

Preparazione, informativa e consenso per: ESOFAGO-GASTRO-DUODENO-SCOPIA (EGDS)

COS'È?

È un esame di breve durata. Viene eseguito con utilizzo di anestesia locale (faringea) e "sedazione cosciente" con farmaci. Ciò permette di ispezionare l'apparato digerente nel suo tratto superiore tramite uno strumento (gastroscoPIO) flessibile, di 9 mm di diametro, che è collegato ad un processore ed un monitor video. Questo strumento visualizza l'esofago, lo stomaco e il duodeno fino alla sua 2ª porzione. In corso dell'esame, se indicato, potranno essere eseguite Biopsie. Queste risultano completamente indolori.

COME PREPARARSI

NB: SI RACCOMANDA DI COMUNICARE QUANTO PRIMA L'EVENTUALE DISDETTA DELL'ESAME, TELEFONANDO AL **CUP**. Daremo così la possibilità ad altri di eseguire l'esame, gravato da tempi lunghi di attesa.

- 1 - Munirsi di impegnativa per EGDscopia con biopsia e sedazione cosciente; l'esame istologico può essere effettuato solo in privato.
- 2 - È importante consultare il medico curante o lo specialista se in terapia con anticoagulanti (**COUMADIN** e **SINTROM**) per la sospensione (3-5 giorni) e la loro sostituzione con eparina o analoghi. Solo se in terapia con questi farmaci la mattina dell'esame andrà eseguito un controllo dell'**INR** (portare il referto con sé): solo con l'**INR** inferiore a 1,2 il paziente potrà essere sottoposto a biopsia o polipectomia gastrica.
- 3 - Per gli anticoagulanti di nuova generazione, il paziente dovrà sospenderne l'assunzione in base al parere del medico curante o dello specialista.
- 4 - I pazienti in terapia con **IBUSTRIN, TIKLID** sospenderanno la terapia **4 giorni** prima dell'esame.
- 5 - I pazienti in terapia con **ASPIRINA** sospenderanno la terapia **7 giorni** prima dell'esame.
- 6 - Portare con sé la documentazione dei precedenti: referti endoscopici ed istologici assieme all'elenco della terapia in atto, cartelle cliniche, referti di visite specialistiche, ecc.
- 7 - Segnalare **SEMPRE le eventuali allergie a farmaci!**
- 8 - NON assumere alimenti liquidi e/o solidi né farmaci per bocca nelle 6 ore precedenti all'esame.
- 9 - Venire accompagnati da una persona che guiderà l'auto dopo la dimissione.
- 10 - Se non accompagnati non si beneficerà della sedazione.

L'ESAME dura 5 minuti circa.

Il paziente verrà chiamato dall'infermiera in ordine di prenotazione.

Verrà richiesto di rimuovere eventuale protesi dentaria, occhiali o lenti a contatto, braccialetti al polso. Viene fatto accomodare supino sul lettino. Verrà spruzzato l'anestetico locale in gola per ridurre il fastidio del passaggio dello strumento. Si incannula una vena per motivi di sicurezza e per poter somministrare farmaci per la "sedazione cosciente" affinché dell'esame non rimanga un ricordo sgradevole. Il paziente viene messo in decubito laterale sinistro, si posiziona un boccaglio in plastica per proteggere lo strumento. Il medico con l'aiuto dell'infermiera introduce il gastroscoPIO previa lubrificazione e chiede al paziente di deglutire. Si procede all'esecuzione dell'esame ovvero all'ispezione delle vie digestive superiori. Con il prelievo bioptico l'esame si conclude.

Il paziente rimarrà in osservazione per il tempo necessario. Nel frattempo la persona che lo accompagna si recherà in accettazione per le pratiche amministrative.

COMPLICANZE

Molto raramente perforazione del viscere, sanguinamento, con emissione di sangue dalla bocca o dal retto, febbre superiore a 37,5. In tal caso contattare il medico curante o il pronto soccorso.

Dopo aver letto attentamente, si prega di firmare il modulo di consenso informato

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO E CONSAPEVOLE PER ESOFAGO-GASTRO-DUODENO-SCOPIA (EGDS)

Io sottoscritt nat il

dichiaro con la presente che:

- Acconsento a sottopormi alla gastroscopia in base a quello che mi è stato illustrato, relativamente ai rischi, agli effetti e alle conseguenze, anche negative, che ne possono derivare, come spiegato nella nota informativa (vedi retro).
- Sono consapevole che posso anche cambiare idea, e non proseguire nell'applicazione del protocollo terapeutico in oggetto, sapendo che non sottoporsi all'indagine può causare per esempio una mancata o ritardata diagnosi, con peggioramento dell'eventuale malattia in atto.
- Sono consapevole della necessità di dover essere accompagnato da una persona che possa esplicitare le pratiche amministrative al termine della procedura e che porti il sottoscritto a domicilio; sono inoltre consapevole, che mettendomi alla guida del veicolo posso arrecare danno anche all'incolumità altrui a causa del possibile effetto residuo dei farmaci somministrati.
- Dichiaro inoltre di aver letto e compreso in tutte le sue parti il presente documento.

Udine,

Firma del Paziente (o del Tutore)

Timbro e Firma del Medico

.....

.....