



TOPOŁOWA MEDICENTER  
31-506 Kraków, ul. Topolowa 33/4  
tel. 123 524 524 lub 511 675 481  
[www.tmedicenter.com](http://www.tmedicenter.com)

## **GASTROSKOPIA**

ulotka informacyjna

Badanie, które Państwu proponujemy wymaga Pani/Pana świadomej zgody. Celem ułatwienia tej decyzji przedstawiamy poniżej skrótowe informacje o rodzaju, znaczeniu i ewentualnych powikłaniach planowanego badania.

### **Dlaczego proponujemy państwu to badanie?**

Jeżeli istnieje u Pani/Pana podejrzenie choroby w obrębie przełyku, żołądka lub dwunastnicy, gastroskopia jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną oceniającą te części przewodu pokarmowego. Dodatkowo w trakcie badania, w razie potrzeby istnieje możliwość pobierania wycinków celem stwierdzenia obecności bakterii *Helicobacter Pylori* odpowiedzialnej za dolegliwości dyspeptyczne i wrzody lub też oceny mikroskopowej w przypadku stwierdzenia wrzodu żołądka, polipa lub innych zmian, co ma zasadnicze znaczenie dla wyboru późniejszych metod leczenia. Nie ma obecnie innego badania o podobnych możliwościach diagnostycznych.

### **Przeprowadzenie badania**

Badanie jest przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ruchome protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu, lekarz zakłada między szczęki plastikowy ustnik (dla ochrony przed przygryzieniem delikatnego instrumentu). Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła giętki instrument średnicy około 8 mm prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Sam moment połykania może być nieprzyjemny i dawać uczucie dławienia, jednak zaraz po wejściu do przełyku można normalnie oddychać i nie odczuwa się uczucia duszności. Współpraca pacjenta z lekarzem wykonującym badanie ogranicza do minimum dyskomfort związany z przełykaniem sondy. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest zupełnie niebolesne, tylko w niewielkim stopniu nieprzyjemne. Ewentualny odruch wymiotny można łatwo opanować częstym oddychaniem. Podobnie zupełnie niewyczuwalne jest pobieranie wycinków. Instrument służący do badania jest każdorazowo dezynfekowany w specjalnym urządzeniu termodezynfekcyjnym dającym gwarancję dezynfekcji wysokiego poziomu, która zabija wszelkie wirusy, bakterie i grzyby, dlatego też zainfekowanie chorego w trakcie badania jest praktycznie niemożliwe. Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi, jednorazowymi szczypcami, co również zabezpiecza przed zakażeniem.

## Możliwe powikłania

Powikłania gastrokopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak pełnego powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo może nastąpić przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego, (zwłaszcza przełyku w około 0,05% badań). Powikłania takie zwykle wymagają szybkiego leczenia operacyjnego. Niekiedy też może dojść do niewielkiego krwawienia, głównie po pobraniu wycinków. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy oskrzelowej lub padaczki, nawet zatrzymanie akcji serca. Celem ograniczenia do minimum niebezpieczeństwa krwawienia oraz zmniejszenia ryzyka związanego z podawaniem środków znieczulających prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów bądź skłonność do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?	TAK	NIE
2. Czy występowały u Pani/Pana uczulenia na środki lecznicze lub znieczulające?	TAK	NIE
3. Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, Acard, Polocard, Pradaxa, Plavix, Xarelto, Acenokumarol, Syncumar, Warfin itp.) ?	TAK	NIE
4. Czy choruje Pani/Pan na oczy (jaskra)?	TAK	NIE

## Postępowanie po badaniu

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez godzinę po badaniu nic jeść ani pić, aby uniknąć zadławienia. Proszę także informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin będziecie państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwujecie czarny stolec. Również wystąpienie innych niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeżeli czegoś Państwo nie zrozumieliście, lub chcecie wiedzieć więcej na temat badania.

## Zgoda na badanie

Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu, jak również na ewentualne konieczne w tym przypadku zabiegi dodatkowe.

Wyrażam świadomą zgodę na pobranie wycinków na test ureazowy służący do wykrywania *Helicobacter pylori* oraz wycinków do badania histo-patologicznego.

Wyrażam również zgodę na ewentualne znieczulenie (analogo-sedacje) lekami podanymi dożylnie lub wziewnie w celu zmniejszenia uciążliwości badania endoskopowego.

--	--	--

Nazwisko i imię

Data

Podpis