

Záznam k pohovoru pacienta s lékařem o endoskopii horního zažívacího traktu (esophago-gastro-duodenoskopie)

Jméno pacienta, číslo pojištěnce

Informujte se prosím !

Vážený a milý paciente,

K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho písemného souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás v tomto záznamu a pohovoru o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

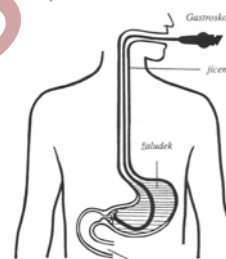
Proč doporučujeme gastroskopii ?

Čím dříve a přesněji může lékař určit rozsah onemocnění, tím léčba nabízí lepší vyhlídky na úspěch. Na základě Vašich obtíží, nebo jako preventivní opatření k časnému rozpoznání možných chorobných změn v zažívacím traktu, se u Vás pokládá za žádoucí endoskopie jícnu, žaludku a dvanácterníku. Možná již předcházelo rentgenové vyšetření těchto orgánů a byl zjištěn nález, u kterého se má odběrem tkáně rozhodnout, zda musíte být léčen/a operativně nebo medikamenty.

Vyšetřovací postup

U gastroskopie, která je zřídka bolestivá, se posunuje ohebný přístroj ústní dutinou a jícnem podobně jako žaludeční cévka do žaludku, popř. až do dvanácterníku. Hltan se místně umrtví, v případě nutnosti dostanete uklidňující injekci. Vpravením vzduchu do vyšetřované oblasti docílíme dobré přehlednosti vyšetřovaného úseku sliznice zažívacího traktu a případné chorobné změny jsou dobře přehledné. Odběr vzorku tkáně (biopsie) se provádí malými kleštěmi a je prakticky bezbolestný. Výkon je oproti Rtg vyšetření bez rizika záření.

Zjednodušené schematické znázornění



Možné komplikace

Žádný lékař nemůže zaručit absolutní bezrizikovitost svých výkonů, ani úplný úspěch. Pokud nemáte zvláštní sklon ke krvácení, vede odběr vzorku tkáně pouze k malému krvácení. Alergická reakce na uklidňující injekci nebo na umrtvení hltanu jsou velmi vzácné, stejně tak poranění nástrojem. Abychom snížili riziko krvácení a místního umrtvení na minimum, **zodpovězte prosím** následující **otázky**:

1. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu ? ne – ano
2. Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny nebo se k tomu vyskytuje náchylnost ve Vašem příbuzenstvu (pouze pokrevní příbuzní) ? ne – ano
3. Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní umrtvení ? ne - ano
4. Jste těhotná ? ne - ano
5. Trpíte chronickým onemocněním (např. zelený zákal, epilepsie)?
Jestliže ano, kterým ? ne - ano

Chování před a po vyšetření

Den před vyšetřením nejíst a nepít od 24 .00 hod až do vyšetření a 2 hodiny po vyšetření. Pokud jste dostal/a uklidňující injekci, nesmíte vzhledem k omezení Vašich reakcí během následujících 24hod. řídit automobil nebo obsluhovat stroj. Řiďte se pokyny sestry a lékaře, které obdržíte po výkonu

Pokud máte nějaký dotaz a nebo jste něčemu neporozuměl/a, prosím zeptejte se.

Prohlašuji a svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že se mi dostalo plného poučení a vysvětlení všeho, co je obsahem informovaného souhlasu. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu: Esophago-gastro-duodenoskopie, odběr bioptických vzorků

Datum:

Vlastnoruční podpis pacienta:

Podpis lékaře: