

Gastroskopia jest najbardziej skutecznym badaniem oceniającym górny odcinek przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, dwunastnica).

Badanie jest przeprowadzane w pozycji leżącej na lewym boku. Wcześniej należy usunąć ruchome protezy zębowe.

Po miejscowym znieczuleniu gardła za pomocą lignocainy w aerozolu lekarz zakłada między szczęki pacjenta plastikowy ustnik.

Następnie wprowadza do jamy ustnej i gardła giętki instrument o średnicy około 10 mm prosząc jednocześnie o wykonanie ruchu połykowego.

Sam moment połykania może być nieprzyjemny. Oglądanie wnętrza przewodu pokarmowego trwa zwykle kilka minut, jest zupełnie niebolesne i tylko w niewielkim stopniu nieprzyjemne.

Sprzęt stosowany podczas badania jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem.

W trakcie badania istnieje możliwość pobrania wycinków błony śluzowej przewodu pokarmowego do badania histopatologicznego lub do oceny obecności bakterii *Helicobacter Pylori* za pomocą testu ureazowego, wykonania polipektomii (wycięcia polipów), wykonania zabiegów z użyciem bimera argonowego oraz tamowania krwawienia.

Na życzenie pacjentów badanie możemy wykonać w znieczuleniu dożylnym.

### MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania gastroskopii mają miejsce niezwykle rzadko, aczkolwiek są możliwe, np. perforacja ściany przewodu pokarmowego (nie przekracza 0,05% badań). Niekiedy może też dojść do krwawienia, głównie po pobraniu wycinków. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrzenie choroby wieńcowej, atak astmy lub padaczki.

**W celu zmniejszenia do minimum wystąpienia powikłań prosimy o odpowiedź na następujące pytania\*:**

1. Czy występują u Pana/Pani choroby przewlekłe? TAK  NIE   
Jakie?.....
2. Czy przyjmuje Pan/Pani leki? TAK  NIE   
Jakie? .....
3. Czy ma Pan/Pani zwiększoną skłonność do krwawień lub powstawania siniaków?  
TAK  NIE
4. Czy zażywa Pan/Pani leki zmniejszające krzepliwość krwi: Aspiryna (Polocard, Acard, Bestpirin),  
Ticlopidyna (Apo-Clodin, Ticlo, Aclostin), Clopidogrel (Plavix), Dicumarol (Sintrom, Acenocumarol)?  
TAK  NIE
5. Czy choruje Pan/Pani na jaskrę? TAK  NIE

### POSTĘPOWANIE PO BADANIU

Z powodu miejscowego znieczulenia gardła nie wolno przez ok. 20 minut po badaniu jeść ani pić. Po gastroskopii połączonej z zabiegiem, np. pobrania wycinków, czas pozostawania na czczo będzie odpowiednio dłuższy, o czym poinformuje lekarz po badaniu. Jeśli podczas badania zastosowano znieczulenie dożylnie, do 10 godzin po badaniu nie należy prowadzić pojazdów mechanicznych oraz obsługiwać maszyn precyzyjnych ani podejmować ważnych życiowo decyzji.

Proszę poinformować swojego lekarza, jeżeli w ciągu kilku godzin po zabiegu odczuliłbyście Państwo silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwowalibyście czarny stolec.

## **ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE GASTROSKOPII – OŚWIADCZENIE PACJENTA**

Nazwisko i imię: .....

PESEL lub data urodzenia: .....

### **Oświadczam, iż:**

- zapoznałem się z zasadami planowanego badania endoskopowego, jego celowością oraz z potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku badania;
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania;
- wyrażam zgodę na zastosowanie znieczulenia dożylnego;
- wyrażam zgodę na wykonanie testu ureazowego w kierunku *Helicobacter pylori*;
- wyrażam zgodę na pobranie wycinków do badania histopatologicznego lub wykonanie polipektomii;
- wyrażam zgodę na zastosowanie bimera argonowego i tamowanie krwawienia.

**\*proszę o zakreślenie krzyżykiem kwadratu przy właściwej odpowiedzi**

.....  
**Data badania i czytelny podpis pacjenta**