

Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na wykonanie badania EUS układu pokarmowego

Imię i nazwisko chorego:.....
 PESEL:
 Stan ogólny chorego :.....

Wstępne rozpoznanie na podstawie przeprowadzonych dotychczas badań:

Proponowane badanie/metoda leczenia:.....

EUS- endosonografia endoskopowa, to badanie usg od światła przewodu pokarmowego. Wykonuje się ją w sposób identyczny jak gastroskopię (w przypadku dolnego odcinka jak sigmoidoskopię). Aparat jest nieco sztywniejszy i grubszy z tego względu, że musi być on wyposażony w dodatkowe elementy potrzebne do wykonania badania USG. Głównymi wskazaniami to: uwidocznienie zmian w ścianie przewodu pokarmowego (głównie w przypadku stwierdzonych guzków podśluzówkowych lub celem weryfikacji m.in. pogrubienia ściany opisywanych w innych badaniach obrazowych). Jest również cennym narzędziem do badania zmian w trzustce oraz drogach żółciowych. Inne wskazania rzadsze to: badanie wątroby, nadnercza lewego, śledziony, ocena naczyń wewnątrzbrzusznych, a z dolnego odcinka przewodu pokarmowego ocena odbytnicy. Diagnostyczne badanie EUS jest wykonywane tak samo jak gastroskopia, powikłania w jego trakcie są również podobne. Ocena endoskopowa jest w trakcie tego badania utrudniona z tego powodu EUS nie służy do wykrywania zmian patologicznych śluzówki. Głównym jego celem jest uzyskanie informacji z obrazu USG. Badanie wykonuje się najczęściej w pozycji na lewym boku. W naszej pracowni wykonuje się je w krótkotrwałej sedacji dożylniej (preparat Dormicum). Poniżej przedstawiono informacje dotyczące gastroskopii i jej powikłań, proszę się z nimi zapoznać.

Panendoskopia, często w uproszczeniu nazywana gastroskopią to metoda diagnostyczna górnego odcinka przewodu pokarmowego polegająca na wprowadzeniu do niego giętkiego przewodu (endoskopu) zaopatrzonego w źródło światła i układ przekazujący obraz z wnętrza ciała. W badaniu tym stosuje się znieczulenie miejscowe gardła (lignokaina), przez które wprowadza się endoskop. Dzięki temu zazwyczaj nie jest to badanie bolesne, ale u wielu pacjentów może powodować nieprzyjemne odczucia (odruch wymiotny i dyskomfort w nadbrzuszu). Po badaniu może również występować ból gardła. Do wykonania gastroskopii, pacjent musi być na czczo (min 6 godzin). Ryzyko zakażenia podczas gastroskopii przy aktualnych metodach dezynfekcji i sterylizacji, które stosujemy w naszej pracowni, jest znikome. Gastroskopia diagnostyczna jest również badaniem zazwyczaj bezpiecznym. Powikłania zdarzają się w 1 na 500-1 na 1000 wykonanych badań. Perforacja (przeziurawienie ściany) zdarza się wyjątkowo rzadko tylko w 0,03 % przypadków a krwawienie w 0,15%. W przypadku tych powikłań, gdy nie uda się ich wyleczyć metodą endoskopową, czasem wymagana jest operacja. Zgon może dotyczyć 1 przypadku na 20-30 tys wykonanych badań.

W trakcie badania EUS możliwa jest biopsja cienkoigłowa stwierdzonych zmian jak również wykonanie pewnych zabiegów jak: drenaż torbieli trzustki czy zabiegi leczenia bólu w chorobach trzustki. Biopsja jest zazwyczaj zabiegiem bezpiecznym, istotne powikłania występują u 1-2,5 % pacjentów. Dotyczą one znieczulenia, bólu po zabiegu, krwawienia, zakażenia, ostrego zapalenia trzustki (tylko po nakłuciu trzustki). Przed nakłuciem i drenażach torbieli trzustki podawany jest profilaktycznie antybiotyk.

W przypadku zabiegów terapeutycznych ryzyko perforacji i krwawienia istotnie wzrasta, jednak należy wziąć pod uwagę to, że w większości przypadków udaje się je zaopatrzyć metodami endoskopowymi. Ponadto zabiegi te pozwalają uniknąć obciążających i ryzykownych zabiegów operacyjnych.

Brak zgody na wykonanie badania utrudni postawienie rozpoznania i wdrożenia prawidłowego leczenia oraz może prowadzić do pogorszenia stanu zdrowia.

ROKOWANIE (wypełnia lekarz)

Prawdopodobieństwo powodzenia zabiegu w danym przypadku

Duże

Średnie

Ograniczone

Inne alternatywne metody diagnostyczne to badania radiologiczne : USG, tomografia komputerowa oraz rezonans magnetyczny. Ograniczeniem tych badań jest brak możliwości nakłucia zmian patologicznych i pobrania materiału na dalsze badania.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Oświadczam, że zapoznałem się z w/w informacjami, uzyskałem wyjaśnienie wątpliwości i wyrażam świadomą zgodę na wykonanie u mnie badania EUS, z koniecznymi zabiegami terapeutycznymi.

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłam/nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.

W pełni zrozumiałam/zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań, na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący.

Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z Panem/Panią lekarz spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania
- proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania
- wyników leczenia operacyjnego
- rokowania
- ewentualnego leczenia pooperacyjnego

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym zabiegiem.

Bez zastrzeżeń zgadzam się na przeprowadzenie u mnie opisanej procedury medycznej.

PODPIS PACJENTA I LEKARZA:

data oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
data podpis oraz pieczętka lekarza	

SPRZECIW PACJENTA:

Nie zgadzam się na proponowany mi zabieg. Zostałem/Zostałam poinformowany/a o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

data oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
data podpis oraz pieczętka lekarza	

(Uzasadnienie przez pacjenta/przedstawiciela ustawowego odmowy wyrażenia zgody na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej /zabiegu):

.....

.....

.....

.....