przychodnia specjalistyczna
matopat

ISO 9001-2015

ul. Storczykowa 8-10, 87-100 Toruń
www.szpitalmatopat.pl
e-mail: szpital.matopat@tzmo.com.pl

REJESTRACJA TELEFONICZNA: tel. +48 56 659 48 00

TELEFONY DO PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ: **566594832** lub **723185928**

INFORMACJA DLA PACJENTA
oraz
ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE

GASTROSKOPIA

Prosimy o zgłoszenie się na badanie z wypełnionym formularzem

Szanowna Pani! Szanowny Panie!

W związku z Pana /Pani dolegliwościami zalecone zostało badanie endoskopowe, umożliwiające ocenę stanu górnego odcinka przewodu pokarmowego. Poniższa informacja ma na celu:

- Pomóc Panu / Pani w przygotowaniu się do badania;
- Przybliżyć Panu / Pani przebieg badania;
- Określić niewielkie ryzyko związanym z tym badaniem;
- Pomóc Panu / Pani w podjęciu dobrowolnej i świadomej zgody na badanie.

Przygotowanie do badania

W przeciągu 8 godzin poprzedzających badanie nie należy jeść a do 3 godzin przed badaniem nie należy pić. Wcześniej można pić tylko wodę niegazowaną. Na czas badania należy wyjąć ruchome protezy.

Przebieg badania

Przed rozpoczęciem badania na aparat zostanie nałożony środek znieczulający w postaci żelu lub sprayu. Pozwala to zneutralizować odruchy wymiotne w chwili wprowadzania endoskopu. Może pozostać po nim uczucie niewielkiego drętwienia w jamie ustnej.

Po przeprowadzeniu wywiadu lekarz może podać Panu/ Pani dożylnie środek uspokajający (Midazolam). Jest to lek z grupy krótko działających neuroleptyków, dlatego krótki czas po badaniu może utrzymywać się uczucie oszołomienia. W związku z tym zabronione jest prowadzenie pojazdów i obsługa urządzeń mechanicznych przez 24 godziny po podaniu leku. Po podaniu Midazolamu pacjent zostaje w pracowni około 0,5 - 1 godz. **Opuszczenie szpitala jest możliwe tylko w asyście dorosłej osoby towarzyszącej.**

Istnieje również możliwość przeprowadzenia badania w krótkim znieczuleniu ogólnym w asyście zespołu anestezjologicznego (po uzgodnieniu tej opcji na wizycie kwalifikacyjnej)

Badanie będzie przeprowadzone w pozycji leżącej na lewym boku. Na początku będzie Pan/Pani poproszony/a o przygięcie głowy, zaciśnięcie zębów na specjalnym ustniku, przez który wprowadzany będzie endoskop.

Z pomocą źródła światła i specjalnego układu optycznego oraz miniaturowej kamery video zainstalowanej na końcówce aparatu będzie możliwe uwidocznienie na ekranie monitora błony śluzowej i ocena jej wyglądu w poszczególnych częściach górnego odcinka przewodu pokarmowego (przełyku, żołądka i dwunastnicy). W żadnym wypadku nie należy zaciskać ani w ogóle dotykać zębami aparatu! Aktywne przełykanie aparatu nie jest konieczne, a wręcz niezalecane. Do dokładnej oceny wszystkich części badanych narządów potrzebne jest wprowadzenie (wdmuchanie) przez oddzielny kanał w aparacie powietrza, co może wywołać uczucie niewielkiego wzdęcia i odbijanie. Są to zjawiska normalne w trakcie badania i ustępują zaraz po jego zakończeniu (zwykle usuwa się nadmiar powietrza poprzez jego odessanie pod koniec badania). Standardowo w czasie badanie pobierane są za pomocą specjalnych szczypczyków wycinki do badania histopatologicznego oraz na test ureazowy, co umożliwia precyzyjne i jednoznaczne postawienie diagnozy. Pobieranie takich wycinków jest zupełnie niebolesne. Najczęściej badanie trwa od 5-ciu do 10-ciu minut.

Badanie pozwala ocenić czy:

- błona śluzowa jest w normalnym stanie,
- uległa zmianom zapalnym, czy są nadżerki,
- są owrzodzenia
- są inne zmiany patologiczne jak polipy lub nowotwory.
- jest obecność bakterii helicobacter pylori.

Możliwość ryzyka

Wysokiej jakości sprzęt oraz duże doświadczenie, jakimi dysponujemy w Szpitalu Specjalistycznym MATOPAT pozwalają na uniknięcie większości teoretycznie rozważanych i zdarzających się rzadko powikłań. Badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego należy do badań o niskim ryzyku powikłań. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilka tysięcy badań. Należą do nich:

• skaleczenia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu
• zaburzenia ze strony układu sercowo- naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, zaostrzenie w przebiegu choroby niedokrwiennej serca i związane z tym bóle dławicowe).
• reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające
• zaburzenia związane ze spadkiem wymiany tlenowej w organizmie.

Po badaniu

Większość zmian w przełyku, żołądku i dwunastnicy będzie dzięki temu badaniu rozpoznana, co umożliwi wdrożenie właściwego leczenia. Oczekiwanie na wynik badania histo-patologicznego pobranych wycinków może trwać do 14 dni. Zaraz po badaniu (lub nawet w jego trakcie) możliwa jest szybka ocena obecności bakterii Helicobacter pylori w żołądku w tzw. teście ureazowym. Jeżeli lekarz zdecydował się na jego wykonanie – wynik otrzymujecie Państwo razem z opisem badania. W związku ze znieczuleniem gardła mogą wystąpić trudności w połykaniu, należy mieć na względzie możliwość zachłyśnięcia, dlatego do 30 min po badaniu nie wolno pić, do 60 min nie wolno jeść. Do końca dnia należy przyjmować płyny i pokarmy o temperaturze pokojową lub niższej. Przez kilka godzin należy jeść ostrożnie i powoli.

Dodatkowe możliwości jakie stwarza endoskopia

Za pomocą endoskopu można wykonywać zabiegi terapeutyczne takie jak:

• sklerotyzacja lub ligacja za pomocą opasek gumowych żylaków przełyku,
• rozszerzanie zwężeń przełyku,
• usuwanie ciał obcych,
• hamowanie krwawień z wrzodów lub z żylaków przełyku,
• usuwanie polipów kleszczami endoskopowymi lub specjalną pętlą diatermiczną,

Zabiegi te, ich potrzeba i znaczenie oraz związane z nimi ryzyko powikłań, będą z Państwem w razie potrzeby ich przeprowadzenia, dokładnie wyjaśniane.

Informacje o pacjencie

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie zarówno w rozmowie z lekarzem jak i przez zaznaczenie w niniejszym dokumencie, informacji o istotnych chorobach:

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień; TAK NIE

- czy stosowane są: leki p/krzepliwe np.: warfaryna / WARFIN /, acenocumarol / SINTROM/ , rivaroksaban /XARELTO/, dabigatran /PRADAXA/, apiksaban /ELIQUIS/ lub p/płytkowe np.: kwas acetylosalicylowy /POLOCARD, ACARD, BESTPIRYN, ASPIRYNA, ACESAN/, klopidogrel /ZYLLT, PLAVIX, AREPLEX, PLAVOCORIN, CLOPIDOGREL, CARDER, CLOPIDIX/, prasugrel /EFIENT/

TAK NIE

- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki przeciw bólowe)

TAK NIE

(jeżeli tak to na które?) .....

- czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego

TAK NIE

(jeżeli tak to jakie?).....

- czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (prosimy napisać jakie)

…….....

- czy występują jakiekolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak to jakie?)

…….....

Zgoda pacjenta

W pełni zrozumiałam/zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z dr.....spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania
- wskazań do wykonania badania
- proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania
- spodziewanych wyników badania

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania.

.....	.....	.....
Data	Podpis pacjenta	Podpis lekarza udzielającego informacji

Oświadczenie pacjentki

Oświadczam, że nie jestem w ciąży

.....	.....
Data	Podpis pacjentki

Polipektomia gastroskopowa

Na całej długości przewodu pokarmowego mogą występować polipy.

Polip – jest to każde uwypuklenie błony śluzowej do światła przewodu pokarmowego. Polipy są różnego kształtu, wielkości oraz różnej budowy histopatologicznej. Na podłożu niektórych polipów (np. gruczolaków) mogą rozwijać się nowotwory. W związku z tym, każdego polipa należy usunąć i wysłać do badania histopatologicznego.

Zabieg usuwania polipa to **polipektomia.** Polipy usuwane są przy pomocy różnych narzędzi:

- biopsyjnych kleszczy endoskopowych,

- pętli diatermicznej z użyciem prądu,

- pętli diatermicznej bez użycia prądu.

O wyborze narzędzi decyduje lekarz wykonujący badanie w zależności od wielkości, kształtu i charakteru oraz umiejscowienia polipa.

Nie wszystkie polipy mogą być usuwane w warunkach ambulatoryjnych. Część z nich – szczególnie duże polipy czy płaskie, tzw. dywanowe są usuwane specjalnymi technikami w warunkach hospitalizacji.

Możliwe komplikacje

Polipektomia niesie za sobą ryzyko powikłań. Należą do nich:

1. Perforacja czyli przebicie ściany górnego odcinka przewodu pokarmowego występuje w 0,1% przypadków polipektomii gastroskopowych.
2. Krwawienie występuje w 1,3% polipektomii gastroskopowych.
3. Zespół po polipektomii związany z termicznym oparzeniem ściany występuje w 1% polipektomii gastroskopowych.

Zgoda na polipektomię

Dobrowolnie zgadzam się również na ewentualną polipectomię endoskopową. Zostałem poinformowany o charakterze zabiegu, jego przebiegu i ewentualnych powikłaniach oraz związanej z nim dodatkowej opłacie.

.....	.....	.....
Data	Podpis pacjenta	Podpis lekarza

CENNIK BADAŃ

Videogastroskopia (cena obejmuje wykonanie badania,
test urazowy oraz badanie histopatologiczne)..... 450,00zł

Videokolonoskopia (cena obejmuje wykonanie badania
oraz badanie histopatologiczne) 650,00zł

Sigmoidoskopia
(cena obejmuje wykonanie badania oraz badanie histopatologiczne) 450,00zł

Polipektomia endoskopowa w Kolonoskopii
(cena obejmuje wykonanie badania wraz z usunięciem polipów
oraz badanie histopatologiczne) 850,00zł

Polipektomia endoskopowa w Gastroskopii
(cena obejmuje wykonanie badania wraz z usunięciem polipów
oraz badanie histopatologiczne i test urazowy) 850,00zł

Polipektomia w Kolonoskopii dla osób posiadających
pakiet medyczny (dopłata do badania za usunięcie polipów) 400,00zł

Polipektomia w Gastroskopii dla osób posiadających
pakiet medyczny (dopłata do badania za usunięcie polipów) 400,00zł

Znieczulenie do badania 200,00zł

Znieczulenie do 2 badań
w asyście anestezjologa (gastroskopia+kolonoskopia) 400,00zł

Znieczulenie do 1 badania
w asyście anestezjologa 300,00zł

Zapoznałem się z cennikiem badań

.....
Podpis pacjenta