



GASTROSKOPIA (informacja o badaniu i zgoda(*) na jego wykonanie)

Gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną oceniającą górną część przewodu pokarmowego. Dodatkowo w razie potrzeby istnieje możliwość pobrania wycinków celem stwierdzenia obecności bakterii *Helicobacter pylori*, odpowiedzialnej za nawrotowość wrzodów żołądka i dwunastnicy lub oceny mikroskopowej w przypadku wrzodu żołądka, polipa lub innych zmian, co ma zasadnicze znaczenie dla wyboru metody leczenia. Istnieje również możliwość jednoczesnego wycięcia polipów. Brak obecnie innego badania o podobnych możliwościach diagnostycznych.

Przygotowanie do badania

Na badanie pacjent powinien zgłosić się na czczo – nie powinien jeść około 6 godzin przed badaniem. Możliwe jest tylko przyjęcie zalecanych leków z niewielką ilością wody. Zaleca się odstąpić od palenia papierosów. Przed badaniem należy wyjąć ruchome protezy zębowe z jamy ustnej.

Przeprowadzenie badania

Badanie będzie wykonane w pozycji leżącej na lewym boku. Przed wprowadzeniem gastroskopu znieczuli się gardło 10% lignocainą w aerozolu. Podczas badania lekarz wprowadza do jamy ustnej przez plastikowy ustnik założony między zębami (dla ochrony instrumentu) giętki wziernik (gastroskop), który przesuwa przez gardło do przełyku a następnie żołądka i dwunastnicy. Moment ten może być nieprzyjemny i dawać uczucie duszenia, wymaga współpracy pacjenta z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza górnego odcinka przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest w niewielkim stopniu nieprzyjemne i w zasadzie bezbolesne, podobnie jak pobieranie wycinków. Instrument służący do badania jest każdorazowo dezynfekowany, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Narzędzia używane do pobierania wycinków lub wycięcia polipów są sterylne, co również chroni przed zakażeniem.

Możliwe powikłania

Powikłania panendoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak pełnego powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz.

Wyjątkowo opisywano perforacje przewodu pokarmowego. Niekiedy może dojść do krwawienia, głównie po pobraniu wycinków. Powikłania takie wymagają zwykle szybkiego leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrenie choroby wieńcowej, atak astmy lub np. padaczki

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

1.	Czy istnieje zwiększona skłonność do krwawień i siniaków przy urazach?	Tak	Nie
2.	Czy występowały objawy uczulenia na środki spożywcze lub lecznicze?	Tak	Nie
3.	Czy przyjmowane są leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, acenokumarol itp.)?	Tak	Nie
4.	Czy są poważne schorzenia serca, układu krążenia lub układu oddechowego?	Tak	Nie

Postępowanie po badaniu

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez około 30 min po badaniu nic jeść ani pić, aby uniknąć zachłyśnięcia. Proszę także informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwujecie objawy krwawienia (np. czarny stolec. Również wystąpienie innych niejasnych objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi.

(*)oświadczenie zgody na odwrocie strony informacyjnej)



OŚWIADCZENIE PACJENTA Świadoma zgoda na badanie gastroskopowe

Oświadczenie pacjenta:

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem badania, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku w/w badania i zgadzam się na proponowane badanie gastroskopowe;
- w pełni zrozumiałem informację o badaniu
- zgadzam się również na ewentualne zmodyfikowanie sposobu badania w niezbędnym zakresie (w tym m.in. o zabieg pobierania wycinków i zabieg polipektomii), jeżeli sytuacja by tego wymagała, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej;
- miałem możliwość uzyskania odpowiedzi na wszystkie pytania i proszę o wykonanie proponowanego badania i ewentualnych zabiegów

.....
Nazwisko i imię badanego
lub prawnego opiekuna

.....
Data i podpis

Uwaga!

Jeżeli zabieg endoskopowy wykonywany jest w warunkach ambulatoryjnych w znieczuleniu ogólnym, nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych w tym dniu i konieczna jest opieka drugiej osoby. Po zabiegu endoskopowym bez znieczulenia ogólnego nie jest wskazane prowadzenie pojazdów mechanicznych bezpośrednio po jego wykonaniu.