

GI-MEDICA s.r.o., Kotlářova 3199/8, Ostrava - Zábřeh, 700 30

Gastroenterologická a interní ambulance, tel.: 737 454 008

Informovaný souhlas s výkonem

Esofagogastroduodenoskopie

Jméno a příjmení pacienta:

(ev. jeho zákonného zástupce)

Rodné číslo:

Alergie:

Vážený pane, vážená paní

- 1) Přečtěte si laskavě pozorně všechny strany tohoto dokumentu
- 2) Pokud jste plně nerozuměl/a lékařovu vysvětlení nebo pokud potřebujete doplňující informace, zeptejte se vyšetřujícího lékaře
- 3) Pokud souhlasíte s textem prohlášení, prosím, podepište je.

Já, pacient/zákonný zástupce:

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze lékařského výkonu uvedeného výše, byl/a jsem též informován/a o možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. Dále mně informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu, s možnými alternativami výkonu i důsledky toho, že by se výkon neprovedl.

Beru na vědomí, že po aplikaci injekčních léků, nesmím po zbytek dne řídit motorová vozidla a provádět jakoukoliv činnost vyžadující zvýšenou pozornost.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem toho písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem dostatek času a možností klást lékaři doplňující dotazy, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu – esofagogastroduodenoskopii.

Podpis pacienta/zákonného zástupce:

datum:

Vyplní lékař, který poučení provedl:

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu a výhody lékařského vyšetření/léčebného postupu pacientovi/zákonnému zástupci pacienta způsobem, který byl dle mého soudu pro něho srozumitelný a rovněž jsem ho seznámil s předpokládanou úspěšností tohoto výkonu a s event. možnými riziky a nejčastějšími komplikacemi, zejména krvácení, perforace apod. viz popis níže.
Jméno a příjmení lékaře, který poučení pacienta s výkonem provedl:

.....

Podpis

.....

datum

Poučení pacienta před endoskopickým vyšetřením horní části trávicí trubice – esofagogastroduodenoskopií

Esofagogastroduodenoskopie je endoskopické vyšetření horní části trávicího ústrojí, tj. jícnu, žaludku a dvanáctníku. Provádí se pomocí ohebné sondy/endoskopu a vyšetření trvá přibližně 5-10minut, závisí však na povaze nálezu.

Režim před vyšetřením – alespoň 6-8 hodin před vyšetřením nejíst, nepít a nekouřit. Informujte sestru nebo lékaře o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, pro která jste léčen/a a zda pravidelně užíváte nějaké léky, vč. léků proti srážení krve, před vyšetřením si odložte snímatelné zubní náhrady, popř. kovové a ostré součásti (př. piercing apod.) v obl. dut. ústní. Těsně před výkonem Vám na sliznici dutiny ústní a hltanu sestra aplikuje spray s místně znecitlivujícím účinkem. Pokud si přejete, **po domluvě s lékařem, je možno aplikovat nitrožilní injekci se sedativem pro zklidnění a lepší toleranci výkonu. Injekce může způsobovat ospalost.**

Vyšetření probíhá vleže na levém boku, ohebný přístroj (endoskop) je zaveden ústy do jícnu a pod zrakovou kontrolou do dalších částí trávicího ústrojí. Během vyšetření dýchejte klidně nosem i ústy, sliny nepolykejte, nechte volně vytékat z úst na podložku při mírném předklonu hlavy. Vyšetření umožňuje přímé zobrazení sliznice, pokud je nutno provádí se bioptický odběr vzorků tkáně, odstranění slizničních výrůstků (polypů) či abnormální slizniční tkáně, event. léčebný zákrok, jako např. zastavení krvácení, odstranění cizího tělesa apod. Všechny tyto léčebné procedury jsou nebolestivé, vyšetření však může trvat déle.

Výjimečně při některých nálezech, hlavně spojených s akutním krvácením, lékař může doporučit následný okamžitý převoz a hospitalizaci v nemocnici. Při nekomplikovaném vyšetření je možno po odeznění sedativního účinku injekce (cca po 30 minutách) odejít z ambulance domů.

Řídit motorová vozidla a vykonávat činnosti, které vyžadují zvýšenou pozornost je možné nejdříve až 2 hodiny po aplikaci injekce ke zklidnění nebo lépe ještě později. Pacientům doporučujeme, aby si k odchodu z ambulance domluvili doprovod z okruhu svých blízkých.

Tak jako při každém invazivním vyšetření, může i při tomto vyšetření dojít k nečekaným komplikacím, které si mohou vyžádat přijetí do nemocnice, event. chirurgický výkon. Tyto komplikace jsou však v celosvětovém měřítku krajně

vzácné. Nejčastěji se jedná o kolapsové stavy v důsledku insuflace vzduchu do trávicí trubice nebo o mírné krvácení z drobných trhlin na rozhraní žaludku a jícnu vzniklých při prudkém nadavování a říhání. Může také dojít ke komplikacím v souvislosti s podanými léky př. stavům zmatenosti, útlumu dýchání apod. K většímu krvácení nebo proděravění (perforaci) stěny orgánů dochází skutečně výjimečně a to hlavně při patologicky změněných orgánech (zánět, divertikl, nádor).

Ve zvláštních případech (např. u pac. s umělou srdeční chlopní) je třeba z bezpečnostních důvodů podat před vyšetřením preventivně antibiotika.

Esofagogastroduodenoskopie nemá žádnou srovnatelnou alternativu.

Dvojkontrastní RTG vyšetření jícnu, žaludku a duodena je méně přesná zobrazovací metoda, má horší výpovědní hodnotu a neumožňuje odběr vzorků tkáně či léčebný zásah. Odmítnutím vyšetření se vystavujete riziku různých komplikací v závislosti na povaze onemocnění, např. nerozpoznání nádorového onemocnění v časném stadiu, krvácení do trávicí trubice při vředové chorobě, které mohou ohrozit Váš zdravotní stav a v některých případech i život.

Pokud máte v souvislosti s endoskopickým vyšetřením, jakékoliv dotazy, neváhejte se s nimi obrátit na sestru nebo lékaře.