



ZGODA NA GASTROSKOPIĘ

Szanowni Państwo

Badanie, które Pani / Panu proponujemy, wymaga zgody. W tej ulotce informujemy o znaczeniu, przygotowaniu i możliwych powikłaniach planowanego badania. Ma to na celu pomóc Panu / Pani w podjęciu dobrowolnej i świadomej zgody na badanie.

Przygotowanie do badania

W ostatnich **8 godzinach** poprzedzających badanie nie należy jeść, a do **2 godzin** przed badaniem nie należy pić. Wcześniej można pić tylko wodę niegazowaną. Na czas badania należy wyjąć ruchome protezy zębowe.

Przebieg badania

Przed rozpoczęciem badania do gardła zostanie podany środek znieczulający w postaci aerozolu. Pozwala to zmniejszyć odruchy wymiotne podczas badania. Środek znieczulający powoduje uczucie drętwienia w jamie ustnej, które ustępuje w krótkim czasie po badaniu.

Badanie będzie przeprowadzone w pozycji leżącej na lewym boku. Na początku będzie Pan/Pani poproszony/a o przygięcie głowy, zaciśnięcie zębów na specjalnym ustniku, przez który wprowadzany zostanie endoskop. Jest to cienki, giętki i gładki instrument (średnicy ok. 8 mm). Gastroskop będzie wprowadzony przez usta i gardło do przełyku, a następnie do żołądka i dwunastnicy. Z pomocą specjalnego układu optycznego oraz miniaturowej kamery video w rozdzielczości HD zainstalowanej na końcówce aparatu będzie możliwe uwidocznienie na ekranie monitora błony śluzowej i ocena jej wyglądu. Kamera wysokiej rozdzielczości umożliwi znacznie dokładniejszą, niż w standardowych endoskopach, ocenę przewodu pokarmowego. W czasie badania niezbędne jest wdmuchanie przez oddzielny kanał w aparacie powietrza, co może wywołać uczucie niewielkiego wzdęcia i odbijanie. Jest to zjawisko normalne w trakcie badania i ustępuje zaraz po jego zakończeniu.

Nie wolno zaciskać, ani dotykać zębami aparatu. Aktywne przełykanie aparatu nie jest konieczne, a wręcz niezalecane. Endoskopista wprowadza aparat samodzielnie. Najczęściej badanie trwa od pięciu do dziesięciu minut. Krótsze badanie uniemożliwia właściwą i wnikliwą ocenę przewodu pokarmowego. Czas ten pozwala na ocenę zmian zapalnych błony śluzowej, nadżerek, owrzodzeń oraz innych patologii jak polipy czy nowotwory oraz ocenę obecności bakterii *Helicobacter Pylori*. Standardowo w czasie badania pobierane są wycinki do badania histopatologicznego i/lub na test ureazowy, co umożliwia precyzyjną i jednoznaczną diagnozę. Pobieranie takich wycinków jest zupełnie niebolesne, całkowicie bezpieczne i zazwyczaj bardzo sprawne.

Możliwe powikłania

Wysokiej jakości sprzęt oraz duże doświadczenie, jakimi dysponujemy w Naszym Ośrodku pozwala na uniknięcie większości rzadko występujących powikłań. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilka tysięcy badań. Należą do nich: otarcia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu, zaburzenia ze strony układu sercowo-naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, zaostrzenie objawów w przebiegu choroby niedokrwiennej serca i związane z tym bóle dławicowe), reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające, zaburzenia oddechowe. Niekiedy, zwłaszcza po pobraniu wycinków lub polipektomii może dojść do wystąpienia krwawienia, które w zdecydowanej większości przypadków w krótkim czasie zatrzymuje się samoistnie. Wyżej opisane komplikacje rzadko wymagają pilnych, dodatkowych zabiegów endoskopowych lub leczenia operacyjnego. Instrument służący do gastroskopii jest każdorazowo dezynfekowany, dlatego zainfekowanie w trakcie gastroskopii jest właściwie niemożliwe. Do pobierania wycinków służą sterylne szczypczyki, co również chroni przed zakażeniem. Należy nadmienić także, że badanie nie daje 100% pewności zabezpieczenia przed chorobą nowotworową, ale z całą pewnością ryzyko jej wystąpienia zmniejsza się do minimum. Warunkiem jest jednak wykonanie badania przez gastroenterologa na aparaturze zapewniającej wizualizację w rozdzielczości HD, jak ma to miejsce w naszym ośrodku.

Po badaniu

Dzięki badaniom gastroskopowym możliwe jest rozpoznanie większości zmian w przełyku, żołądku i dwunastnicy, co pozwala na wdrożenie właściwego leczenia. Oczekiwanie na wynik badania histopatologicznego pobranych wycinków trwa do 21 dni. Zaraz po badaniu możliwa jest szybka ocena obecności bakterii *Helicobacter pylori* w żołądku w tzw. teście urazowym. Jeżeli lekarz zdecydował się na jego wykonanie – wynik otrzymujecie Państwo najczęściej razem z opisem badania. W związku ze znieczuleniem gardła mogą wystąpić trudności w połykaniu. Ze względu na możliwość zachłyśnięcia do 30 min po badaniu nie wolno jeść i pić. Do końca dnia należy przyjmować płyny i pokarmy o temperaturze nie przekraczającej temperatury pokojowej.

Informacje o pacjencie

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie zarówno w rozmowie z lekarzem jak i przez zaznaczenie w niniejszym dokumencie, informacji o istotnych chorobach:

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień TAK NIE
- czy stosowane są leki p/krzepliwe (np: Sintrom, Acenocumarol, Warfin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis) lub p/płytkowe (np: Acard, Polopiryna, Bestpiryn, Ticlid, Aclotin, Clopidogrel, Plavix, Zyllt, Areplex) TAK NIE
- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki TAK NIE
(jeżeli tak to na które?)
- czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego TAK NIE
(jeżeli tak to jakie?).....
- czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (prosimy napisać jakie) TAK NIE

- czy choruje Pan/Pani na cukrzycę i wymaga przyjmowania insuliny (jeżeli TAK prosimy zgłosić ten fakt przed przygotowaniem do badania) TAK NIE
- czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak to jakie?)..... TAK NIE

Cennik:

1. Gastroskopia 315 zł
2. Gastrofiberoskopia z pobraniem wycinków (biopsja) do badania histopatologicznego 415 zł /315zł+100zł/
3. **Gastrofiberoskopia z pobraniem wycinków (biopsja) do badania histopatologicznego i z testem ureazowym 450 zł /315zł + 100zł + 35zł/ - opcja wykonywana standardowo**
4. Polipektomia do gastroskopii 350 zł

Zgoda pacjenta

W pełni zrozumiałam/zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat: rozpoznania, wskazań do wykonania badania, proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania oraz spodziewanych wyników badania. Znam możliwe powikłania związane z tym badaniem. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania wraz z biopsją, testem ureazowym i/lub polipektomią, jeżeli zaistnieje taka konieczność.

.....

Data i podpis pacjenta

Oświadczenie pacjentki - Oświadczam, że nie jestem w ciąży

Data i podpis pacjentki

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości znieczulenia do badania i wybieram następującą opcję:

- badanie bez znieczulenia - nie wiąże się z dodatkowymi opłatami
- badanie ze znieczuleniem prostym - opcja ta wiąże się z podaniem przez pielęgniarkę anestetyczną dożylnie midanium (leku powodującego uspokojenie i bardzo często niepamięć) oraz fentanylu (leku przeciwbólowego). **Nie gwarantuje to zaśnięcia podczas badania.** Decydując się na tą formę znieczulenia otrzymasz stosowny formularz. Znieczulenie to wiąże się z opłatą wysokości 220 zł.
- badanie ze znieczuleniem anestetycznym - opcja ta wiąże się z podaniem przez zespół anestetyczny dożylnie propofolu lub innego środka, który powoduje wyłączenie świadomości na czas badania. Wybór tego znieczulenia **gwarantuje zaśnięcie pacjenta na czas badania.** Decydując się na tą formę znieczulenia otrzymasz stosowny formularz. Znieczulenie to wiąże się z dodatkową opłatą wysokości 350 zł.

Drogi Pacjencie z powodów organizacyjnych prosimy o potwierdzenie sms-em terminu badania na dwa dni przed jego planowanym terminem (tel. 790 800 856). W przypadku braku takiego potwierdzenia rejestracja potwierdza badania telefonicznie. Należy liczyć się z tym, że zabieg nie będzie mógł być wykonany jeżeli nie zostanie wcześniej potwierdzony.

Data i godzina badania

.....

Data i podpis pacjenta

.....

Podpis lekarza