



Rycina 12.8 Dwa przypadki uchyłka Meckela.

klizie. Przy wysokiej niedrożności intubacja jest korzystna, kiedy zalegający płyn w żołądku i w jelicie cienkim może być usunięty przez aspirację przed podaniem kontrastu barowego.

Pacjenci ciężko chorzy lub symptomatyczni, wrażliwi, w podeszłym wieku mogą nie tolerować przelknięcia dużej ilości baru koniecznej dla BaFT, ale często tolerują kontrast barowy podawany przez sondę. SBE wymaga minimalnego poruszania się i odbycia jedynie jednej wizyty w pomieszczeniu diagnostycznym; dodatkowe zdjęcia potwierdzające nie są zwykle konieczne. Główne wskazania kliniczne do SBE są wyszczególnione w ramce 12.2. Korzyści z wykonania SBE wyszczególniono w ramce 12.3.

Sonda do enteroklizy

Intubacja wymaga zgody i współpracy pacjenta. Przygotowanie psychiczne chorego jest ważne, aby uzyskać maksymalną współpracę i z sukcesem za-

RAMKA 12.2 Wskazania kliniczne do enteroklizy jelita cienkiego

- Bóle brzucha
- Podejrzenie kliniczne zmian zapalnych jelita
- Zaostrenie rozpoznanej choroby Leśniowskiego-Crohna
- Biegunka
- Podostra niedrożność jelita cienkiego
- Zespół złego wchłaniania
- Niewyjaśnione krwawienie z przewodu pokarmowego (przy prawidłowym wyniku endoskopii górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego)
- Ocena pooperacyjna
- Przy nadal poważnym podejrzeniu patologii, mimo negatywnego lub niepełnego badania BaFT