecografii, CT, RMN), eventuale protocoale operatorii, bilete de ieșire din spital!

Cum se desfășoară examinarea?

Participarea unui părinte la investigație este recomandată, pentru confortul copilului și o mai bună colaborare a acestuia, iar uneori poate fi chiar necesară pentru susținere și imobilizare. Chiar dacă examenul nu este foarte traumatizant și este realizat de către o echipa antrenată, fiind vorba de copilul dumneavoastră, ați putea fi afectat(ă) emoțional. Discutați acest aspect cu medicul curant, la nevoie și cu asistentul sau medicul radiolog.

Pentru a realiza această examinare în cele mai bune condiții de securitate, se pot folosi materiale de fixare, pentru a evita pe cât posibil ca pacientul să se miște sau să cadă.

Substanța de contrast va fi diluată cu apă, iar în cazul sugariilor cu laptele sau ceaiul din biberonul acestora. Soluția trebuie băută la indicația medicului radiolog. Această etapă necesită colaborarea pacientului, dacă vârsta acestuia o permite și eventual cooperarea dumneavoastră în cazul copilului mic, pentru a-i fi alături și a-l liniști în timpul examinării.

Pentru anumite indicații (precum căutarea de malformații ale esofagului) sau în cazul copiilor care refuză să bea sau să înghită, poate fi necesară introducerea unei sonde pe gură sau pe nas, o manevră de rutină în pediatrie.

În timp ce copilul bea și după aceea, medicul va urmări în timp real parcursul substanței de contrast în tubul digestiv și va înregistra imaginii.

Urmați indicațiile personalului, pentru a nu interfera cu procesul de realizare al investigației; în special aveți grijă la mâini pentru a nu le introduce în câmpul de examinare.

Rezultate

Un rezultat rapid și preliminar poate fi comunicat verbal, la cerere, imediat după examinare. Trebuie însă să țineți cont că acest rezultat se bazează pe o analiză rapidă a imaginilor și nu reprezintă rezultatul final, care va putea fi destul de diferit. Rezultatul definitiv va fi disponibil într-o perioadă variabilă de timp, în funcție de urgența examinării și de complexitatea datelor medicale ale cazului și va fi transmis medicului curant, care vă va informa despre cele constatate și implicațiile ulterioare. Puteți solicita detalii și medicului radiolog.

După examinare

Copilul poate să mănânce sau să bea doar după acordul asistentei sau al medicului. Uneori este necesară așteptarea a 1-2 ore înainte de alimentare, timp în care pot fi înregistrate noi imagini. Mai mult, în unele cazuri sunt necesare noi radiografii de urmărire a progresiei substanței de contrast și după începerea alimentării normale, pe parcursul următoarelor 24 de ore.

Trebuie să știți că soluția de contrast ingerată va fi eliminată progresiv prin scaun, care poate fi albicios timp de mai multe zile. În funcție de substanța utilizată, pot apărea scaune moi sau ușoară constipație.

