

SC Cabinet Medical Boana SRL

Str. Erou Ciprian Pinte, nr. 17

CUI: 6236249

www.medicaltop.ro

FORMULAR DE CONSIMTAMANT IN VEDEREA EFECTUARII ENDOSCOPIEI DIGESTIVE SUPERIOARE(EDS) DIAGNOSTICE

CE ESTE ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOARA?

EDS este o investigatie ce permite explorarea interiorului primei parti a tubului digestiv si anume a esofagului stomacului si primei portiuni a intestinului subtire (duodenum) de unde si numele de eso-gastro-duodendoscopie. Aceasta procedura se realizeaza cu ajutorul unui instrument flexibil prevazut cu un sistem optic (endoscop). Imaginile sunt preluate cu ajutorul camerei si proiectate pe un monitor (ecran) unde sunt analizate si pot fi inregistrate. Explorarea endoscopica ajuta la formularea unui diagnostic complet (inclusiv histologic prin prelevarea de biopsii) Examenul endoscopic vine in completarea celui radiologic si fiind o explorare directa si in timp real aduce multe informatii in plus.

SCOPUL INVESTIGATIEI: EDS este recomandata pentru investigarea pacientului ce prezinta: disfagie (jena in timpul deglutitiei), dureri in etajul abdominal superior, varsaturi, hemoragie digestiva superioara (hematemeza), anemie, scadere ponderala. Se recomanda deasemeni pentru: explorarea preoperatorie complexa a pacientului chirurgical, diagnosticul infectiilor esofagiene determinate de diferite bacterii, fungi sau virusuri, monitorizarea complicatiilor bolii de reflux gastroesofagian si a evolutiei lor sub tratament, obtinerea unui diagnostic de urgenta in cazul leziunilor esofagiene rezultate dupa ingestia de substante chimice ce produc leziuni la nivelul mucoasei. Este necesara si pentru completarea diagnosticului radiologic in: hernia hiatala, ulcerul gastro-duodenal, stenoza digestiva superioara, polipii si tumorile eso-gastro-duodenale. Se mai recomanda pentru: diagnosticul infectiei cu Helicobacter Pylori, verificarea vindecarii ulcerului gastric sau duodenal, monitorizarea postoperatorie in cancerule gastrice si esofagiene, extragerea obiectelor inghitite accidental.

CUM TREBUIE SA VA PREGATITI PENTRU ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOARA?

- In vederea efectuării EDS: nu aveti voie sa mancati sau sa beti cu minim 6 ore, preferabil 12 ore inaintea examinării (stomacul trebuie sa fie gol) Un stomac gol (fara resturi alimentare) poate fi examinat corect in intregime. Deasemeni se exclude in acest fel riscul de producere a varsaturilor si al aspiratiei continutului gastric in caile aeriene. Daca endoscopia se face intr-o situatie de urgenta este necesara introducerea unei sonde nazogastrice pentru evacuarea continutului gastric.
- Nu trebuie sa ingerati inainte de explorare medicamente antiacide sau citoprotectoare. Acestea pot produce dificultati in explorarea tubului digestiv.
- Inainte de inceperea investigatiei trebuie sa lasati doparte, ochelarii, lentilele de contact si proteza dentara.
- Pentru confortul dumneavoastra este bine sa aveti vezica urinara golita. Daca pacientul va fi sedat in timpul examinării, trebuie sa vina insotit de o persoana apropiata pentru ca dupa investigatie poate aparea o usoara stare de confuzie.

SC Cabinet Medical Boana SRL

Str. Erou Ciprian Pinte, nr. 17

CUI: 6236249

www.medicaltop.ro

INAINTEA PROCEDURII ESTE OBLIGATORIU SA COMUNICATI MEDICULUI DACA: aveti alergii la medicamente, inclusiv la medicamente anestezice, urmati un tratament medicamentos, sangerati mai mult daca aveti o rana si daca luati medicamente anticoagulate sau aspirina dar si medicamente antiinflamatoare nesteroidiene (in general medicatia anticoagulanta trebuie intrerupta cu cateva zile inaintea examinarii, in mod special daca se intentioneaza sau este probabila asocierea de manevre de terapie endoscopica), aveti afectiuni cardiace, sunteti diabetic si urmati tratament cu insulina sau exista posibilitatea sa fiti insarcinata.

CUM DECURGE EXAMINAREA?

- Medicul va va explica in amanunt in ce consta explorarea si va raspunde la orice intrebare a dvs. Trebuie sa intelegeti motivul examinarii si riscurile posibile. Vetii semna ca sunteti de acord cu investigatia.
- EDS se efectueaza de obicei intr-un spatiu special amenajat pentru aceasta sau intr-o sala de operatii. De obicei nu este necesara internarea pacientului. Aceasta examinare poate fi efectuata de un medic gastroenterolog, internist, sau chirurg cu competenta in endoscopie, asistat de un asistent sau doi.
- Pacientul va sta intins pe partea stanga. Inaintea procedurii se va face o anestezie locala pentru o toleranta mai buna. O piesa bucala va fi introdusa intre arcadele dentare, apoi endoscopul va fi introdus in gura pacientului. Pacientul va fi rugat sa inghita ceea ce permite coordonarea cu miscarile medicului si o progresie mai facila a instrumentului.
- Pacientul trebuie sa stie ca endoscopul nu are un diametru mai mare decat bolul alimentar, iar trecerea lui nu interfera cu respiratia. Prin endoscop se pot introduce apa si aer pentru a curata zona de examinare sau pentru a obtine o imagine mai buna. Deasemenea se pot aspira aerul si secretiile. Cand examinarea este completa endoscopul este retras.

CARE SUNT COMPLICATIILE ACESTEI PROCEDURI?

EDS este o investigatie simpla, cu riscuri minime, cu complicatii rare (rata cuprinsa intre 0,02% si 0,2%)

COMPLICATII POSIBILE

Sangerarea, perforatia (rarisim raportata in timpul endoscopiei diagnostice), complicatiile infectioase pentru pacientii cu afectiuni valvulare (risc de endocardita estimat la 1 din 5-10 milioane de pacienti).

Mi s-a explicat, am citit si am inteles tehnica si riscurile investigatiei endoscopice diagnostice si terapeutice.

In cunostinta de cauza accept aceasta investigatie si manevrele terapeutice necesare.