

I. Imię i nazwisko

Pacjenta.....Data.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

FORMULARZ ZGODY NA BADANIE

GASTROSKOPII

II. Gastroskopia to badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego umożliwiające dokładną ocenę przełyku, żołądka i dwunastnicy z uwidocznieniem patologicznych zmian w zakresie górnego odcinka przewodu pokarmowego. Metoda ta pozwala na pobieranie próbek tkanki (biopsja) celem wykonania dodatkowych badań (np. test urazowy w kierunku *Helicobacter pylori*, badanie histopatologiczne). Gastroskopia jest nie tylko badaniem diagnostycznym ale i terapeutycznym. Podczas gastroskopii istnieje możliwość wykonania zabiegów endoskopowych takich jak;

- usuwania polipów,

Gastroskopia polega na wprowadzeniu do światła przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, dwunastnica) giętkiego aparatu wyposażonego w optykę umożliwiającą lekarzowi wykonującemu procedurę obejrzenie ścian badanych narządów od wewnątrz, co umożliwia stwierdzenie ewentualnych nieprawidłowości – cech zapalenia, krwawienia, obecności guzów, polipów, ciał obcych, nacieku, nadżerek lub owrzodzeń, zwężeń.

Jest to jedna z najskuteczniejszych metod wczesnego diagnozowania nowotworów górnego odcinka przewodu pokarmowego.

III. Wskazania do przeprowadzenia gastroskopii:

- utrudnienia połykania - ich przyczyną mogą być zmiany zapalne w przełyku lub zaburzenia motoryki o charakterze rozlanych skurczów,
- zgaga - jej najczęstszą przyczyną jest zarzucanie kwaśnej treści żołądkowej do przełyku. Może być również spowodowana przez zaburzenia opróżniania żołądka w przebiegu choroby wrzodowej,
- stany zapalne żołądka i przełyku, przewlekłe zapalenie żołądka,
- wymioty, niewyjaśniona utrata masy ciała, niedokrwistość,
- krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- podejrzenie obecności ciał obcych,
- dolegliwości bólowe w okolicy nadbrzusza.

IV. Przygotowanie do badania gastroskopii:

Badanie w godzinach przedpołudniowych

- 8 godzin przed wykonaniem badania nie należy nic jeść;
- 4 godziny przed badaniem nie należy nic pić, palić papierosów, żuć gumy;
- w dniu badania nie należy przyjmować żadnych leków zobojętniających kwasy żołądkowe;
- w przypadku przyjmowania leków przeciwko nadciśnieniu i niektórych leków nasercowych wskazane jest przyjęcie porannej dawki leków przed badaniem (pod warunkiem zachowania odstępu minimum 3-4 godzin od badania i popicia leków niewielką ilością czystej wody) – dokładnych wskazówek udzieli lekarz prowadzący;
- u pacjentów obciążonych ryzykiem, w tym u osób ze sztucznymi zastawkami serca, po przebytym zapaleniu wsierdza, z protezą naczyniową lub ze znacznej obniżoną liczbą krwinek białych
- bezpośrednio przed badaniem może być niezbędne podanie antybiotyku. Decyzję o konieczności i sposobie podania antybiotyku podejmuje lekarz kierujący na badanie;

I. Imię i nazwisko

Pacjenta.....Data.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

- w dniu badania nie należy przyjmować leków przeciwcukrzycowych (ryzyko spadku poziomu cukru);
- pacjenci przyjmowani do zabiegów polipektomii w żołądku, powinni mieć ze sobą aktualne wyniki badań wskaźników krzepliwości krwi (INR, morfologia z poziomem płytek krwi). Pacjenci leczeni lekami przeciwkrzepliwymi powinni poinformować o tym wcześniej lekarza przeprowadzającego zabieg.

Badanie w godzinach popołudniowych

- Można zjeść lekkostrawne śniadanie;
- 6-8 godzin przed badaniem nie należy nic jeść;
- 4 godziny przed badaniem nie należy nic pić, palić papierosów, żuć gumy;
- w dniu badania nie należy przyjmować żadnych leków zobojętniających kwasy żołądkowe;
- w przypadku przyjmowania leków przeciwko nadciśnieniu i niektórych leków nasercowych wskazane jest przyjęcie porannej dawki leków przed badaniem (pod warunkiem zachowania odstępu minimum 3-4 godzin od badania i popicia leków niewielką ilością czystej wody) – dokładnych wskazówek udzieli lekarz prowadzący;
- u pacjentów obciążonych ryzykiem, w tym u osób ze sztucznymi zastawkami serca, po przebytych zapaleniu wsierdza, z protezą naczyniową lub ze znacznej obniżoną liczbą krwinek białych bezpośrednio przed badaniem może być niezbędne podanie antybiotyku. Decyzję o konieczności i sposobie podania antybiotyku podejmuje lekarz kierujący na badanie;
- w dniu badania nie należy przyjmować leków przeciwcukrzycowych (ryzyko spadku poziomu cukru);
- pacjenci przyjmowani do zabiegów polipektomii w żołądku, powinni mieć ze sobą aktualne wyniki badań wskaźników krzepliwości krwi (INR, morfologia z poziomem płytek krwi). Pacjenci leczeni lekami przeciwkrzepliwymi powinni poinformować o tym wcześniej lekarza przeprowadzającego zabieg.

UWAGI:

- Pacjent zgłasza się na badanie z dokumentem tożsamości oraz posiadaną dokumentacją medyczną;
- Osoby potrzebujące okularów do czytania proszone są o ich zabranie ze sobą;
- Przed badaniem należy wyjąć protezy zębowe.

V. Przebieg badania:

Badanie jest przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Przed badaniem należy usunąć protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu, zakładany jest między szczęki plastikowy ustnik. Następnie wprowadza się do jamy ustnej i gardła końcówkę giętkiego endoskopu. Kamera na końcu aparatu pozwala oglądać wnętrze oglądanych narządów. Jeśli zachodzi taka konieczność przez endoskop wprowadza się specjalne narzędzia w celu pobrania wycinków lub wykonania innych zabiegów (usunięcie polipów). Jeśli badanie wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym, bezpośrednio przed rozpoczęciem badania gardło zostaje znieczulone roztworem lignokainy. Powoduje to zniesienie nieprzyjemnych odruchów. W trakcie całego badania pacjent powinien swobodnie oddychać i nie połykać śliny, która spływa swobodnie do śliniaka. Dzięki temu badanie jest bezbolesne, odczuwalny może być jedynie przejściowy dyskomfort i pojawić się może uczucie wzdęcia i odruchy odbijania. Są to zjawiska normalne i ustępują zaraz po zakończeniu badania.

Średni czas badania to od 5 do kilkudziesięciu minut.

VI. Możliwe powikłania:

I. Imię i nazwisko

Pacjenta.....Data.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Gastroskopia uważana jest za bezpieczną metodę diagnostyczną. Bardzo rzadko mogą się zdarzyć pewne powikłania, żaden lekarz nie jest w stanie zagwarantować pełnego bezpieczeństwa. Ciężkie powikłania wymagające zabiegu operacyjnego w trybie pilnym stanowią ułamek procenta. Wśród możliwych powikłań wymienia się krwawienie (do około 0,2%), szczególnie po pobraniu wycinków z błony śluzowej. Z reguły zatrzymuje się ono samoistnie i rzadko wymaga dodatkowych procedur tamowania w trakcie gastroskopii lub leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko zdarza się przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego w badanym odcinku (do około 0,03%).

VII. Rekonwalescencja i zalecenia:

- Przez około 1-2 godziny po badaniu (ze względu na znieczulenie miejscowe gardła) nie wolno nic jeść, pić, palić papierosów i żuć gumy.
- Jeśli badanie przeprowadzone było w znieczuleniu dożylnym pacjent nie powinien prowadzić samochodu i/lub obsługiwać maszyn, niebezpiecznych urządzeń przez 12-24 godziny.
- Jeśli badanie przeprowadzone było w znieczuleniu dożylnym wymagana jest opieka osoby drugiej, pełnoletniej przy powrocie do domu.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Po zapoznaniu się z treścią powyższego dokumentu wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania, jak również na ewentualne dodatkowe zabiegi takie jak pobranie wycinków.

Miałem/am możliwość zadawania pytań związanych z proponowanym badaniem i uzyskałem/am na nie odpowiedź.

Zostałem/am w pełni poinformowany/a o technice badania, ryzyku z nim związanym i ewentualnych powikłaniach.

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zatailem/am istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorobach.

Data i podpis Pacjenta.....

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

.....
(podpis pacjenta)