

## Zgoda na badanie - gastroskopia

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

### CZYM JEST GASTROSKOPIA I PO CO SIĘ JĄ WYKONUJE?

Gastroskopia jest badaniem przełyku, żołądka i początkowego odcinka jelita cienkiego (dwunastnicy) przy pomocy specjalnego urządzenia nazywanego gastrokopem. Gastrokop jest gładką, giętką tubą, o średnicy zbliżonej do wielkości długopisu. Na jego początku znajduje się obiektyw i źródło światła, które pozwalają obejrzeć wnętrze przewodu pokarmowego.

Istnieje kilka sposobów na zbadanie ww. odcinków przewodu pokarmowego, ale tylko gastroskopia pozwala dokładnie i bezpośrednio przyjrzeć się ich anatomii oraz błonie śluzowej. W trakcie badania, w przypadku znalezienia miejsc zmienionych chorobowo, istnieje możliwość bezbolesnego pobrania małych wycinków śluzówki (biopsji) do badania histopatologicznego oraz mikrobiologicznego.

Wykonanie gastrokopii może być wskazane między innymi z powodu:

- Podejrzenia zmian chorobowych przełyku, żołądka lub dwunastnicy
- Trudności w przełykaniu, zgagi (pieczenia za mostkiem), bólów w dołku podsercowym
- Nudności, wymiotów
- Anemii o niewyjaśnionym pochodzeniu

Gastroskopia to powszechnie wykonywane badanie. Jest ono częścią i zarazem wstępem do dobrania prawidłowej terapii (farmakologicznej i/lub operacyjnej) wielu schorzeń górnej części przewodu pokarmowego.

### PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Przed badaniem należy powstrzymać się przez 8h od jedzenia i 4h od picia

Przed badaniem lekarz anestezjolog może podać środek uspokajający i znieczulający, po uprzednim przeanalizowaniu wywiadu chorobowego i podpisaniu zgody na krótkotrwałe znieczulenie dożylnie (sedację). Alternatywą dla sedacji jest użycie lignokainy w sprayu, która znieczuli tylną ścianę gardła i sprawi, że wprowadzenie gastrokopu będzie obarczone mniejszym dyskomfortem, jednak pozostanie Pan/Pani świadomy/a podczas trwania badania.

### PRZEBIEG BADANIA

Zostanie Pani/Pan ułożona/y w wygodnej pozycji leżącej.

Wnętrze ust i gardło zostaną spryskane działającym miejscowo środkiem znieczulającym, staną się zdrętwiałe i bez czucia. W wypadku znieczulenia dożylnego (sedacji) ten etap zostanie pominięty, a w zamian zostanie Pani/Panu założony wenflon i podane leki o działaniu znieczulającym i uspokajającym.

Gastroskop jest wkładany bezpośrednio do gardła, dalej przechodzi do przełyku, który także podlega badaniu, aż w końcu dociera do żołądka i ostatecznie do początkowego odcinka jelita cienkiego – dwunastnicy.

W trakcie badania wdmuchuje się powietrze, aby lepiej uwidocznić ścianę przełyku, żołądka i dwunastnicy, co może być powodem dyskomfortu w trakcie badania, ale nie powoduje dolegliwości bólowych, ani nie utrudnia oddychania. Końcówka gastroskopu wewnątrz żołądka może być obracana we wszystkich kierunkach, co pozwala bardzo dokładnie sprawdzić ściany tego narządu.

Jeśli jakieś miejsce w obrębie badanego fragmentu górnej części przewodu pokarmowego wzbudzi podejrzenia, mikroskopijny kawałek (biopsja) tego obszaru zostanie pobrany do badań laboratoryjnych - nie jest to bolesne.

Gdy badanie jest zakończone gastroskop jest wyciągany na zewnątrz. Całe badanie trwa około 5-10 minut i może powodować przejściowy dyskomfort, ale nie utrudnia oddychania. Po zakończeniu badania przez niedługi czas może utrzymywać się uczucie wzdęcia i pojawiać się odbijanie.

Jeśli użyto miejscowego środka znieczulającego, przez dwie godziny nie powinno się jeść ani pić, ale można natychmiast wrócić do czynności codziennych.

Badający Pana/Panią lekarz poinformuje o wynikach gastroskopii.

## OPIEKA W DOMU

Prosimy zwrócić uwagę czy, zdrętwienie w ustach minęło (zwykle 1-2 godz.) zanim coś Pani/Pan zje. W przeciwnym razie jedzenie bądź picie może skierować się złą drogą do tchawicy i być przyczyną powikłań.

## KOMPLIKACJE

Badanie to, jak każda interwencja w ludzki organizm, może stać się przyczyną komplikacji w trakcie lub po zabiegu. Należą do nich m.in. przedziurawienie badanego odcinka przewodu pokarmowego, krwawienie i inne. Mogą one spowodować konieczność przeprowadzenia operacji.

Zdarzają się one niezwykle rzadko, czujemy się jednak w obowiązku poinformowania o nich.

## OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/em się z treścią informacji. Wszystkie wątpliwości zostały wyjaśnione z lekarzem.

Niniejszym wyrażam zgodę na wykonanie opisanego powyżej badania.

PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA

PODPIS PACJENTA / OPIEKUNA PRAWNEGO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wrocław, dnia \_\_\_\_\_