

Gastroskopie

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o gastroskopii.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je gastroskopie:

Gastroskopie je endoskopické vyšetření horní části trávicího ústrojí, tj. jícnu, žaludku a dvanáctníku. Slouží k diagnostice a/nebo léčbě zjištěných onemocnění.

Jaký je důvod (indikace) výkonu:

K vyšetření jste odeslán pro podezření na onemocnění jícnu, žaludku a dvanáctníku, nebo pro posouzení aktivity či rozsahu onemocnění v případě již známé nemoci. Důvodem může být i plánovaná endoskopická léčba onemocnění.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K vyšetření přichází pacient na lačno, nejméně 8 hodin před plánovaným výkonem nesmí nic jíst, pít, nekouřit, nebrat léky. V případě potřeby Vám může být před vyšetřením dle ordinace lékaře aplikována premedikace. A dále Vám bude podána Espumisan emulze, která zabraňuje nadměrnému odchodu plynů.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Ohebný přístroj (endoskop – videogastroskop) je zaveden ústy do jícnu a pod zrakovou kontrolou lékaře do dalších částí trávicího ústrojí. Vyšetření umožňuje přímé optické zobrazení sliznice, odběr vzorků k dalším vyšetřením, event. léčebný zákrok (např. ošetření – zastavení případného krvácení, odstranění polypu či jiné slizniční abnormální tkáně, zmenšení nádoru, zprůchodnění či rozšíření zúženého úseku trávicí trubice, odstranění cizího tělesa, podvaz nebo opích cévy u jícnových varixů aj.).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu výkonu léky (tzv. analgosedace), budete po výkonu sledováni na dospávacím pokoji. V následujících 24 hodinách byste měli dodržovat relativní fyzický klid, dále nesmíte 12 hodin po podání analgosedace řídit motorová vozidla, vykonávat činnost vyžadující zvýšenou pozornost a je zakázáno pít alkoholické nápoje.

Ve většině případů je gastroskopie (a nejčastější následné výkony – zákroky) prováděna jako vyšetření ambulantní. V některých vybraných situacích jsou však nutné změny léčebného režimu a preventivních opatření (hospitalizace, opakované gastroskopické vyšetření a další). Případné komplikace jsou zpravidla řešeny gastroskopicky, ale mohou si vyžádat i operační (chirurgickou) léčbu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Výhodou obou metod je přímé zobrazení horní části trávicího ústrojí, v případě potřeby odebrání vzorků sliznice k dalším vyšetřením a možnost event. léčebného zákroku. Gastroskopie

je jen vzácně spojena s rizikem komplikací (krvácení – časné nebo odložené, porušení stěny trávicího ústrojí). Některé léky zvyšují riziko krvácivých komplikací (warfarin, heparin, anopyrin, aspirin). Proto je nutné před gastroskopií probrat s indikujícím či vyšetřujícím lékařem nemoci, kterými trpíte, a všechny léky, které užíváte. Je možné, že některé léky bude nutné přechodně vysadit či jinak upravit léčbu. Ve zvláštních případech (např. u pacientů s umělou srdeční chlopní) je třeba z bezpečnostních důvodů podat před vyšetřením preventivně antibiotika.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Gastroskopie nemá žádnou srovnatelnou alternativu. Rentgenové vyšetření je méně přesná zobrazovací metoda, neumožňuje odběr vzorků sliznice ani endoskopickou léčbu.

Odpovězte prosím na následující otázky (* odpověď zakroužkujte):

Máte alergii na léky? Pokud ano, uveďte na jaké:	Ano*	Ne*
Užíváte Warfarin nebo jiné léky ovlivňující krevní srážlivost?	Ano*	Ne*

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu, případně s jeho opakováním v průběhu hospitalizace v Městské nemocnici Ostrava souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Jméno, příjmení a podpis vyšetřujícího lékaře

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře