

ŚWIADOMA ZGODA NA GASTROSKOPIĘ W ZNIECZULENIU OGÓLNYM INFORMACJA DLA PACJENTA

Znieczulenie ogólne polega na czasowym wyłączeniu świadomości w wyniku działania leków i jest prowadzone pod nadzorem anestezjologa. Poniższa informacja ma na celu udzielenie odpowiedzi na ewentualne pytania pacjentów dotyczące gastrokopii oraz zastosowanego znieczulenia ogólnego. Dodatkowe pytania należy kierować do lekarza anestezjologa podczas wizyty w poradni lub lekarza wykonującego badanie bezpośrednio przed zabiegiem

Co to jest gastroskopia?

Gastroskopia umożliwia obejrzenie wnętrza przełyku, żołądka i dwunastnicy za pomocą małej kamery umieszczonej na końcu długiego, elastycznego przewodu - gastrokopu. Badanie jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną oceniającą górny odcinek przewodu pokarmowego. Przy użyciu dodatkowych narzędzi istnieje możliwość pobrania wycinków śluzówki do badania histopatologicznego oraz ocenić obecność bakterii *Helicobacter pylori* (test ureazowy).

Wskazania do gastrokopii

Wskazaniem do gastrokopii jest diagnostyka dolegliwości występujących u pacjenta (np. uporczywej zgagi, bólu nadbrzusza, spadku masy ciała, nudności, niedokrwistości, problemów z przełykaniem). Gastroskopia wskazana jest również u osób z dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku chorób nowotworowych górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Możliwe powikłania

Najpoważniejszym zagrożeniem jest ryzyko powstania perforacji (pęknięcia) ściany przełyku, żołądka lub dwunastnicy. Jednak jest to powikłanie bardzo rzadkie (0,03%, 1 na 30000 zabiegów diagnostycznych). W miejscu pobierania biopsji lub wykonywania zabiegów endoskopowych może wystąpić krwawienie; jest ono zwykle niewielkie i szybko ustępuje. Z powodu miejscowego znieczulenia gardła i ryzyka zadławienia przez ok godzinę po badaniu nie wolno przyjmować pokarmów i płynów.

Konsultacja anestezjologiczna przed badaniem

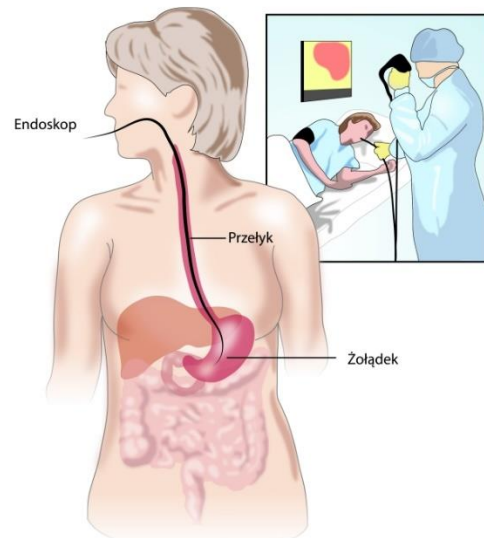
Konsultacja anestezjologiczna jest obowiązkowym elementem poprzedzającym wykonanie gastrokopii w znieczuleniu ogólnym. Jej celem jest określenie braku lub istnienia ewentualnych przeciwwskazań zdrowotnych do badania. Konsultacja odbywa się na kilka dni przed planowanym badaniem. Na umówiony termin pacjent zobligowany jest przynieść wypełnioną ankietę anestezjologiczną, którą otrzymał od lekarza kwalifikującego.

Przebieg badania

Badanie wykonywane jest w asyście anestezjologa. Trwa kilka minut, przeprowadzane jest w pozycji leżącej na lewym boku. Pacjent, po podaniu dożylnie środka znieczulającego, usypia na kilkanaście minut. Między zęby pacjentowi zakładany jest plastikowy ustnik, przez który lekarz wprowadza do jamy ustnej gastroskop. Wycinki błony śluzowej pobiera się jałowymi szczypcami, co zabezpiecza przed zakażeniem. Wynik testu ureazowego w kierunku zakażenia *Helicobacter pylori* znany jest już po kilku minutach po badaniu.

Jak się przygotować do gastrokopii?

W dniu badania należy nie spożywać posiłków. Przed badaniem nie należy palić papierosów ani żuć gumy. W razie przyjmowania leków na stałe można je połączyć, popijając niewielką ilością wody. Przed gastroskopią diagnostyczną nie trzeba odstawić leków przeciwkrzepliwych (np. Acenokumarol, Warfin, Pradaxa, Xarelto, Eluquis itp) jednak sposób przygotowania najlepiej skonsultować z lekarzem kierującym na badanie. Osoby chorujące na cukrzycę powinny wykonywać gastroskopię w godzinach porannych. Osoby przyjmujące inhibitory pompy protonowej, o ile lekarz nie zaleci inaczej, powinny przerwać ich stosowanie 2 tygodnie przed wyznaczonym terminem gastrokopii.



Jakie są przeciwwskazania do gastrokopii?

Ciężkie choroby, które powodują, że ryzyko wykonania badania przewyższa korzyści. Są to: ciężka niewydolność serca, niewydolność oddechowa, zawał serca. Przeciwwskazaniem jest również aktualne stosowanie aparatu ortodontycznego. Badanie wymaga pisemnej zgody pacjenta.

Zasady postępowania po zabiegu

Po zakończonym zabiegu pacjent pozostaje w Pracowni Endoskopowej do momentu, gdy ustąpi działanie podanych leków. 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 przez lekarza przed wypisaniem do domu. Wynik gastrokopii przekazywany jest w formie opisu i dokumentacji fotograficznej. W przypadku, gdy podczas badania zostały pobrane wycinki lub usunięte polipy, trzeba poczekać ok. 2-4 tygodni na wynik badania histopatologicznego.

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

podpis i pieczęć lekarza

Słupsk, dnia

.....

Świadoma zgoda pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego na gastrokopię w znieczuleniu ogólnym

Nazwisko i Imię.....

PESEL.....

Oświadczenie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego:

- Zapoznałem/am się ze szczegółowym opisem gastrokopii w znieczuleniu ogólnym, jej celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku badania endoskopowego.
- Uzyskałem/am wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i wyrażam zgodę na proponowane badanie diagnostyczne.
- Poinformowałem lekarza o przyjmowanych lekach.
- Wyrażam zgodę na ewentualne zmodyfikowanie przebiegu badania zgodnie z aktualną wiedzą medyczną – (proszę zaznaczyć właściwe):
 - pobranie wycinków ze do badania hist-pat
 - usunięcie polipów – polipektomia
- zostałem poinformowany o kosztach wymienionych powyżej dodatkowych usług i zobowiązuję się pokryć ich koszt zgodnie z aktualnym cennikiem Centrum Zdrowia SALUS.

Data

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego