

Poučenie a informovaný súhlas pacienta pred vyšetrením ezofago-gastro-duodenoskopie

(podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z.z v platnom znení)

Meno a priezvisko pacienta:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu*:

Informácie poskytnuté pacientovi /zákonnému zástupcovi/ pred vyšetrením: ezofago-gastro-duodenoskopia

V tomto dokumente Vás chceme informovať o vyšetrení, prečo a ako sa vykonáva a čo môžete od neho očakávať.

Čo je to gastroskopia:

Gastroskopia je vyšetrenie, pri ktorom Vám lekár ústami zavedie ohybnú gumou potiahnutú trubicu/gastroskop/ do pažeráka, žalúdka a dvanástnika. Gastroskop má na konci kameru, ktorá prenáša obraz na obrazovku, kde ho lekár vyhodnotí. Gastroskop obsahuje aj pracovný kanál, ktorý slúži na zavádzanie rôznych nástrojov ako sú kliešte/na odber bioptickej vzorky/,slučky/na odstránenie polypov/,ihla a klipovač/slúžiace hlavne na zástavu krvácania/. Vyšetrenie realizujeme u pacientov s tráviacimi problémami s príznakmi ako sú pálenie záhy, bolesti brucha, chudokrvnosť a pod. Pri vyšetrení lekár zhodnotí stav sliznice vyšetřovaných orgánov a v prípade potreby realizuje odber vzorky tkaniva na histologické vyšetřenie. Gastroskopia umožňuje okrem diagnostiky ochorení horného tráviaceho traktu aj liečebný zákrok. V závislosti od indikácie a endoskopického nálezu vykonávame nasledujúce liečebné výkony:

- **Zastavenie krvácania** - najčastejšie príčiny krvácania z horného tráviaceho traktu sú vredy žalúdka, dvanástnika ev. erózie a vredy v pažeráku a krvácanie z varixov pažeráka. Pri nevarikóznom krvácaní používame opich krvácajúcej lézie riedeným adrenálnom alebo nasadenie klipu/kovovej svorky/ na krvácajúcu cievu. Pri krvácaní z pažerákových varixov (rozšírených žíl v stene pažeráka) používame najčastejšie metódu ligácie /nasadenie gumených krúžkov na varix/. Ďalšou metódou na liečbu varikózneho krvácania je sklerotizácia (opich varixu sklerotizačnou látkou) Ligácia aj sklerotizácia sa používajú aj na odstránenie nekrvácajúcich varixov, ako prevencia ďalšieho krvácania. Nutné sú ale opakované výkony.
- **Polypektómia** - odstránenie polypu/výrastku zo sliznice/ žalúdka endoskopickou slučkou
- **Extrakcia cudzích telies**
- **Zavedenie PEGu** – (perkutánnej endoskopickkej gastrostómie) – hadičky, ktorou je aplikovaná potrava priamo do žalúdka u pacientov, ktorí nemôžu prehĺtať potravu.

Alternatívou gastroskopie je röntgenové vyšetřenie, ktoré ale nie je tak presné a neumožňuje odber bioptickej vzorky ev. terapeutický zásah.

Príprava pred vyšetřením

Na vyšetřenie sa pacient dostaví **nalačno** (deň pred vyšetřením len ľahká večera do 17. 00 hod.) **V deň vyšetřenia už nejest, nepiť a nefajčiť.** Upozorniť vyšetřujúceho lekára na ochorenia, na ktoré sa pacient lieči ev. je sledovaný. Ranné lieky (napr. na tlak) si môže pacient ráno užiť a zapíť len malým množstvom vody.

Pred začatím samotného vyšetřenia informujte lekára ak:

- **máte diagnostikovanú poruchu zrážania krvi ev. užívate lieky na "riedenie krvi "** ako sú: warfarin, orfarin a iné. Ak užívate dané lieky poraďte sa z obvodným lekárom o ich dočasnom vysadení ev. nahradení inými liekmi
- **máte diagnostikované infekčné ochorenie**
- **máte alergiu**

Priebeh vyšetrenia

Pred vyšetrením je podané do ústnej dutiny lokálne anestetikum vo forme spreja, ktoré Vám na istý čas znecitliví hltan. Po podaní lokálneho anestetika pacient nesmie minimálne hodinu jesť a piť. Pred vyšetrením môže byť podaná injekcia so sedatívnym účinkom. V takom prípade musí pacient prísť na vyšetrenie s doprovodom a musí mať zabezpečený odvoz. V deň vyšetrenia potom nesmie šoférovať ani vykonávať inú pracovnú činnosť. Samotné vyšetrenie môže trvať od 5 do 15 minút. Pacient leží na ľavom boku. Dostane náustok, ktorý slúži ako ochrana prístroja pred poškodením zubami a cez ktorý lekár zavedie gastroskop do horného tráviaceho traktu. Výsledky histologického vyšetrenia z bioptických vzoriek odobratých pri vyšetrení posielame obvodnému lekárovi do 2 týždňov od vyšetrenia.

Riziká a možné komplikácie:

Komplikácie pri diagnostickej gastroskopii sú raritné. Po výkone môže pretrvávajúť nepríjemný pocit škriabania v krku. Väčšina komplikácií sa viaže s terapeutickou gastroskopiou. Po odbere vzorky na biopsiu a po polypektómii môže dôjsť ku krvácaniu, ktoré ale väčšinou vieme ošetriť endoskopicky. Komplikácie ligácie a sklerotizácie varixov: Komplikácie sa vyskytujú častejšie pri sklerotizácii ako pri ligácii. Zriedkavo sa môže vyskytnúť krvácanie z ošetrovanej žily, ktoré väčšinou vieme ošetriť endoskopicky. Závažné až život ohrozujúce komplikácie ako sú pretrhnutie steny pažeráka, vznik abscesu v stene pažeráka alebo nezastaviteľné krvácanie z varixu, (ktoré môžu vyžadovať chirurgické riešenie) sú veľmi zriedkavé. V prípade niektorej z vyššie uvedených komplikácií sa pacient musí bezodkladne hlásiť v chirurgickej ambulancii.

Navrhovaný terapeutický výkon:

V prípade nejasností alebo ďalších dotazov sa informujte u vyšetrujúceho lekára

Prehlasujem, že súhlasím s vykonaním navrhovaného vyšetrenia. Bol(a) som informovaný(á) o svojom zdravotnom stave, charaktere môjho ochorenia a o účele a povahe plánovaných vyšetrení. Bol(a) som informovaný(á) i o možných alternatívach navrhovaného vyšetrenia ako i o možných rizikách a možných komplikáciách, ktoré môžu počas vyšetrenia nastať a tiež o riziku odmietnutia zdravotnej starostlivosti. Rovnako som bol(a) informovaný(á) o tom, že poučenie môžem odmietnuť a svoj súhlas môžem odvolať. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť. Poučeniu som porozumel(a).

Po tom, čo som mal(a) možnosť spýtať sa na všetko, čo pokladám za podstatné, považujem moje poučenie za dostatočné. Na základe svojej slobodnej vôle a poskytnutých informácií, súhlasím s vykonaním vyšetrenia, pokiaľ toto vyšetrenie nie je s ohľadom na môj zdravotný stav kontraindikovaný. Tento súhlas dávam pri plnom vedomí, slobodne a vážne.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som lekárovi pri poskytovaní anamnestických údajov nezatajil(a) žiadne ochorenie alebo ťažkosti, pre ktoré som sa v minulosti liečil(a), resp. sa liečim, prípadne, ktoré mi boli v minulosti diagnostikované, resp. žiadne iné skutočnosti, ktoré môžu byť dôležité pri ďalšom diagnosticko-liečebnom postupe. Taktiež svojim podpisom potvrdzujem, že nebudem žiadať náhradu za poškodenie, stratu alebo prípadné odcudzenie vecí, ktoré som si priniesol(a) na vyšetrenie so sebou.

Beriem na vedomie a dávam týmto súhlas k nahliadnutiu do zdravotnej dokumentácie osobám získavajúcim spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania (napr.: študenti zdravotných škôl, lekárske fakulty a pod.), ktorí sú viazaní povinnou mlčanlivosťou.

*zákonný zástupca osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas alebo na základe rozhodnutia súdu na základe žiadosti zákonného zástupcu

V Skalici, dňa: čas

.....
pečiatka a podpis lekára
vykonávajúceho poučenie

.....
podpis pacienta resp. zákonného zástupcu