

Załącznik do Formularza 6 świadoma zgoda/E

## INFORMACJA DLA PACJENTA DOTYCZĄCA BADANIA GASTROSKOPOWEGO

### Co to jest gastroskopia?

Gastroskopia jest badaniem endoskopowym pozwalającym na dokładną ocenę górnego odcinka przewodu pokarmowego. Polega na oglądaniu przełyku, żołądka i dwunastnicy. Gastroskopia może być zarówno badaniem diagnostycznym, jak również terapeutycznym polegającym na przykład na: usuwaniu ciał obcych, tamowaniu krwawień, usuwaniu polipów. Endoskopia umożliwia pobranie materiału do badania histopatologicznego oraz ocenę obecności bakterii *Helicobacter pylori* za pomocą bezpośredniego badania (tzw. testu ureazowego). Instrument służący do badania jest każdorazowo dezynfekowany (możliwość zainfekowania jest minimalna). Wycinki błony śluzowej pobiera się sterylnymi szczypczykami co również zabezpiecza przed zakażeniem. Pobieranie wycinków wiąże się z ryzykiem krwawienia z miejsca pobrania czy też przedziurawienia ściany narządów.

**POMIMO, ŻE BADANIE JEST BADANIEM INWAZYJNYM JEDNAK MOŻLIWOŚĆ POWIKŁAŃ JEST NIEWIELKA. BADANIE JEST BADANIEM POWTARZALNYM I PORÓWNYWALNYM.**

### Jak przygotować się do badania?

Do badania pacjent powinien zgłosić się na czczo - nie powinien jeść, pić ani połykać leków przynajmniej na 6 godzin przed badaniem. Nie powinien też palić papierosów w dniu badania.

W przypadku gdy pacjent przyjmuje leki zmniejszające krzepliwość krwi (aspiryna, acard, acenokumarol, sintrom, warfin, heperyna w zastrzykach), należy poinformować o tym lekarza kierującego na badanie oraz lekarza wykonującego badanie, gdyż pobieranie wycinków w przypadku przyjmowania tych leków może grozić krwotokiem.

### Na czym polega gastroskopia?

Badanie jest zwykle przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ewentualne protezy zębowe. Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignokainy w aerozolu pielęgniarka zakłada między szczęki plastikowy ustnik (dla ochrony delikatnego instrumentu). Następnie lekarz wprowadza do jamy ustnej i gardła fiberoskop średnicy około 1cm, prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego. Moment ten może być nieprzyjemny i dawać uczucie duszenia; wymaga współpracy pacjenta z lekarzem wykonującym badanie. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest w niewielkim stopniu nieprzyjemne, ale w zasadzie bezbolesne, podobnie, jak pobieranie wycinków.

### Jak postępować po badaniu?

Po badaniu można jeść i pić, gdy minie uczucie drętwienia gardła wywołane znieczuleniem (zazwyczaj kilku minut po badaniu). W przypadku pobierania wycinków lub usuwania polipów zaleca się nie jeść przez 2 godziny po badaniu, a później do godzin wieczornych spożywać tylko chłodne i mało pikantne posiłki. Inne, specjalne zalecenia, w razie konieczności zostaną przekazane ustnie przez lekarza wykonującego badanie. Proszę także informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwujecie czarny stolec.

Zapoznałem się z treścią informacji

data.....

Podpis.....