



# OŚWIADCZENIE PACJENTA

## Świadoma zgoda na badanie gastroskopowe

Nazwisko i imię chorego/chorej .....

Data urodzenia .....

Stwierdzam, że przedstawiłem pacjentowi/pacjentce planowany sposób badania oraz poinformowałem o możliwych zagrożeniach i powikłaniach, które mogą wystąpić w przebiegu lub w wyniku badania.

Podpis lekarza wykonującego badanie .....

Oświadczenie pacjenta:

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem się ze szczegółowym opisem badania, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku w/w badania i zgadzam się na proponowane badanie gastroskopowe;
- 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;
- stwierdzam, że uzyskałem/łam wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i proszę o wykonanie proponowanego badania i ewentualnych zabiegów.

Podpis pacjenta/pacjentki/opiekuna .....

Słupsk, dnia .....

## **Badanie gastroskopowe.**

**Gastroskopia** jest badaniem endoskopowym górnego odcinka przewodu pokarmowego. Gastroskopię wykonuje się po znieczuleniu gardła środkiem znieczulającym w aerozolu, jest więc niebolesne. Podczas badania lekarz wprowadza przez jamę ustną pacjenta giętki wziernik (gastroskop), który przesuwa przez kolejne odcinki przewodu pokarmowego – przełyk, żołądek i dwunastnicę.

Badanie to pozwala na dokładne obejrzenie wnętrza tych narządów, zaobserwowanie i sfotografowanie zmian chorobowych oraz na pobieranie wycinków ze zmian patologicznych w celu zbadania ich pod mikroskopem lub w celu wykonania tzw. testu ureazowego pozwalającego wykryć obecność bakterii *Helicobacter pylori*. W przypadku, gdy gastroskopię wykonuje się z powodu krwawienia z przewodu pokarmowego, w trakcie badania istnieje możliwość zatrzymania takiego krwawienia przy pomocy specjalistycznego sprzętu endoskopowego, wprowadzanego przez kanał w gastroskopie

Niekiedy zachodzi potrzeba wycięcia polipów (narośli błony śluzowej) do badania histopatologicznego, co wiąże się z ryzykiem krwawienia z miejsca pobrania polipa lub przedziurawienia ściany narządu. Ryzyko to jest niewielkie, jednak w przypadku wystąpienia takiego powikłania należy liczyć się z koniecznością wykonania pilnej operacji.

### ➤ **Jak się przygotować do badania?**

Do badania pacjent powinien zgłosić się na czczo – nie powinien jeść, pić ani połykać leków przynajmniej 6 godzin przed badaniem. Nie powinien też palić papierosów w dniu badania. Przed badaniem należy wyjąć protezy zębowe z jamy ustnej.

W przypadku, gdy pacjent przyjmuje **leki zmniejszające krzepliwość krwi** (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, warfin, heparyny w zastrzykach), należy poinformować o tym lekarza wykonującego badanie, gdyż pobieranie wycinków w przypadku przyjmowania tych leków może grozić krwotokiem.

### ➤ **Jak postępować po badaniu?**

Po badaniu można jeść i pić, gdy minie uczucie drętwienia gardła wywołane znieczuleniem – zazwyczaj kilkanaście minut po badaniu. W przypadku pobierania wycinków lub usuwania polipów zaleca się nie jeść przez 2 godziny po badaniu, a później spożywać tylko chłodne i mało pikantne posiłki. Inne, specjalne zalecenia, w razie konieczności zostaną przekazane ustnie przez lekarza wykonującego badanie.