

**OŚWIADCZENIE I ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE
BADANIA INWAZYJNEGO – GASTROSKOPII**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania inwazyjnego

- gastroskopii

- gastroskopii z biopsją

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a w sposób wyczerpujący i niebudzący moich wątpliwości o celu, rodzaju i sposobie przeprowadzenia badania oraz wszelkich możliwych do przewidzenia wiążących się z nim ryzykach, w tym ryzykach rzadko występujących, oraz o innych możliwych metodach badania górnego odcinka przewodu pokarmowego

Wyrażam zgodę na wykonanie innych, niemożliwych do przewidzenia przed badaniem procedur koniecznych do osiągnięcia zaplanowanego rezultatu lub usunięcia napotkanych w trakcie badania trudności.

Oświadczam, że nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji o moim stanie zdrowia, w tym informacji o chorobach przewlekłych, przebiegu dotychczasowego leczenia i przyjmowanych lekach.

Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania zaleceń przed badaniem i po badaniu. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że ich przestrzeganie może w istotny sposób wpłynąć na stan mojego zdrowia.

Stwierdzam, że uzyskałem/am wyczerpujące i zrozumiałe dla mnie odpowiedzi na wszystkie zadane pytania. Zapoznałem/am się i zrozumiałem/am informacje zawarte w niniejszej zgodzie. Rozumiem ryzyko związane z tym badaniem i zgadzam się na jego wykonanie.

W związku z udostępnieniem moich danych osobowych wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ALDEMED Centrum Medyczne. Zgoda na przetwarzanie obejmuje ponadto dane będące wynikiem przeprowadzonych badań. Jestem świadomy/a, że moje dane osobowe są objęte tajemnicą lekarską.

.....
data podpis lekarza przyjmującego zgodę

.....
data i czytelny podpis pacjenta

INFORMACJA DLA PACJENTA – GASTROSKOPIA

Szanowny Pacjencie!

Zaproponowane Państwu badanie ma na celu wyjaśnienie przyczyny Państwa dolegliwości i tym samym zwiększy szansę na skuteczne leczenie.

Wziernikowanie żołądka łącznie z przełykiem i początkowym odcinkiem dwunastnicy, nazywane gastroskopią jest jedną z najczęściej stosowanych i najważniejszych metod badania górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Badanie nie jest bolesne, choć towarzyszą mu nieprzyjemne doznania, zwłaszcza odruchy wymiotne podczas wprowadzania instrumentu do przełyku. Badanie wykonuje się po uprzednim znieczuleniu miejscowym gardła, w pozycji leżącej na lewym boku, z głową przygiętą do klatki piersiowej. Podczas badania pacjent odczuwa wzdęcie i odruchy wymiotne.

Giętki gastroskop wprowadza się przez jamę ustną i gardło do przełyku. Lekarz na ekranie monitora kontroluje przebieg badania, przesuwając endoskop do żołądka i dwunastnicy. Żołądek wypełnia powietrzem w celu poprawy widoczności i lepszej oceny.

W trakcie badania użyte mogą być dodatkowe instrumenty (np. szczypczyki do biopsji), umożliwiające bezbolesne pobranie próbek tkanki do badania mikroskopowego.

Samo badanie trwa około 10 minut.

Ryzyko badania gastroskopowego jest niewielkie. Wykonuje się je rutynowo u bardzo wielu pacjentów, z reguły bez jakichkolwiek powikłań. Lekarz kontroluje przebieg badania wzrokiem, więc uszkodzenia i przebiccia (perforacja) ściany przełyku, żołądka, dwunastnicy zdarzają się sporadycznie. Krwawienia po pobraniu wycinka lub usunięciu polipów mogą wystąpić u pacjentów ze szczególnymi skłonnościami do krwawień. Pojawiające się po badaniu trudności w połykaniu, lekka chrypka są przemijające i związane ze znieczuleniem miejscowym. Wzdęcia ustępują samoistnie po kilku godzinach.

Alternatywne metody badania to: radiologiczna ocena górnego odcinka przewodu pokarmowego z kontrastem.