

Стандарт операционной процедуры
Порядок проведения диагностической и лечебно-диагностической
фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФЭГДС).

Наименование структурного подразделения: Эндоскопический кабинет или кабинет гастроэнтеролога, эндоскопическое или гастроэнтерологическое отделение	Стандартная операционная (рабочая) процедура - СОП (/SOP/Standard Operation Procedures)
Название СОП:	Порядок проведения диагностической и лечебно-диагностической эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).

Разработчики:	ФИО	Должность
1.	Батырбеков Канат Умирзакович	Врач-эндоскопист высшей категории, к.м.н., президент ОО «Казахское Эндоскопическое Общество»
2.	Тергеусизов Серикбай Майканович	Врач-эндоскопист высшей категории, заведующий эндоскопическим отделением КГП на ПХВ « Павлодарской областной больницы им. Г.Султанова»
Согласовано:	Батырбеков Канат Умирзакович	Врач-эндоскопист высшей категории, к.м.н., президент ОО «Казахское Эндоскопическое Общество»
Ответственный за исполнение:	Тергеусизов Серикбай Майканович	Врач-эндоскопист высшей категории, заведующий эндоскопическим отделением КГП на ПХВ « Павлодарской областной больницы им. Г.Султанова»
Дата введения в действие:		
Версия №		Копия № __ / __ / <i>подпись</i> <i>ФИО</i>

Пересмотр СОП

Лицо, ответственное за пересмотр	Пересмотр СОП		
	Дата	Оценка	Подпись

1. Определение

Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) относится к эндоскопическим методам исследования (осмотр внутренних органов с помощью гибких эндоскопов), при которой осматриваются верхние отделы желудочно-кишечного тракта: пищевод, желудок и двенадцатиперстная кишка, и при наличии показаний со взятием биоптата (слизистой оболочки) для гистологического исследования (биопсия). Также, при необходимости с проведением лечебных мероприятий (остановка язвенного кровотечения или удаление полипа).

Гастроскопию проводят врачи по специальности хирургия (эндоскопия по профилю основной специальности), гастроэнтерология (эндоскопия по профилю основной специальности) (взрослая, детская), прошедшие специализацию.

Цель:

Определение порядка проведения диагностической и лечебно-диагностической эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) для раннего выявления онкологических заболеваний, воспаления.

2. Ресурсы:

Человеческие ресурсы:

1. Врач
2. Медицинская сестра
3. Санитарка

Материально-технические ресурсы:

Основные:

- 1) Фибро или видеогастроскоп с источником света.
- 2) Видеомодуль, видеокамера или видеопроцессор
- 3) Монитор
- 4) Передвижная рабочая станция (тележка)
- 5) Электроотсос
- 6) Электрокоагулятор
- 7) Кушетка

Дополнительные комплектующие:

- 1) тестер-герметичности эндоскопа
- 2) фото или видеопринтер
- 3) водоструйная помпа(ирригатор)
- 4) инсуффлятор CO₂
- 5) Моечно-дезинфицирующая установка для дезинфекции высокого уровня эндоскопов
- 6) Шкаф для хранения эндоскопов

Эндотерапевтические инструменты:

- 1) биопсийные щипцы и цитологические щетки
- 2) инъекторы
- 3) клипатор с набором клипс
- 4) лигатор с набором лигатур
- 5) набор петель для полипэктомии
- 6) диатермические коагуляционные зонды

Расходные материалы:

- 1) щётки для чистки инструментального канала
- 2) трубки коннекторы, переходники для дезинфекции
- 3) набор красок для видеопринтера
- 4) Лидокаин 10% спрей, гель на водяной основе
- 5) Формалин
- 6) Дезинфицирующее средство для дезинфекции эндоскопа
- 7) Дезинфицирующее средство для обработки поверхностей
- 8) Мерная посуда для дезинфицирующего средства
- 9) Шприц одноразовый, шприц одноразовый Жане
- 10) Перчатки медицинские, одноразовые маски медицинские
- 11) Марлевые и спиртосодержащие влажные салфетки
- 12) Вода дистиллированная

3. Документирование:

Нормативная основа:

1. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 сентября 2015 года № 761 «Об утверждении Правил оказания стационарной помощи».

2. Приказ и.о. Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения».

3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций».

Доказательная база:

1. Типовой договор по предоставлению медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, заключаемого между пациентом и медицинской организацией

2. Медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у), история развития ребенка (форма №112/у)

3. Журнал учета работы эндоскопического отделения (кабинета) (форма №039-7/у)

4. Журнал учета пациентов, подлежащих скринингу рака пищевода и рака желудка

Стандарт операционной процедуры
Порядок проведения диагностической и лечебно-диагностической
эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).

5. Результаты скрининговых исследований на онкозаболевания
6. Регистрация пациентов в персональном компьютере
7. Фото и видео фиксация эндоскопического обследования
8. Записи в соответствующих формах (бланках) обследований

4. Процедуры:

Обязанности членов эндоскопической бригады

В процессе эндоскопии должны участвовать врач и медицинская сестра.

Обязанности врача:

- 1) Беседа с больным и родственниками пациента
- 2) Ознакомление с записями в медицинской документации
- 3) Сбор анамнеза заболевания
- 4) Выяснения аллергологического анамнеза
- 5) Физикальное обследование больного
- 6) Определение противопоказаний к исследованию
- 7) Получение добровольного информированного согласия пациента
- 8) Проведение эндоскопии
- 9) Оформление документации и рекомендаций больному

Обязанности медсестры:

- 1) Прийти за 30 минут до начала приема
- 2) Подготовить кабинет к работе
- 3) Проветрить помещение
- 4) Обработать кушетку дезинфицирующим раствором
- 5) Постелить одноразовую простынь на кушетку
- 6) Подготовить аппарат к работе
- 7) Пригласить пациента на прием
- 8) Приветствовать пациента
- 9) Объяснить пациенту цель и ход исследования
- 10) Вымыть руки по алгоритму
- 11) Надеть перчатки
- 12) Провести местную анестезию глотки
- 13) Уложить пациента на кушетку в положении на левом боку
- 14) Грудь укрыть бумажной салфеткой
- 15) Предложить пациенту расслабиться
- 16) Подготовить эндоскопические инструменты
- 17) Дополнительное оборудование, растворы
- 18) Фиксация и контроль стояния загубника
- 19) Ограничение резких двигательных реакций
- 20) Наблюдение за состоянием больного в ходе и после исследования
- 21) Подача инструментов и манипуляции ими
- 22) Обработка, дезинфекция и стерилизация аппаратуры

Подготовка эндоскопического оборудования

1. Включить аппарат в сеть переменного тока 220В 50Гц.
2. Нажать кнопку включения на панели осветителя.

Техника выполнения процедуры эзофагогастроскопии

1. Уложить больного на кушетке в положении на левом боку.
2. Край левого плеча находится на уровне края стола.
3. Шея и голова выстоят наружу и находятся на весу.
4. Правая рука располагается вдоль туловища.
5. Левая рука, согнутая в локтевом суставе, лежит на правом плече.
6. Левая нога больного составляет прямую ось с туловищем.
7. Правая нога согнута под прямым углом в колене.
9. Больной должен полностью подчиниться врачу.
10. Быть пассивным во время эзофагоскопии.
11. Он должен расслабить мышцы, дышать ровно и спокойно.
12. Голова его должна совершенно пассивно покоиться на руках помощника.
13. Больного предупредить, что во время исследования, когда трубка будет вставлена в пищевод, он будет лишен возможности говорить и проглатывать скапливающуюся во рту слюну.
14. От больного нужно потребовать, чтобы он не делал никаких попыток к изменению приданного ему положения перед началом исследования.
15. Установить загубник в ротовой полости.
16. Взять ручку управления эндоскопа в левую руку.
17. Дистальный конец эндоскопа в правую руку.
18. Под контролем зрения провести интубацию пищевода.
19. Управляя винтами на ручке эндоскопа и тубусом осмотреть слизистую оболочку от глоточного жома пищевода и далее до вертикальной ветви двенадцатиперстной кишки.
20. При необходимости взять биопсию слизистой на гистоанализ или Хеликабактер пилори.

Окончание процедуры

1. Выходить из просвета органа, строго под контролем зрения.
1. Нажать кнопку «Питание» для отключения осветителя.
2. Отсоединить эндоскоп от осветителя.
3. Вынуть загубник.
4. Отправить пациента в отделение.
5. Регистрация пациентов в персональном компьютере.
6. Фото и видео фиксация эндоскопического обследования.
7. Записи в соответствующих формах (бланках) обследований.
8. В заключении отмечается характер визуальных изменений слизистой верхних отделов ЖКТ, согласно общепризнанным классификациям и терминологиям.

9. Маркировка флаконов с биопсийным материалом.
10. Оформление бланков направлений на гистологическое исследование.
11. Результаты исследования вложить в историю болезни.

5. Примечание

Показания и противопоказания

На современном этапе единственным абсолютным противопоказанием является отказ больного от процедуры.

Относительные противопоказания:

- 1) риск перфорации стенки исследуемого органа (химические и термические ожоги, рубцовые стриктуры)
- 2) аневризма грудного отдела аорты
- 3) значительно расширенные варикозные вены пищевода с высоким риском контактного кровотечения
- 4) общее тяжелое состояние больного
- 5) тяжелая психиатрическая патология пациента

Показания для проведения эзофагогастродуоденоскопии

- 1) болевой абдоминальный синдром и синдром диспепсии
- 2) подозрение на опухоль пищеварительного тракта
- 3) хронические воспалительные заболевания верхних отделов ЖКТ
- 4) дисфагия неясного генеза, стриктура пищевода
- 5) инородные тела пищевода, и желудка
- 6) кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта
- 7) механическая желтуха
- 8) постоянный прием пациентом НПВС, глюкокортикоидов

Стандарт операционной процедуры
Порядок проведения диагностической и лечебно-диагностической
эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).

Лист регистрации изменений

№ п/п	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1.		Врач - эндоскопист		
2.		Мед.сестра		
3.		Мед.сестра		