

SBS یا ترانزیت روده باریک

روده های کوچک به طول 5 تا 6 متر شامل سه قسمت دوازدهه، راست روده و روده کور یاسکوم می باشد و از اسفنکتر پیلور تا دریچه ایلئوسکال توسعه داشته با زاویه قائمه به روده بزرگ متصل می شود . مطالعه پرتو شناختی از روده های کوچک با استفاده از ماده حاجب سولفات باریم به روش انجام می شود که روش متداول آن از طریق دهان (خوراکی) که بیشتر اوقات پس از آزمایش معده و اثنی عشر انجام می شود.

موارد استعمال آزمایش روده های کوچک در رابطه با فرم های مختلف سندرم عدم جذب، سلیک بالغین سندرم زولینگر الیسون – سندرم روده کوتاه ، انسداد روده، گردن ، تنگی ها و فیستولها ، تومورهای خوش خیم و بدخیم انجام می شود. در روش SBSFT محلول سوسپانسیون سولفات باریم به مقدار 500 میلی لیتر مورد استفاده قرار می گیرد. در این روش برای تسریع عبور ماده حاجب یا حرکات دودی روده بیمار روی پهلوئی راست دراز می شد و از موادی مانند متوکلوپرامید استفاده می شود و کلیشه های پرتونگاری در حالت پرون هر 30 دقیقه انجام می شود.

هنگامی که دارو وارد سکوم شود عکسهای ما تمام می شود . البته زمان عکسبرداری باید روی کلیشه ها نوشته شود و فاصله زمانی بین عکس ها زمانی که دارو وارد ایلئوم می شود هر 45 الی 1 ساعت یکبار انجام می شود چون حرکت دارو در این قسمت روده کندتر است. خوردن مایعات سرد نیز توصیه می شود.