	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 38	Edycja nr 4
	Nazwa badania: PRZEPROWADZENIE BADANIA ENDOSKOPOWEGO	Strona 1 z 3

INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA ENDOSKOPOWEGO

Imię i nazwisko pacjenta.....PESEL.....

Placówka kierująca.....

Lekarz kierujący.....

GASTROSKOPIA


Dla wyjaśnienia Pani/Pana dolegliwości, zalecone zostało badanie endoskopowe, umożliwiające ocenę górnego odcinka przewodu pokarmowego. Dzięki temu badaniu można stwierdzić obecność chorobowych zmian w przełyku, żołądka i dwunastnicy. W trakcie wziernikowania wykonujemy test na obecność zakażenia bakterią *Helicobacter pylori* i/lub pobieramy próbki (wycinki) śluzówki górnego odcinka przewodu pokarmowego do badania histopatologicznego (to jest mikroskopowej oceny zaobserwowanych zmian). Natomiast wynik testu urazowego - na obecność *Helicobacter pylori* odczytywany jest wstępnie po 15 min w Pracowni oraz po 1 godzinie od pobrania. Oczekiwanie na wynik badania histopatologicznego pobranych wycinków, może trwać do trzech tygodni.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie wykonuje się na czczo. Zalecamy jednak wypić szklanekę przezroczystego płynu np. wodę niegazowaną lub „lekką” herbatę, najpóźniej do godziny przed badaniem. Przed rozpoczęciem badania endoskopowego należy wyjąć ruchome protezy zębowe. Jama ustna i gardło zostaną spryskane preparatem znieczulającym miejscowo w postaci spray'u - 10% lidocainą. Pozwala to zmniejszyć w znacznym stopniu odruch wymiotny w trakcie całego badania.

PRZEBIEG BADANIA ENDOSKOPOWEGO – GASTROSKOPIA

Pacjenta układamy na lewym boku, w pozycji bezpiecznej. Do jamy ustnej wkładamy specjalny ustnik służący, jako ochrona aparatu przed mechanicznym uszkodzeniem. W trakcie badania należy spokojnie i równomiernie oddychać, najlepiej przez usta i nie przełykać śliny. Przez ustnik, jamę ustną i gardło, a następnie przełyk, do żołądka i dwunastnicy zostanie wprowadzony cienki, giętki i gładki wziernik (średnicy ok. 1, 0 cm). Za pomocą źródła światła, specjalnego układu optycznego lub miniaturowej kamery Video zainstalowanej w aparacie (na końcówce aparatu) będzie możliwe uwidocznienie, na ekranie monitora, błony śluzowej z oceną jej wyglądu w poszczególnych częściach górnego odcinka przewodu pokarmowego. Sprawdza się w ten sposób czy błona śluzowa jest w normalnym stanie lub zmieniona chorobowo (zapalenie, nadżerki owrzodzenia polipy, nowotwory, obecność krwawienia do przewodu pokarmowego). Dla dokładnej oceny konieczne jest wprowadzenie powietrza (wdmuchanie) poprzez kanał endoskopu. Może to spowodować niewielkie wzdęcie brzucha oraz odbijanie. Są to

	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 38	Edycja nr 4
	Nazwa badania: PRZEPROWADZENIE BADANIA ENDOSKOPOWEGO	Strona 2 z 3

zjawiska zazwyczaj towarzyszące badaniu i ustępują zaraz po jego zakończeniu. Możliwe jest też, za pomocą kleszczyków biopsyjnych, wprowadzonych przez kanał w endoskopie, pobieranie wycinków do badania mikroskopowego (histopatologicznego), co często umożliwia precyzyjne i jednoznaczne postawienie rozpoznania. Pobieranie wycinków jest niebolesne.

MOŻLIWE POWIKŁANIA PO BADANIU ENDOSKOPOWYM – GASTROSKOPII

Wysokiej, jakości sprzęt endoskopowy, możliwość monitorowania parametrów życiowych (m.in. zapis EKG, rytm serca, ciśnienie tętnicze, utlenowanie krwi, częstość oddechów). W trakcie badania, przy dużym doświadczeniu i profesjonalizmie zespołu endoskopowego Pracowni Endoskopowej Instytutu Kardiologii, pozwalają na uniknięcie większości zdarzających się rzadko powikłań. Należą do nich najczęściej:

1. Skaleczenia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia narządu.
2. Możliwość zachłyśnięcia się śliną w trakcie i w krótkim czasie po badaniu.


Endoscopia górnego odcinka przewodu pokarmowego należy do badań o niskim ryzyku powikłań.

WAŻNE:

1. Kobiety w ciąży informują lekarza o swoim stanie!
2. Ze względu na znieczulone gardło mogą wystąpić trudności w połykaniu, proszę przez kilka godzin jeść i pić ostrożnie i powoli.
3. Po badaniu prosimy państwa o nie przyjmowanie płynów i pokarmu przez 30 minut. Natomiast, gdy zostaną pobrane w trakcie badania wycinki do oceny histopatologicznej, nie wolno jeść ani pić około 2 godz. Należy unikać gorących pokarmów i płynów.
4. Przed badaniem endoskopowym - proszę nie używać leków wpływających na krzepliwość krwi:
 - Acenocumarol (Sintrom, Acenocumarol) i warfaryna (Warfin) - odstawić na 3 dni przed badaniem.
 - Xarelto i Pradaxa - odstawić na dwa dni przed badaniem;
 - Clopidogrel (Plavix) odstawić na 3 dni przed badaniem;
 - Kwas acetylosalicylowy (aspiryna) i leki pochodne jak Acard, Polocard, Acesan Bestpiryna, Cardiopiryna, Polopiryna) należy wstrzymać przyjmowanie na 7 do 10 dni przed badaniem;
 - Heparyna niskocząsteczkowa (np. Clexane) - podać na 24 godziny w przeddzień badania.

Pożądana wartość INR poniżej 2 (!)

Szczegółowe zalecenia ustala lekarz kierujący na badanie!

	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 38	Edycja nr 4
	Nazwa badania: PRZEPROWADZENIE BADANIA ENDOSKOPOWEGO	Strona 3 z 3

Prosimy aby Pani /Pan zapytał (a) nas o wszystko co chciałaby Pani/Pan wiedzieć w związku z planowanym wykonaniem badania. Chętnie odpowiemy na wszystkie Pani /Pana pytania.

**UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA
NA PRZEPROWADZENIE BADANIA ENDOSKOPOWEGO
OŚWIADCZENIE PACJENTA**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o celu wykonania badania, spodziewanych wynikach badania, o ryzyku powikłań wykonania lub jego zaniechania, oraz osobiście przeczytałem/am wykaz możliwych powikłań zamieszczonych na powyższym formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych związanych z moim udziałem w badaniu w celach szkoleniowych, badawczych, naukowych, które będą prowadzone w dziedzinie nauk o zdrowiu.

W PEŁNI ZROZUMIAŁEM/AM INFORMACJE ZAWARTE W TYM FORMULARZU WRAZ Z WYKAZEM MOŻLIWYCH POWIKŁAŃ ORAZ ZOSTAŁEM/AM WYCZERPUJĄCO POINFORMOWANY/A PODCZAS ROZMOWY Z LEKARZEM. NIE MAM WIĘCEJ PYTAŃ.

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE PROPONOWANEGO BADANIA.

.....

Data i czytelny podpis Pacjenta imieniem i nazwiskiem

.....

Data i czytelny podpis lekarza udzielającego informacji