

Peensoole/jämesoole kapselendoskoopia

Mis on kapselendoskoopia?

Kapselendoskoopia on mitteinvasiivne seedetrakti uuring peensoole ja jämesoole limaskestast hindamiseks. Uuring täiendab, kuid ei asenda tavapäraseid endoskoopiaid ning võimaldab hinnata sooleosa, mis tavapäraste endoskoopiliste uuringute käigus vaatevälja ei jää.

Uuringu käigus neelab patsient alla väikese kapsli, millesse on integreeritud kaamera, valgusallikas ja raadiosaatja. Seedetraktis loomulikult teel liikuv kapsel teeb limaskestast tuhandeid pilte ja edastab need salvestusseadmesse. Salvesti antenn kinnitatakse võõle või kleepsudega kõhunahale. Kapsel on ühekordseks kasutamiseks, väljub organismist loomulikult teel ning seda ei ole vaja tagasi tuua.

Kapselendoskoopia näidustused:

- ebaselge põhjusega seedetrakti verejooks
- rauavaegusaneemia
- kahtlus peensoole põletikulisele haigusele (Crohni tõbi)
- kahtlus peensoole kasvajale
- ebaselge põhjusega kõhuvalud
- polüpoosisündroomiga patsientide jälgimine
- tsöliaakia või ravimite (nt NSAID) põhjustatud limaskestakahjustus

Uuringu kulg

Neelake kapsel alla ja jooge peale veidi vett.

Kapslit ei tohi närida.

Uuring kestab tavaliselt 8-12 tundi ning igapäevaseid kergeid tegevusi võib jätkata.

Olulised juhised uuringu ajal

- vältige tugevaid elektromagnetvälju (nt MRT, turvaväravad, induktsioonpliidid)
- ärge eemaldage ega lülitage välja salvestusseadet
- vältige järske liigutusi
- jälgige, et seade töötaks (indikaator vilgub)
- vajadusel korrigeerige võõ asendit

Pärast uuringut

- Umbes 12 tunni möödumisel pärast kapsli allaneelamist eemaldage seade vastavalt juhistele.
- Tagastage salvestusseade kokkulepitud ajal raviasutusse.
- Uuringu tulemustest informeerib uuringule suunav arst.

Võimalikud tüsistused

Kapselendoskoopia on enamasti ohutu ja valututu uuringumeetod. Tüsistusena võib esineda kapsli peetumist peensoole ahenenud piirkonnas.

Peetumiseks nimetatakse olukorda, kus kapsel jääb seedekanalisse kauemaks kui kaheks nädalaks.

Kui kapsel ei ole 2 nädala jooksul pärast uuringut koos roojaga väljunud, võtke ühendust oma arstiga.

NB! Kui Teil tekib iiveldustunne, alakõhuvalu või oksendamine, pöörduge erakorralise meditsiini osakonda (EMO).

Ettevalmistus uuringuks

Ravimid ja dieet enne uuringut

Päev enne uuringut

Uuringu päeval

Peensoole kapselendoskoopia

Rauapreparaatide tarvitamine lõpetada 4–5 päeva enne uuringut.

Päev enne uuringut võib olla kerge dieet (vastavalt arsti juhistele).

Hommikusöök on lubatud.

Lõuna ajal võite süüa vedelamat toitu (nt püresuup, jogurt).

Pärast lõunasööki alustage ettenähtud vedelikudieediga.

Jooge ainult selgeid vedelikke (näiteks kana-, veise- või köögiviljapuljong, kohv ilma piimata, kergelt gaseeritud karastusjoogid, viljata õunamahl või viinamarjamahl).

Vajadusel tehke soolepuhastus vastavalt arsti korraldusele.

Jämesoole kapselendoskoopia

Vajalik põhjalik soolepuhastus (järgige täpselt meditsiinipersonali juhiseid).

Ainult selged vedelikud. Tahke toit keelatud.

Arsti poolt määratud lahtisti korrektne kasutamine!

Soolepuhastuse kvaliteet on uuringu õnnestumise eelduseks!

Ärge sööge, jooge ega suitsetage enne protseduuri.

Tulge täpselt kokkulepitud ajal.

Kandke mugavaid ja avaraid riideid.

Vältige kõhupiirkonnas kitsaid või sünteetilisi riideid.

Ärge kasutage kehakreeme ega -puudreid kõhul.

Järgige täpselt meditsiinipersonali juhiseid.

Infolehe koostas endoskoopiaõde Irina Stekolštšikova ja sisekliiniku vastutav õde Aleksandra Reich

Koostamisel on kasutatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla materjale

Patsiendiinfo on kooskõlastatud kvaliteediosakonnaga