

Endoskopia laryngologiczna / videofiberoskopia

Informacje dla Pacjenta

W czasie badania videofiberoskopowego lekarz laryngolog wprowadza do nosa pacjenta giętki endoskop o średnicy około 3 mm. Obraz z fiberoskopu jest przekazywany na monitor, dzięki czemu lekarz ocenia wnętrze jamy nosa, okolice ujść zatok, nosogardło, gardło dolne i krtani w powiększeniu.

Dzięki badaniu przez nos możliwa jest ocena całych górnych dróg oddechowych do poziomu krtani, a także mniejsze są odruchy wymiotne, które często uniemożliwiają badanie krtani w zwykłym badaniu laryngologicznym (za pomocą lusterka). U dzieci badanie fiberoskopowe pozwala ocenić wielkość migdałka gardłowego czyli tzw. trzeciego migdałka, którego przerost jest częstą przyczyną stałej obecności wydzieliny w nosie.

Endoskopia laryngologiczna polega na badaniu tylko jamy nosa i nosogardła. Wykonuje się ją również giętkim fiberoskopem lub endoskopem sztywnym (metalowym). Endoskop sztywny ma średnicę niecałych 3 mm i umożliwia lekarzowi trzymanie w drugiej ręce końcówki ssaka do odsysania nadmiaru wydzieliny z nosa. Endoskop sztywny jest używany przede wszystkim u pacjentów, którzy przeszli kiedyś operację zatok.



Badanie nie jest szczególnie bolesne, częściej określane przez pacjentów jako „nieprzyjemne”.

Lekarz może przed samym badaniem wprowadzić do nosa wacik ze środkiem znieczulającym lub zaaplikować aerozol do nosa. Pozwala to zmniejszyć dyskomfort odczuwany przez pacjentów w czasie badania.

Cel badań:

Diagnostyka chorób:

- nosa
- nosogardła
- gardła i krtani
- zatok
- przerostu migdałka u dzieci

Wskazania do badań:

- spływanie wydzieliny po tylnej ścianie gardła
- przewlekły nieżyt nosa
- krwawienie z nosa
- krwawienie z dróg oddechowych
- chrapanie
- bezdech

Przygotowanie do badań:

- Badanie **nie wymaga szczególnego przygotowania.**
- Ze względu na odruchy wymiotne, które niektórzy pacjenci odczuwają w czasie badania krtani, nie należy zgłaszać się na badanie bezpośrednio po posiłku, ale **2-3 godziny po ostatnim posiłku.**
- Badaniu nosa towarzyszą silne odruchy nosowo-łzowe: pacjenci obficie łzawią. Z tego względu Panie proszone są o zgłaszanie się na badanie **bez makijażu oczu.**

Endoskopia laryngologiczna / videofiberoskopia

Informacje dla Pacjenta

Leki:

- Pacjent może przyjąć w dniu badania swoje leki, również leki do nosa.
- Ryzyko krwawienia w czasie badania jest minimalne (przede wszystkim krwawienie z nosa), niemniej jednak należy poinformować lekarza przed badaniem o przyjmowaniu leków zmniejszających krzepliwość krwi lub przeciwplatekothych (m.in. aspiryna, kłopidogrel, acenokumarol, warfaryna).

Przeciwwskazania:

- Nasilone skazy krwotoczne.
- Uczulenie na Lignocainę - koniecznie poinformuj lekarza przed badaniem, jeśli jesteś uczulony na lignocainę, wówczas badanie zostanie wykonane bez znieczulenia, do którego jest używana.
- Względny przeciwwskazaniem jest ostra infekcja górnych dróg oddechowych, zwłaszcza przebiegająca z silnym katarą. Obrzęk błony śluzowej nosa utrudnia ocenę ujść zatok i sprawia, że badanie może być niemięrodajne. W razie przeziębienia lepiej przełożyć badanie o 7-14 dni.
- Cięża nie jest przeciwwskazaniem do badania.