



## FORMULARZ ZGODY PACJENTA NA WYKONANIE GASTROSKOPII

Gastroskopia wymaga świadomej zgody pacjenta. Aby ułatwić te decyzję informujemy o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego badania.

### WSKAZANIA

Na podstawie wywiadu i wykonanych dotychczas badań istnieje podejrzenie u Pani/Pana istnienia zmian chorobowych w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego. W celu dokładnego określenia tych zmian lub wykluczenia ich istnienia przed ewentualną terapią należy wykonać proponowane badanie diagnostyczne.

### PRZYGOTOWANIE

Przed gastroskopią, chory nie powinien nic jeść i nie pić przez 6 godzin. Dzięki temu badany odcinek przewodu pokarmowego będzie wolny od resztek jedzenia co zapewni bezpieczne i dokładne badanie. Ze względów bezpieczeństwa pacjenta, bezpośrednio przed badaniem należy usunąć wszelkie ruchome protezy zębowe i zdjąć okulary.

### PRZEBIEG BADANIA

Badanie jest wykonywane w pozycji leżącej na lewym boku. W trakcie całego badania pacjent trzyma w ustach specjalny ustnik, przez który jest wprowadzany endoskop. Jeżeli badanie wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym, bezpośrednio przed rozpoczęciem gardło zostaje znieczulone roztworem lignokainy. Powoduje to miesienie nieprzyjemnych odruchów. W trakcie całego badania pacjent powinien głęboko spokojnie oddychać powstrzymując się od połykania śliny. Dzięki temu badanie przebiega bezboleśnie a pacjent odczuwa jedynie uczucie wzdęcia spowodowane powietrzem wdmuchiwanym do żołądka.

### PO BADANIU

Po gastroskopii przez krótki czas może pozostać dyskomfort w gardle, który ustępuje samoistnie. Uczucie wzdęcia spowodowane powietrzem w żołądku również ustępuje w przeciągu kilku godzin. Po ustąpieniu znieczulenia pacjent może normalnie przyjmować posiłki i wrócić do zwykłej aktywności. Jeżeli badanie przeprowadzone było w znieczuleniu dożylnym, pacjent nie powinien w tym dniu prowadzić samochodu i/lub obsługiwać maszyn, a powrót do domu powinien odbywać się pod opieką osoby towarzyszącej.

### MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania po gastroskopii zdarzają się wyjątkowo rzadko (ok. 0,08%) i najczęściej ustępują samoistnie nie wymagając żadnego leczenia. Zaliczamy do nich również: krwawienie (występujące w 0,1%<sup>0,4</sup>, czyli 1 na 1000 gastroskopii), oraz perforację (przedziurawienie przewodu pokarmowego, mniej niż 0,03% - 1 na 3000 gastroskopii). Inne powikłania to np.: reakcja alergiczna na leki, objawy kardiologiczne (zaburzenia rytmu serca, bóle wieńcowe), zaostrzenie astmy oskrzelowej.

Jeżeli kilka godzin po badaniu utrzymują się silne dolegliwości bólowe brzucha, bóle nasilają się, obwód brzucha narasta, pojawiła się gorączka lub wymioty, należy pilnie skontaktować się z lekarzem.

*JEŻELI PRZEDSTAWIONE WYŻEJ INFORMACJE SĄ DLA PANI/PANA NIEWYSTARCZAJĄCE  
PROSIMY O ZADAWANIE PYTAŃ LEKARZOWI PRZED ROZPOCZĘCIEM BADANIA.*

- Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami oraz miałem możliwość wyjaśnienia swoich wątpliwości. Świadomy istoty badania wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania - gastroskopii.**
- Wyrażam zgodę na pobranie wycinków do badania histopatologicznego, jeżeli będzie to konieczne/wskazane ze względów medycznych.

Imię i nazwisko Pacjenta: .....

PESEL/Data urodzenia .....

Skawina, dnia.....

.....

Podpis Pacjenta lub Przedstawiciela Ustawowego