



CÂU HỎI THƯỜNG GẶP (Nội soi Dạ dày)

Để biết thêm chi tiết và xem vài bảng hình giáo dục bệnh nhân về phẫu thuật nội soi hoặc ERCP, vui lòng truy cập trang web của chúng tôi tại <http://www.oregonclinic.com/procedure-upper-endoscopy> hay <http://www.oregonclinic.com/procedure-ERCP>. (What to Expect and FAQs).

Nếu bạn có những thay đổi nào trong **TÌNH TRẠNG THUỐC** hay **THUỐC MEN** của bạn, hay bạn mới bị bệnh dạ dày hay nằm viện hay vào **CẤP CỨU**, xin liên lạc để báo cho bác sĩ của bạn biết trước khi bạn đến phẫu thuật nội soi.

Thủ thuật này sẽ diễn ra trong thời gian bao lâu?

- *Trả lời:* Tổng thời gian từ lúc đến cho đến lúc ra về là không cố định. Vui lòng dành từ 1-3 giờ.

Tôi có thể tự lái xe về nhà không? Đi taxi hoặc xe buýt về nhà thì sao? Tôi có thể đi bộ về nhà không – nhà tôi chỉ cách bệnh viện có vài tòa nhà?

- *Trả lời:* Quý vị sẽ được cho dùng thuốc an thần (gây buồn ngủ) để xét nghiệm, nên **PHẢI CÓ NGƯỜI LÁI XE ĐƯA QUÝ VỊ VỀ NHÀ**. Quý vị sẽ không được phép đi taxi hoặc xe buýt **TRỪ KHI CÓ NGƯỜI ĐI CÙNG**. **KHÔNG**, quý vị không được đi bộ về nhà sau khi tiến hành thủ thuật. Quý vị sẽ bị đổi lịch tiến hành thủ thuật nếu không có người lái xe đưa về hoặc không có ai đi cùng quý vị về nhà.

Tôi bị cảm, Tôi có thể đến để phẫu thuật nội soi không?

- *Trả lời:* **CÓ THỂ**. Xin làm hẹn lại nếu bạn bị sốt, ho liên tục, khó thở, hay nếu bạn cảm thấy bệnh nặng. Nếu bạn đã khỏi nhưng vẫn còn ho húng hắng, thường thì cũng an toàn để tiến hành, nhưng bạn có thể có nguy cơ cao bị biến chứng. Sẽ thật là an toàn để tiến hành khi cơn ho của bạn đã hoàn toàn khỏi hẳn.

Tôi có thể dùng thuốc trong khi đang chuẩn bị cho nội soi đại tràng không?

- *Trả lời:* **CÓ**. Điều quan trọng là tiếp tục uống tất cả các loại thuốc theo toa như thường lệ theo lịch trình của bạn cho đến 4 giờ trước khi làm phẫu thuật nội soi, **ĐẶC BIỆT LÀ** thuốc **CHỐNG-CO-GIẬT**, thuốc **GIẢM ĐAU**, và thuốc **CHO HUYẾT ÁP**, và **TIM MẠCH**, trừ khi bác sĩ có yêu cầu khác
- Nếu đến giờ uống các loại thuốc theo toa trong vòng 4 giờ cuối cùng trước khi làm phẫu thuật nội soi, bạn có thể cần uống các loại thuốc theo toa sớm hơn thường lệ. Kiểm tra với bác sĩ kê toa cho thuốc đó. Ngoài ra, bệnh nhân tiểu đường cần phải làm theo các hướng dẫn cụ thể cho họ.

Tôi dùng thuốc kháng sinh trước khi làm các thủ thuật nha khoa vì mắc bệnh tim thổi. Tôi có cần dùng chúng trước khi làm thủ tục nội soi dạ dày/nội soi đại tràng không?

- *Trả lời:* Điều này tùy thuộc vào bệnh tim chính xác mà vì nó quý vị phải sử dụng kháng sinh. Đối với một số thủ thuật, đặc biệt là nội soi đại tràng/nội soi Dạ dày, rất hiếm khi cần phải dùng kháng sinh. Vui lòng nhớ thông báo điều này cho bác sĩ khi quý vị đến khám tại phòng mạch.

Tôi dùng Xanax/Valium/Ativan để giảm lo âu. Tôi có thể uống thuốc này trước khi đến làm thủ thuật không?

- *Trả lời:* **CÓ**. Hãy uống các loại thuốc theo toa thường lệ 4 giờ hoặc dài hơn trước khi làm phẫu thuật nội soi. Tuy nhiên, xin lưu ý rằng quý vị sẽ được cho dùng thêm thuốc an thần và quý vị cần phải nhớ thông báo cho bác sĩ và y tá của quý vị về việc dùng thuốc của mình.

Tôi đang bị hạ đường huyết? Tôi nên làm gì?

- *Trả lời:* Quý vị có thể dùng các sản phẩm có đường, ngay cả khi quý vị bị tiểu đường. Các sản phẩm này bao gồm Kem que, Jell-O, nước ép có đường (ví dụ: táo, nho xanh) và sôđa có đường. Các sản phẩm này đều có thể uống được và đều được coi là **CHẤT LỎNG TRONG SUỐT**.

Tôi sẽ cảm thấy như thế nào sau khi làm phẫu thuật nội soi

- Bạn phải được phục hồi từ thuốc mê rất nhanh, nhưng lúc đầu bạn có thể cảm thấy một chút choáng váng. Bạn không được lái xe, chạy máy cơ khí, hay có những quyết định quan trọng nào cho đến ngày hôm sau.
- Bạn có thể bị rát cổ họng do ống soi và bạn có thể thấy khó chịu nơi hàm vì do tư thế đầu giữ cho bạn được hô hấp tốt hơn trong khi đang gây mê.

Hiểu về Nội soi Dạ dày-Ruột Trên:

Tại sao phải Nội soi Dạ dày?

Nội soi dạ dày thường được thực hiện để đánh giá các triệu chứng đau bụng trên, buồn nôn, nôn hoặc khó nuốt dai dẳng. Đây cũng là phương pháp kiểm tra tốt nhất để phát hiện nguyên nhân gây chảy máu xuất phát từ bộ máy tiêu hóa trên.

Nội soi dạ dày chính xác hơn chụp X-quang trong việc phát hiện viêm, u xơ hoặc u thực quản, dạ dày và tá tràng. Nội soi dạ dày có thể phát hiện ung thư sớm và có thể phân biệt được các tình trạng (ung thư) lành tính và ác tính khi lấy sinh thiết (lấy mẫu mô nhỏ) của các vùng nghi ngờ. Sinh thiết được lấy vì nhiều lý do và không nhất thiết có nghĩa là nghi ngờ có ung thư. Xét nghiệm tế bào học (sử dụng một chiếc chổi nhỏ để thu thập các tế bào) cũng có thể được tiến hành.

Nội soi dạ dày cũng được sử dụng để điều trị các bệnh xuất hiện ở bộ máy tiêu hóa trên. Nhiều dụng cụ khác nhau có thể được đưa qua đèn nội soi cho phép xử lý trực tiếp nhiều tình trạng dị thường mà ít hoặc không gây khó chịu, ví dụ như mở rộng những chỗ bị thu hẹp, cắt bỏ polyp (thường là những chỗ phát triển lành tính), lấy vật thể nuốt phải hoặc điều trị chảy máu bộ máy tiêu hóa trên. Kiểm soát chảy máu an toàn và hiệu quả khi nội soi dạ dày làm giảm nhu cầu phải truyền máu và phẫu thuật ở nhiều bệnh nhân.

Có thể Lường trước Điều gì Trong khi Nội soi Dạ dày?

Bác sĩ của quý vị sẽ cùng với quý vị xem xét lại lý do tại sao phải tiến hành nội soi dạ dày, liệu có phương pháp kiểm tra thay thế nào không và liệu có thể có biến chứng nào từ thủ thuật không. Biện pháp thực hành có thể khác nhau giữa các bác sĩ, nhưng quý vị có thể được xịt vào cổ họng một loại thuốc gây tê tại chỗ trước khi bắt đầu kiểm tra và có thể được tiêm thuốc qua tĩnh mạch để giúp quý vị thư giãn trong khi kiểm tra. Khi quý vị nằm nghiêng ở tư thế thoải mái, đèn nội soi được đưa qua miệng và sau đó lần lượt qua thực quản, dạ dày và tá tràng. Đèn nội soi không làm cho quý vị khó thở trong khi kiểm tra. Hầu hết bệnh nhân đều cho rằng phương pháp kiểm tra này chỉ gây ra cảm giác khó chịu nhẹ và nhiều bệnh nhân rơi vào trạng thái ngủ trong khi tiến hành thủ thuật.

Điều gì Diễn ra Sau khi Nội soi Dạ dày?

Sau khi kiểm tra, quý vị sẽ được theo dõi ở khu vực nội soi cho đến khi hầu hết các tác dụng phụ của thuốc đã hết hẳn. Cổ họng của quý vị có thể hơi đau trong một thời gian và quý vị có thể có cảm giác đầy hơi ngay sau thủ thuật do không khí được đưa vào trong dạ dày quý vị trong khi kiểm tra. Quý vị có thể khôi phục lại chế độ ăn uống của mình sau khi rời khỏi khu vực tiến hành thủ thuật trừ khi được hướng dẫn khác đi. Trong hầu hết các trường hợp, bác sĩ có thể thông báo cho quý vị về kết quả kiểm tra của thủ thuật; tuy nhiên, các kết quả sinh thiết hoặc xét nghiệm tế bào học sẽ mất nhiều ngày.

Trích từ: **Hiểu về Nội soi Dạ dày-Ruột Trên được Cung cấp bởi:**

Hiệp hội Nội soi Dạ dày-Ruột Hoa Kỳ, Thirteen Elm Street, Manchester, MA 01944

Điện thoại: 508-526-8330

Chi phí tôi phải tự chi trả là bao nhiêu?

Để ước tính cho các chi phí, **hãy liên lạc với công ty bảo hiểm của quý vị hoặc tìm trên trang web của họ**, mục "Ước tính Chi phí Làm Thủ thuật" để điền thông tin vào bảng tính dưới đây. Nếu quý vị có thắc mắc, sau khi liên lạc với công ty bảo hiểm của mình, vui lòng tham khảo các số liên lạc trên Torr Thông tin Thanh toán.

Số tiền có thể khấu trừ của tôi là bao nhiêu?	\$
Số tiền có thể khấu trừ mà tôi đã đủ điều kiện được hưởng năm nay là bao nhiêu?	\$
Chi phí tự chi trả được dự tính của tôi cho một ca EGD? (Mã CPT 43235)	\$
Điều gì xảy ra nếu bác sĩ lấy mẫu sinh thiết? (Mã CPT 43239)	\$
Phí Cơ sở vật chất Ước tính (Ghi chú: Thủ thuật tại bệnh viện thường đắt hơn so với tại Trung tâm Nội soi)	\$
Phí Bệnh học Ước tính (Mã CPT 88305 và 88312)	\$
Phí An thần Ước tính (Mã CPT 00740 và 00810)	\$
TỔNG ƯỚC TÍNH	\$