

FORMULARZ ZGODY PACJENTA NA WYKONANIE GASTROSKOPII

Gastroskopia wymaga świadomej zgody pacjenta. Aby ułatwić te decyzję informujemy o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego badania.

Wskazania: Na podstawie wywiadu i wykonanych dotychczas badań istnieje podejrzenie u Pani/Pana istnienia zmian chorobowych w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego. W celu dokładnego określenia tych zmian lub wykluczenia ich istnienia przed ewentualną terapią należy wykonać proponowane badanie diagnostyczne.

Przygotowanie: Przed gastroskopią, chory nie powinien nic jeść przez co najmniej 6 godzin i nie pić minimum 3 godziny. Dzięki temu badany odcinek przewodu pokarmowego będzie wolny od resztek jedzenia co zapewni bezpieczne i dokładne badanie. Ze względów bezpieczeństwa pacjenta, bezpośrednio przed badaniem należy usunąć wszelkie ruchome protezy zębowe i zdjąć okulary.

Przebieg badania: Badanie jest wykonywane w pozycji leżącej na lewym boku. W trakcie całego badania pacjent trzyma w ustach specjalny ustnik, przez który jest wprowadzany endoskop. Jeżeli badanie wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym, bezpośrednio przed rozpoczęciem gardło zostaje znieczulone roztworem lignokainy. Powoduje to zniesienie nieprzyjemnych odruchów. W trakcie całego badania pacjent powinien głęboko spokojnie oddychać powstrzymując się od połykania śliny. Dzięki temu badanie przebiega bezboleśnie a pacjent odczuwa jedynie uczucie wzdęcia spowodowane powietrzem wdmuchiwanym do żołądka.

Po badaniu: Po gastroskopii przez krótki czas może pozostać dyskomfort w gardle, który ustępuje samoistnie. Uczucie wzdęcia spowodowane powietrzem w żołądku również ustępuje w przeciągu kilku godzin. Po ustąpieniu znieczulenia pacjent może normalnie przyjmować posiłki i wrócić do zwykłej aktywności. Jeżeli badanie przeprowadzone było w nieczuleniu dożylnym, pacjent nie powinien w tym dniu prowadzić samochodu i/lub obsługiwać maszyn, a powrót do domu powinien odbywać się pod opieką osoby towarzyszącej.

Możliwe powikłania: Powikłania po gastroskopii zdarzają się wyjątkowo rzadko (ok. 0,08%) i najczęściej ustępują samoistnie nie wymagając żadnego leczenia. Zaliczamy do nich również: - krwawienie (występujące w 0,1%, czyli 1 na tysiąc gastroskopii) – oraz perforację (przedziurawienie przewodu pokarmowego (mniej niż 0,03%- 1 na 3000 gastroskopii) Inne powikłania to np: - reakcja alergiczna na leki, - objawy kardiologiczne (zaburzenia rytmu serca, bóle wieńcowe) - zaostrzenie astmy oskrzelowej Jeżeli kilka godzin po badaniu utrzymują się silne dolegliwości bólowe brzucha, bóle nasilają się, obwód brzucha narasta, pojawiła się gorączka lub wymioty, należy pilnie skontaktować się z lekarzem.

JEŻELI PRZEDSTAWIONE WYŻEJ INFORMACJE SĄ DLA PANI/PANA NIEWYSTARCZAJĄCE PROSIMY O ZADAWANIE PYTAŃ LEKARZOWI PRZED ROZPOCZĘCIEM BADANIA

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami oraz miałem możliwość wyjaśnienia swoich wątpliwości. Świadomy istoty badania wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania - gastroskopii.

Nazwisko i imię badanego lub opiekuna, data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na pobranie wycinków do badania histopatologicznego, jeżeli będzie to konieczne/wskazane ze względów medycznych

Nazwisko i imię badanego lub opiekuna, data i czytelny podpis

UWAGI

.....
.....
.....