

Gastroskopia - zgoda na zabieg



OSTRZESZÓWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Pracownia Endoskopii

63-500 Ostrzeszów, ul. Aleja Wolności 4
tel.

REGON: 00031025500028, NIP: 8811491898

Kody res.: cz.I: 000000015775, cz. V: 07 cz. VI: , cz. VII: 012, cz. VIII: 7910

Imię i nazwisko pacjenta: nr PESEL

GASTROSKOPIA - informacja o badaniu

Nazwa procedury medycznej lub zabiegu: Gastroskopia diagnostyczna lub/i zabiegowa.

Wskazania do gastroskopii Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego i ewentualnie badań dodatkowych istnieje u Pani/Pana podejrzenie choroby w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego, co stanowi wskazanie do wykonania gastroskopii.

Opis przebiegu proponowanego badania:

Gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną pozwalającą dokładnie ocenić przełyk, żołądek oraz znaczną część dwunastnicy. Warunkiem koniecznym do przeprowadzenia badania jest całkowite opróżnienie żołądka, to znaczy powstrzymanie się od przyjmowania pokarmów 8 godzin przed badaniem i płynów 4 godziny przed badaniem. Badanie wykonywane jest zazwyczaj w pozycji leżącej na lewym boku i polega na wprowadzeniu giętkiego instrumentu przez usta do przełyku, a następnie do żołądka i dwunastnicy. Przed badaniem należy wyjąć protezy zębowe. W celu ochrony instrumentu konieczne jest włożenie między zęby plastikowego ustnika. Podczas badania do żołądka pompowane jest powietrze celem jego rozdęcia i lepszego uwidocznienia ścian. Badanie pozwala na ocenę wnętrza górnego odcinka przewodu pokarmowego w celu poszukiwania przyczyn lub objawów podejrzewanej choroby. Ogromną zaletą jest możliwość pobrania wycinków do badania histopatologicznego (ocena pod mikroskopem przez patomorfologa) w celu dokładnego rozpoznania zmian chorobowych oraz wykonania badania na obecność bakterii *Helicobacter pylori*. Wycinki pobierane są specjalnymi kleszczykami; ich pobranie jest niebolesne. Badanie diagnostyczne trwa ok. 5 - 10 minut. Różnorodność narzędzi endoskopowych umożliwia wykonanie pewnych zabiegów takich jak: 1) leczenie żyłaków przełyku poprzez ich ostrzykiwanie środkami obliterującymi, klejami tkankowymi czy zakładanie opasek gumowych 2) usuwanie ciał obcych 3) usuwanie polipów i innych zmian 4) udrażnianie zwężeń nowotworowych i nienowotworowych poprzez mechaniczne poszerzenie, niszczenie tkanek patologicznych lub wprowadzenie protez udrażniających 5) zamykanie przetok 6) zakładanie przetok odżywczych co pozwala uniknąć leczenia operacyjnego. Gastroskopia diagnostyczna należy do badań generalnie bezpiecznych i dlatego może być wykonywana zarówno w warunkach szpitalnych, jak również ambulatoryjnie. Gastroskopia z wykonaniem zabiegu endoskopowego zazwyczaj wymaga hospitalizacji. Badanie wykonuje się w znieczuleniu miejscowym gardła lub - jeżeli są wskazania - w znieczuleniu ogólnym. O rodzaju znieczulenia ogólnego do przeprowadzenia badania i zabiegu endoskopowego, jego przebiegu i możliwych zagrożeniach z nim związanych poinformuje Państwa lekarz anesteziolog.

Opis innych dostępnych metod

Badania alternatywne do gastroskopii: badanie radiologiczne z kontrastem, endoskopia kapsułkowa, tomografia komputerowa. Badania te nie pozwalają na dokładną ocenę badanych narządów, na pobranie materiału do badania histopatologicznego, nie pozwalają też na wykonanie zabiegów endoskopowych, nie mogą zatem w sposób pełnowartościowy zastąpić gastroskopii.

Opis powikłań standardowych związanych z proponowaną procedurą

Gastroskopia jest badaniem generalnie bezpiecznym, jeżeli wykonywana jest przez doświadczonego endoskopistę. Jednak jako metoda inwazyjna obarczona jest możliwością wystąpienia powikłań.

- perforacja (przedziurawienie) przewodu pokarmowego – częstość występowania 0,04% w badaniach diagnostycznych, do kilku procent po zabiegach endoskopowych - najczęściej wymaga leczenia operacyjnego;
- krwawienie - częstość występowania 0,5% w badaniach diagnostycznych, 1-1,5% po zabiegach endoskopowych - w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego;
- nieprawidłowa reakcja na podawane leki - częstość występowania poniżej 1%;
- powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego (dotyczy najczęściej pacjentów obciążonych przewlekłymi chorobami układu oddechowego lub sercowo - naczyniowego) – częstość występowania 0,6%; opisano pojedyncze przypadki zatrzymania akcji serca i zgonu;
- przestrzeganie wytycznych dotyczących mycia i dezynfekcji endoskopów eliminuje praktycznie możliwość zakażenia tą drogą.

Opis prognozy i powikłań odległych po badaniu

Po gastroskopii może występować wzdęcie, uczucie pełności i dyskomfort w jamie brzusznej (objawy ustępują samoistnie po oddaniu gazów) oraz przemijający ból gardła o niewielkim nasileniu. Pacjent może spożywać płyny i posiłki około 30 minut po gastroskopii i powrócić do normalnej aktywności życiowej bezpośrednio po badaniu. Po zabiegach endoskopowych konieczna może być hospitalizacja, a jej okres zależy od wykonanego zabiegu endoskopowego (zazwyczaj 24 - 48 godzin). Po znieczuleniu ogólnym do zabiegu endoskopowego istnieje konieczność zapewnienia opieki osoby dorosłej na okres powrotu do domu i na kolejne 24 godziny od znieczulenia. Przez okres 24 godzin od znieczulenia nie można prowadzić pojazdów mechanicznych i podejmować ważnych życiowych decyzji.

Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego badania i leczenia

Brak możliwości przeprowadzenia precyzyjnej diagnostyki i wdrożenia leczenia.

Informacja o stosowanych lekach

Ze względu na zapewnienie Państwu bezpieczeństwa w czasie przygotowania i badania konieczne jest przekazanie lekarzowi informacji (najlepiej pisemnej) o wszystkich stosowanych lekach, zwłaszcza przeciwwkrzepliwych i przeciwplatekcyjnych, a także przeciwcukrzycowych, neurologicznych, psychiatrycznych, hormonach, sterydach, antybiotykach. Niektóre ze stosowanych leków np. leki wpływające na krzepnięcie krwi oraz inhibitory pompy protonowej często stosowane w chorobie refluksowej lub chorobie wrzodowej wymagają odstawienia przed planowanym badaniem - decyzję o tym oraz o ewentualnym leczeniu zastępczym podejmie lekarz kierujący na badanie lub Państwa lekarz POZ. W czasie przygotowania do badania pacjenci z cukrzycą lub nadciśnieniem tętniczym obowiązani są do zwiększonej kontroli glikemii i ciśnienia tętniczego. **Prosimy o zabranie na badanie i przedstawienie lekarzowi w pracowni endoskopowej wyników wykonywanych wcześniej endoskopii wraz z histopatologią pobranych wycinków.**

Oświadczenie pacjenta

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z treścią niniejszego formularza, jest ona dla mnie zrozumiała, a ewentualne wątpliwości wyjaśniłam/łem z lekarzem.

Data i czytelny podpis pacjenta

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy)

Data oraz podpis i pieczętka lekarza oddziału dla Pacjentów szpitala
lub lekarza Pracowni Endoskopowej dla Pacjentów ambulatoryjnych

1. W czasie rozmowy z lekarzem uzyskałam/łem odpowiedź na wszystkie zadane przeze mnie pytania związane ze stanem mojego zdrowia, proponowanymi metodami diagnozowania i leczenia oraz skutkami zaniechania, a także dającymi się przewidzieć zagrożeniami i powikłaniami podczas * gastroskopii. Wszystkie informacje zrozumiałam/łem.

* rodzaj zabiegu, badania lub metody leczenia

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Data i podpis lekarza udzielającego informacji.....

2. Oświadczam, iż miałam/łem możliwość zadawania pytań dotyczących gastroskopii i otrzymałam/łem na nie zrozumiałą odpowiedź.

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

3. Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłam/łem istotnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

4. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie gastroskopii

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

5. Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie gastroskopii

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

6. Stwierdzam, że pacjent został poinformowany o planowanym postępowaniu oraz o możliwych zagrożeniach i powikłaniach, które mogą wystąpić w jego przebiegu, lub w wyniku jego zastosowania.

Data i podpis lekarza