

GASTROSKOPIA INFORMACJA DLA PACJENTA I ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE

Szanowna Pani! Szanowny Panie!

Zaproponowane Państwu badanie endoskopowe ma na celu wyjaśnienie przyczyny Państwa dolegliwości tym samym zwiększy szansę na skuteczną terapię. Chcielibyśmy abyście Państwo zostali poinformowani o tym jak należy przygotować się do badania, jaki jest jego przebieg oraz o niewielkim, związanym z tym badaniem ryzykiem powikłań i następnie dobrowolnie wyrazili świadomą, pisemną zgodę na to badanie.

Co to jest endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego?

Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego zwana gastroskopią lub EGD (Ezophago – Gastro – Duodenoskopia) jest to badanie inwazyjne, które umożliwia lekarzowi ocenę śluzówki przełyku, żołądka i dwunastnicy (pierwszego odcinka jelita cienkiego). Badanie wykonywane jest przy pomocy giętkiego instrumentu grubości małego palca wprowadzanego do górnego odcinka przewodu pokarmowego / przełyk, żołądek, dwunastnica/, przez usta lub nos / zależy to od stosowanego aparatu /.

W jakim celu wykonuje się gastroskopię?

Gastroskopię wykonuje się w przypadku występowania takich objawów jak: przedłużający się ból górnej części jamy brzusznej, nudności, wymioty, zaburzenia połykania lub zgaga. Jest to doskonała metoda do zlokalizowania krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego. Gastroskopia może być także użyta do oceny żołądka lub przełyku po zabiegu chirurgicznym. Jest to badanie bardziej czułe niż RTG w przypadku potwierdzenia zapalenia, wrzodów lub guzów przełyku, żołądka lub dwunastnicy. Gastroskopia pozwala na wczesną i zaawansowaną diagnostykę zmian anatomicznych dzięki możliwości pobrania wycinków zmienionych tkanek. Biopsje wykonuje się specjalnym instrumentem wprowadzanym przez kanał biopsyjny instrumentu. Pobrane próbki są następnie przesyłane do badania histopatologicznego. Biopsje pobiera się z wielu powodów i nie oznacza to, że zmiana jest pochodzenia nowotworowego. Podczas endoskopii można również przeprowadzić zabiegi terapeutyczne np. poszerzyć zwężenia przewodu pokarmowego, usuwać polipy, połamane ciała obce, zahamować krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego. Endoskopowe leczenie krwawienia sprawia, że mniej pacjentów wymaga transfuzji krwi i leczenia operacyjnego.

Przygotowanie do badania:

Żołądek powinien być całkowicie opróżniony. Pacjent nie powinien jeść około 8 - 6 godzin i pić około 3 - 2 przed badaniem. Zażywane leki mogą być w niektórych przypadkach odstawione zaś leki stosowane w chorobach serca, nadciśnieniu tętniczym, przeciwpadaczkowe powinny zostać przyjęte z małą dawką płyny do 100 ml do 2 godziny przed badaniem. Należy poinformować lekarza o wszystkich zażywanych lekach oraz alergiach. Stosowanie leków mających wpływ na krzepnięcie krwi oraz Insulina powinno być uzgodnione z lekarzem. Jeżeli wymagasz stosowania antybiotyków przed zabiegami stomatologicznymi poinformuj o tym Twojego lekarza gdyż możesz wymagać ich stosowania przed gastroskopią. Również w sytuacji, gdy cierpisz na poważne choroby układu krążenia lub oddechowego możesz wymagać specjalnej opieki podczas badania. Przedyskutuj to z Twoim lekarzem przed zabiegiem. Podczas badania pacjent może pozostawać pod wpływem leków sedatywnych, więc będziesz potrzebować kogoś, kto odbierze Cię do domu po badaniu. Leki sedatywne mogą wpływać na Twoje odruchy przez resztę dnia. W tym dniu nie powinno się prowadzić samochodu ani innych urządzeń mechanicznych również podejmowanie istotnych decyzji powinno być odłożone na inny dzień.

Czego można spodziewać się podczas gastrokopii?

Przed zabiegiem znieczula się gardło środkiem znieczulającym w sprayu oraz podaje się leki uspokajające dożylnie / opcja znieczulenia /. Zwiększa to komfort badania. Podczas endoskopii pacjent znajduje się zazwyczaj w pozycji leżącej na boku. Gastrokop jest wprowadzany przez usta do górnego odcinka przewodu pokarmowego. W czasie procedury wdmuchiwane jest powietrze, które pozwala lepiej uwidocznić badaną okolicę. Badanie trwa zwykle 10 - 15 minut. Gastrokop nie przeszkadza w oddychaniu.

Czego można oczekiwać po badaniu?

W przypadku badania w sedacji pacjent pozostaje pod obserwacją przez 1 – 2 godziny do momentu ustąpienia działania leków sedatywnych. Pacjent może odczuwać niewielki ból gardła przez kilka dni po badaniu. Bezpośrednio po badaniu możesz odczuwać wzdęcie, które szybko ustępuje. Jest to spowodowane powietrzem podawanym do żołądka podczas badania. Po opuszczeniu gabinetu możesz powrócić do normalnej diety i stosowanych uprzednio leków chyba, że lekarz zleci inaczej. Jeżeli podczas badania wykonano biopsję, wyniki otrzymuje się po około trzech tygodniach, a wynik testu urazowego na *Helikobacter Pylori* po około ½ godzinie.

Jakie są możliwe powikłania?

Powikłania w gastrokopii zdarzają się niezwykle rzadko. Nie mniej jednak powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo może się zdarzyć przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (zwłaszcza przełyku w ok. 0,05% badań). Niekiedy może też dojść do krwawienia, szczególnie po pobraniu wycinków i po polipektomi. Powikłania takie mogą być opanowane endoskopowo i rzadko wymagają leczenia operacyjnego. Sporadycznie dochodzi do objawów ze strony innych układów; zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy, padaczki lub zatrzymanie akcji serca. Powikłaniem może być również reakcja uboczna na leki użyte do znieczulenia oraz odczyn w miejscu wkłucia dożylnego. Bardzo ważne jest wczesne rozpoznanie możliwych powikłań i kontakt z lekarzem, jeżeli masz kłopoty z połykaniem, utrzymujący się ból w klatce piersiowej, narastający ból gardła, ostry ból brzucha, gorączkę, dreszcze lub krwawienie z odbytu w ilości większej niż pół szklanki.

Badanie w znieczuleniu ogólnym:

W Bolesławieckim Centrum Zdrowia istnieje możliwość wykonania endoskopii w znieczuleniu. Procedura ta znacznie poprawia komfort podczas badania. Większość z Państwa uważa to badanie za uciążliwe, nieprzyjemne, mało intymne, dzięki znieczuleniu nie myślicie Państwo o tym, a badanie jest przeprowadzone w pełnym komforcie. Polega to na tym, że specjalista od znieczulenia – lekarz anestezjolog przed znieczuleniem rozmawia z Państwem o rodzaju i sposobie znieczulenia, jego możliwych powikłaniach oraz przebytych i aktualnych Państwa chorobach. Wypełniana jest specjalna ankieta po wypełnieniu której zawsze jeszcze można porozmawiać z anestezjologiem i zadania dodatkowych pytań, aby rozwiązać Państwa niejasności wynikające z postępowania kwalifikacyjnego. Potem anestezjolog podaje dożylnie leki, co powoduje, że pacjent na czas badania (lub zabiegu) lekko śpi, dzięki czemu wcale nie odczuwa bólu i nieprzyjemnych doznań. Po gastrokopii badany budzi się

i po paru minutach może wstać i iść o własnych siłach. W przypadku znieczulenia chory musi przyjść z osobą towarzyszącą, która będzie Go mogła odebrać i zawieźć do domu po około godzinie od skończenia procedury endoskopowej. Po znieczuleniu w tym dniu nie można prowadzić samochodu ani innego pojazdu mechanicznego także inne czynności wymagające naszej pełnej świadomości powinny zostać przełożone na następny dzień.

Po badaniu:

- Przez 1 - 2 godziny nie wolno przyjmować posiłków.
- W przypadku znieczulenia nie wolno przez 24 godziny prowadzić pojazdów i maszyn mechanicznych a podejmowanie istotnych decyzji powinno być odłożone na inny dzień, nie wolno spożywać alkoholu (w związku z podaniem środków do znieczulenia).

Informacja o chorobach: (w przypadku jakichkolwiek wątpliwości, prosimy o zadawanie pytań).

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo prosimy o wypełnienie poniższych ankiet.

1. Czy istnieje u Państwa zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych? TAK / NIE
2. Czy takie objawy zdarzały się wśród członków Państwa rodziny? TAK / NIE
3. Czy występowały u Państwa objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki? TAK / NIE
4. Czy przyjmują Państwo leki wpływające na krzepliwość krwi tj.: Acard, Polocard, Bestpiryn, Acenokumarol, Ticlopidyna, Plavix, Warfin, Xarelto)? TAK / NIE
5. Jeśli były przyjmowane leki wpływające na krzepliwość krwi, kiedy zostały odstawione?
.....
6. Czy byli państwo dotychczas operowani? Jeśli tak, to proszę wymienić operacje, szczególnie te wykonane obrębie brzucha:
7. Czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki przeciwbólowe, inne)? TAK / NIE
jeśli tak, to które.....
8. Czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego? TAK / NIE
jeśli tak, to jakie
9. Czy wszczepiono (prosimy zaznaczyć):
sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe.
10. Czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania, TAK / NIE
jeżeli tak, to jakie
11. Czy są Państwo leczeni z powodu innych chorób przewlekłych, np. jaskra, cukrzyca, padaczka, choroby psychiczne? TAK / NIE
jeżeli tak, to jakie:
.....

Wywiad epidemiologiczny

Proszę odpowiedzieć na następujące pytania TAK lub NIE- wywiad dotyczy ostatnich 6 miesięcy:

1. Czy chorowałam(em) na wirusowe zapalenie wątroby, żółtaczkę.....
2. Czy otrzymywałam(em) iniekcję, kroplówkę, transfuzję
3. Czy byłam(em) leczona(y) w innych placówkach służby zdrowia w tym także w gabinetach prywatnych
4. Czy miałam(em) wykonywane badanie endoskopowe
5. Czy miałam(em) wykonywane zabiegi naruszające powłoki skórne lub penetrujące tkanki (biopsję, punkcję, akupunkturę, operację, pobranie krwi).....
6. Czy korzystałam(em) z usług gabinetów stomatologicznych.....
7. Czy korzystałam(em) z usług gabinetów kosmetycznych.....
8. Czy korzystałam(em,) z usług gabinetów okulistycznych.....
9. Czy korzystałam z usług gabinetów ginekologicznych.....
10. Czy choruje Pani/Pan na cukrzycę.....

W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA JAKICHKOLWIEK POWIKŁAŃ PROSZĘ
O KONTAKT TELEFONICZNY : 606 543 338, 75646 63 90 LUB Z NAJBLIŻSZYM SZPITALEM__