



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
MSWiA w Koszalinie

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA  
SP ZOZ MSWiA W KOSZALINIE  
ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin

## ZGODA PACJENTA NA ZABIEG GASTROSKOPII DIAGNOSTYCZNEJ I ZABIEGOWEJ

<b>Imię i nazwisko pacjenta</b>	
<b>PESEL Data urodzenia</b>	
<b>Opis zabiegu</b>	<p>Gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną pozwalającą dokładnie ocenić przełyk, żołądek, oraz znaczną część dwunastnicy. <b>Przed badaniem nie należy jeść i pić przez 6 godzin.</b> Bezpośrednio przed badaniem zaleca się ewentualnie usunięcie częściowych protez zębowych (do uzgodnienia z lekarzem wykonującym badaniem).</p> <p><b>Jeżeli pacjent przyjmuje leki przeciwzakrzepowe, należy poinformować o tym swojego lekarza prowadzącego (kierującego na badanie) i ewentualnie zmodyfikować ich dawkowanie celem bezpiecznego przeprowadzenia gastroskopii, w tym także endoskopii zabiegowej.</b></p> <p>Badanie wykonywane jest zazwyczaj w pozycji leżącej na lewym boku i polega na wprowadzeniu gładkiego instrumentu przez usta lub nos do przełyku, a następnie żołądka i dwunastnicy. Podczas badania pompowane jest powietrze do przewodu pokarmowego celem jego rozprężenia i lepszego uwidocznienia. Badanie pozwala na dokładną ocenę błony śluzowej. Podczas badania ocenia się również elastyczność oraz ruchomość ścian przełyku, żołądka i dwunastnicy, fałdy, widoczność naczyń krwionośnych, czynność perystaltyczną, zwraca się uwagę na rodzaj i ilość treści płynnej. Gastroskopia diagnostyczna należy do badań bezpiecznych i dlatego może być wykonywana zarówno w warunkach szpitalnych, jak również ambulatoryjnych. Najczęściej celem badania jest diagnostyka (rozpoznawanie) chorób przewodu pokarmowego, między innymi: żylaków, uchyłków, zmian zapalnych, choroby wrzodowej chorób bakteryjnych i grzybiczych, zmian spowodowanych działaniem czynników chemicznych, diagnostyka i wykluczenie zmian nowotworowych, ustalenie miejsca krwawienia. Pobranie wycinków do badania histopatologicznego pozwala na dokładne rozpoznanie zmian patologicznych. Różnorodność narzędzi endoskopowych umożliwia wykonanie pewnych zabiegów takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- usuwanie polipów i zmian płaskich</li><li>- leczenie żylaków przełyku poprzez: ich ostrzykiwanie środkami obliterującymi, klejami tkankowymi, czyli zakładanie opasek gumowych,</li><li>- usuwanie ciał obcych,</li><li>- udrażnianie zwężeń nowotworowych i nienowotworowych poprzez mechaniczne poszerzenie, niszczenie tkanek patologicznych sondą argonową lub laserem,</li><li>- zamykanie przetok,</li><li>- zakładanie przetok odżywczych, co pozwala na uniknięcie leczenia operacyjnego.</li></ul>
<b>Alternatywne metody leczenia</b>	<p>Badanie alternatywne do gastroskopii: badanie radiologiczne w kontrastem, endoskopia kapsułkowa (nieдоступna w naszej Pracowni Endoskopii) tomografia komputerowa. Badanie te nie pozwala na: precyzyjną i dokładną ocenę badanych narządów, na pobranie materiału do badania histopatologicznego, nie pozwalają też na wykonanie zabiegów endoskopowych.</p>
<b>Możliwość wystąpienia powikłań</b>	<p>Gastroskopia jest badaniem bezpiecznym, jeżeli wykonywana jest przez doświadczonego endoskopistę. Jako metoda inwazyjna obarczona jest możliwością wystąpienia powikłań:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. perforacja przewodu pokarmowego – częstość występowania poniżej 1% w badaniach diagnostycznych, do 17% po zabiegach endoskopowych – najczęściej wymaga leczenia operacyjnego;</li><li>2. krwawienie – częstość występowania poniżej 1% w badaniach diagnostycznych, 1-1,5% po zabiegach endoskopowych - w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego;</li><li>3. mechaniczne uszkodzenia śluzówki – częstość występowania poniżej 1% - leczenie zachowawcze;</li></ol>

	<p>4. reakcja na podawane leki – częstość występowania poniżej 1%;</p> <p>5. powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego – częstość występowania poniżej 1%;</p> <p>Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwa krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związane z podaniem środków znieczulających prosimy o odpowiedzi na następujące pytania (właściwą odpowiedź proszę otoczyć kółkiem):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy istnieje u Pani/a zwiększona skłonność do powstania sińców po niewielkich urazach mechanicznych? TAK/NIE</li> <li>2. Czy podobne objawy występowały u członków Państwa rodziny? TAK/NIE</li> <li>3. Czy przyjmuje Pan/i leki wpływające na krzepliwość krwi (aspiryna, acenokumarol, sintrom, warfin, acard, polocard, pradaxa, heparyna, eliquis, xarelto, briliq, inne: .....)? TAK/NIE</li> <li>4. czy choruje Pan/i na choroby oczu (jaskra)? TAK/NIE</li> <li>5. Czy stwierdzono u Pani/a alergię na leki? TAK/NIE jakie (podać nazwy): .....</li> </ol>	
<p><b>Rokowania i postępowanie po zabiegu</b></p>	<p>Po gastroskopii może występować wzdęcie, uczucie pełności i dyskomfort w jamie brzusznej. Objawy występują samoistnie po oddaniu wiatrów. Jeżeli podane znieczulenie miejscowe posiłki należy zacząć przyjmować dopiero po 2 godzinach (aby uniknąć zadławienia). Pacjent po badaniu może od razu powrócić do normalnej aktywności życiowej. Po zabiegach endoskopowych konieczna może być hospitalizacja, a jej okres zależy od wykonywanego zabiegu endoskopowego (zazwyczaj 24-48 godzin).</p> <p>Jeżeli w ciągu kilku godzin po badaniu będzie Pan/i odczuwać silny ból jamy brzusznej albo pojawi się czarny stolec należy bezzwłocznie skontaktować się z lekarzem lub oddać do lekarza Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, ewentualnie SOR-u, lub wezwać ZRM.</p>	
<p><b>Możliwość następstwa rezygnacji z proponowanego leczenia</b></p>	<p>Brak możliwości przeprowadzenia precyzyjnej diagnostyki i wdrożenia leczenia przyczynowego zachowawczego lub operacyjnego.</p>	
<p><b>Pytania pacjenta</b></p>	<p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>	
<p><b>Uwagi lekarza</b></p>		
<p><b>Oświadczenie pacjenta</b></p>	<p>Powyżej przedstawione metody diagnostyczne i lecznicze, zostały mi w pełni wyjaśnione przez lekarza. Dano mi możliwość zadania pytań, które uważałam/em za ważne dotyczących proponowanego zabiegu, związanego z nim ryzyka i możliwych powikłań. Nie mam więcej pytań i uważam, że udzielono mi pełnej i satysfakcjonującej informacji. Dlatego też po odpowiednim czasie na zastanowienie się wyrażam świadomą zgodę na proponowany zabieg/i jak również na przeprowadzenie wszystkich dodatkowych zabiegów, które mogą okazać się konieczne, nawet jeśli nie udało się ich przeprowadzić.</p>	
<p><b>Odmowa wyrażenia zgody</b></p>	<p>.....</p> <p>Podpis pacjenta/ opiekuna prawnego</p> <p>.....</p> <p>Podpis pacjenta/ opiekuna prawnego</p>	<p>.....</p> <p>Pieczętka i podpis lekarza</p> <p>Koszalin, dnia ..... godz.....</p>