

Opis badania gastroskopii

Lekarz zdecydował o konieczności wykonania u Pani/Pana gastroskopii. Jest to badanie, które polega na oglądaniu przełyku, żołądka i dwunastnicy od wewnątrz przy pomocy specjalnego instrumentu – gastrokopu – giętkiego endoskopu wyposażonego w kamerę. Gastrokop wprowadza się przez usta i ogląda kolejne odcinki przewodu pokarmowego. W czasie badania nie tylko ocenia się ściany przewodu pokarmowego, ale również można pobierać wycinki do badań histopatologicznych oraz usuwać zmiany np. polipy, poszerzać zwężenia, tamować krwawienia i wykonywać inne zabiegi.

Powikłania gastroskopii

Powikłania gastroskopii zdarzają się rzadko niemniej jednak wyrażając zgodę na badanie trzeba liczyć się z ryzykiem, że może takie zdarzenie wystąpić. Do powikłań należą: przedziurawienie (perforacja) ściany przełyku, żołądka, jelita, krwawienie. Powikłania zdarzają się częściej w przypadku usuwania polipów oraz u osób z chorobami przewodu pokarmowego. Leczenie zarówno perforacji jak i krwawienia zwykle wymaga wykonania pilnej operacji chirurgicznej, polegającej na otwarciu jamy brzusznej i zaopatrzeniu chirurgicznym uszkodzonego odcinka przewodu pokarmowego.

Zapoznałam/ Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi wykonania gastroskopii i zrozumiałem/zrozumiałam je. Udzielono mi wyczerpujących wyjaśnień. Wyrażam zgodę na wykonanie gastroskopii wraz z zabiegiem pobrania wycinków oraz usunięciu polipów (polipektomii)*.

.....

Nazwisko i imię pacjenta

.....

Data i podpis pacjenta

.....

Podpis i pieczętka lekarza przyjmującego zgodę

*niepotrzebne skreślić