



SEMMELWEIS EGYETEM

Sebészeti, Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika

Igazgató

Prof. Dr. Szijártó Attila

Invazív Endoszkópos Centrum

Vezető: **Dr. Hritz István** egyetemi docens

GYOMOR TÜKRÖZÉSES VIZSGÁLAT - GASTROSCOPIA BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT (2 oldal)

Név:

Születési idő:

TAJ:

Tisztelt Betegünk!

Az Ön esetében a következő betegség/ek/ gyanúja merült fel:

A felső tápcsatorna, beleértve a nyelőcső, gyomor és nyombél megbetegedései (pl. gyulladás, fekély, jóindulatú- vagy rosszindulatú daganat/szűkület, idegentest, vérzés).

A betegség tisztázása céljából az alábbiakban részletezett vizsgálatot indokolt elvégezni:

A nyelőcső-gyomor-nyombél tükrözéses vizsgálat (oesophago-gastro-duodenoscopy) lehetővé teszi a nyelőcső, a gyomor és a nyombél nyálkahártyáján kialakult eltérések felismerését. Gyulladás, fekély, jóindulatú vagy rosszindulatúság gyanúját keltő daganat esetén a diagnózis pontos felállítása, a megtekintés mellett az elváltozásból szövettani mintavételt tehet szükségessé (biopsia). A gastroscopia a felső tápcsatornai vérzések elsődleges vizsgáló módszere. Endoscopos terápiás intervenció (pl. vérzéscsillapítás, varix ligatio, polypectomia, idegentest eltávolítás, tágitás, öntágulós fémstent beültetés, PEG/PEJ implantáció) is szükségessé teheti ezt a beavatkozást. A vizsgálat célja lehet még továbbá a fekélyek, gyulladások gyógyulásának ellenőrzése is.

A vizsgálat leírása:

Legalább 4-6 órás éhgyomorral, legfőképpen a garat érzéstelenítése (Lidocain spray) után, bal oldalfekvő testhelyzetben, hajlékony, nagy felbontású optikai műszert (endoscopy) vezetünk szemünk ellenőrzése mellett a szájon át a nyelőcsőbe, majd a gyomorba és a patkóbélbe. Az elváltozások szerkezetének jobb felismerése céljából a vizsgálat során esetenként nyálkahártya festést vagy jelölést alkalmazunk. A megtekintés mellett az elváltozásokból szövettani mintavételre is lehetőség van. Akut vérzés esetén az eszköz munkacsatornáján keresztül bevezetett tartozékok (pl. injektor, klipp, koagulációs fogó, gumigyűrű) segítségével vérzéscsillapítást tudunk végezni. A vizsgálat során lehetőség van jóindulatú daganatok (polypok) eltávolítására is (polypectomia, mucosectomia). Nyeles polyp esetén a polypra hurkot helyezünk és alapjánál elektromos vágóeszközzel eltávolítjuk. Lapos (sessilis) polypot előbb a nyálkahártya alá injektált oldattal kiemeljük, majd hurokkal a fentebb leírtak alapján távolítjuk el. A kinyert anyagot szövettani feldolgozás céljából kórszövettani vizsgálatra küldjük.

A vizsgálat és a beavatkozások fájdalmat nem okoznak, kellemetlen érzettel (garat ingerlés, öklendezés, puffadás, dyscomfort) járhatnak. Szükség esetén, orvosi javallattal, a vizsgálat előtt fájdalomcsillapító és/vagy bódító injekciót adunk. A vizsgálat időtartama beavatkozástól függően kb. 5-20 perc.

A vizsgálatot követően a garat érzéstelenítése miatt, a félrenyelés elkerülését megelőzendően kb. fél óráig nem fogyaszthat folyadékot/ételt. Egyes speciális beavatkozásokat követően, illetve bódítás, altatás után hosszabb étkezésmentes időszakokra és osztályos megfigyelésre lehet szükség, melyet a vizsgáló orvos minden esetben jelez.

A vizsgálat kockázata:

Teljes kockázatmentesség a legnagyobb gondossággal végzett vizsgálat esetén sem garantált. Szövődmény forrása lehet:

- érzéstelenítő, vagy nyugtató iránti túlérzékenység
- beavatkozással kapcsolatos vérzés (pl. polypectomia, idegentest eltávolítás)
- perforáció (tápcsatorna kilyukadása)
- hegesedés vagy stenosis (szűkület) kialakulása (pl. mucosectomiát, tágitást, vérzéscsillapítást követően)
- aspiráció (félrenyelés) – vizsgálat alatt a váladék vagy gyomortartalom légutakba történő bejutása, amely másodlagosan légzésbénulást, szívmegállást, ill. azonnali halált is okozhat; késői szövődmény lehetőség az aspiráció következtében kialakuló tüdőgyulladás.

A szövődmények előfordulása miatt ritkán, de előfordulhat, hogy műtét válik szükségessé. Endoscopos vizsgálatot és beavatkozást csak akkor végzünk, ha az esetleges szövődmény endoscopos és sebészi elhárításának feltételei adottak.

A lehetséges szövődmények csökkentése érdekében kérjük jelezze, ha a következők közül valamilyen kockázati tényező fennáll Önnél:

SE- STéG_Beleegyző_gastroscopia

- Gyógyszer iránti túlérzékenység
Ha igen, mely gyógyszerre? Igen - Nem
- Véralvadást befolyásoló gyógyszer szedése
Ha igen, melyet? Igen - Nem
- Vérképzőszervi betegség, vérzékenység Igen - Nem
- Zöldhályog Igen - Nem
- Epilepszia Igen - Nem
- Beültetett szívritmus-szabályozó Igen - Nem
- Tüdőbetegség (pl. COPD, asthma) Igen - Nem
- Májbetegség (pl. hepatitis B, hepatitis C, cirrhosis) Igen - Nem
- Egyéb említésre méltó betegség
Ha igen, milyen? Igen - Nem
- Terhesség Igen - Nem

A vizsgálatot kiváltó lehetséges egyéb módszerek:

A diagnózis valószínűsítéséhez egyéb képalkotó vizsgálatok (ultrahang, CT, MR) is elvégezhető, azonban ezen eljárásoknál a szöveti mintavétel rutinszerűen nem megoldott. Terápiás céllal a gyógyító (kuratív) vagy a tüneti (palliatív) sebészeti eljárások szolgálnak alternatívaként.

Jelenleg azonban az oesophago-gastro-duodenoscopus vizsgálaton kívül nincs olyan eljárás, amely a fentebb leírt betegségek diagnosztikus és terápiás lehetőségeit egyszerre ötvözni tudná.

Tájékoztatjuk, hogy a javasolt beavatkozást jogában áll visszautasítani (amennyiben az nem jár életét veszélyeztető következménnyel), de ennek következményei Önt terhelik.

A fenti tájékoztatót elolvastam, annak tartalmát tudomásul vettem, az eljárásról és annak szükségességéről, az előnyökről és hátrányokról, valamint a lehetséges szövődményekről és következményekről kellő felvilágosítást/tájékoztatót kaptam.

Tudomásul veszem, hogy az intézményben oktatás és kutatás is folyik, ezért a vizsgálat során orvosom felügyelete mellett hallgatók is részt vehetnek, a vizsgálatról képi és videó dokumentáció készülhet, valamint hozzájárulok a vizsgálattal kapcsolatos klinikai kimenetel tudományos elemzésébe és publikációjába, amennyiben az a jogszabályoknak megfelelően, a személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezéseket betartva történik.

További kérdésem nincs.

A beavatkozás elvégzésébe (aláhúzandó vagy bekarikázandó):

beleegyezem nem egyezem bele

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

.....
orvos aláírása, pecsétje

Cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhat alá.

Budapest, 20.....

HOZZÁJÁRULÁS A KOMPLEX BÓDÍTÁST ÉS FÁJDALOMCSILLAPÍTÁST SZOLGÁLÓ GYÓGYSZERES ELŐKEZELÉS ÉS A HOZZÁ KAPCSOLÓDÓ SZÜKSÉGES BEAVATKOZÁSOKHOZ

A tervezett endoszkópos beavatkozáshoz szükséges érzéstelenítésbe, altatásba vagy éber szedáció biztosításába, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos felvilágosítást megkaptam, és lehetőségem volt arra, hogy azt az érzéstelenítést végző orrossal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Beleegyezem, hogy a beavatkozástól függően, de minimum 60 perc megfigyelést követően csak az engem ellátó személyzet (orvos, asszisztens) engedélyével, kizárólag kísérővel távozhatok az ellátó intézményből és vállalom, hogy a vizsgálat napján tartózkodom a gépjárművezetéstől!

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

.....
orvos aláírása, pecsétje

Cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhat alá.

Budapest, 20.....