

SSD di ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Responsabile Dr. Gianni Pietro Ibba

Tel. 070539538

Sig. _____ nat a _____ il _____

CONSENSO INFORMATO ALLA ESOFAGO-GASTRO-DUODENO-SCOPIA

La gastroscopia è un esame mediante il quale il Medico può osservare il tratto superiore dell'apparato digerente per valutare se esiste qualche lesione responsabile dei Suoi disturbi. Permette anche di ottenere in modo semplice ed indolore dei campioni di tessuto da esaminare.

Il gastroscopio è un tubo flessibile di 8-10 mm di diametro con una telecamera alla sua estremità, che verrà introdotto attraverso la bocca nell'esofago e quindi nello stomaco e nel duodeno.

La gastroscopia non è dolorosa, ma provoca comunque un certo fastidio.

Sarà posto in bocca un boccaglio per proteggere i denti ed impedire che l'endoscopio venga morso.

Lo strumento verrà introdotto attraverso la bocca e fatto proseguire fino al duodeno (la parte di intestino che fa seguito allo stomaco)

Verrà immessa dell'aria allo scopo di distendere le pareti ed avere una visione ottimale e ciò potrà provocare qualche fastidio.

L'esame durerà pochi minuti.

Globalmente la percentuale di complicanze della gastroscopia solo diagnostica è inferiore al 4 per mille.

*Durante la EGDS possono essere rilevati dei **POLIP** che sono in genere **tumori benigni** ma che è opportuno asportare durante la EGDS (**POLIPLECTOMIA**) poichè essi possono, col tempo, dare origine a sanguinamento o con l'accrescersi, provocare dei fenomeni occlusivi intestinali e/o trasformarsi in tumori maligni,*

*La resezione dei polipi raramente è gravata da complicanze quali il **sanguinamento** che in genere è modesto ma, in alcuni rari casi più intenso per il quale verranno messe in atto prontamente tutte le procedure necessarie (**compreso un eventuale ricovero**).*

*Altra rara complicanza è la **perforazione intestinale** per la quale può rendersi necessario un **intervento chirurgico riparativo**.*

Dichiaro di aver letto attentamente e di aver avuto spiegazioni su quanto esposto nelle informazioni relative all'esame e di aver chiaramente compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione, di essere pienamente consapevole degli obiettivi, dei benefici, degli insuccessi e degli eventuali rischi e complicanze legate all'endoscopia

Acconsento alla EGDS solo diagnostica(firma).....

Acconsento all'eventuale polipectomia(firma).....

Cagliari li.....

SSD di ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Responsabile Dr. Gianni Pietro Ibba

Tel. 070539538

Sig..... nat a..... il.....

CONSENSO INFORMATO ALLA SEDAZIONE COSCIENTE

Si intende quella sedazione per la quale l'utente è capace indipendentemente e continuamente di mantenere il controllo del respiro , rispondere agli stimoli tattili e cooperare ai comandi verbali, ottenendo la riduzione dell'ansia, dell'agitazione psicomotoria.

N.B. SI ESEGUE SOLAMENTE SE IL PAZIENTE E' ACCOMPAGNATO !

Perché viene fatta?

*Gli obbiettivi della sedazione in endoscopia sono quelli di cercare di **ridurre** ma non di eliminare il disagio per il paziente.*

Come si ottiene?

*Le benzodiazepine più comunemente impiegate per la sedazione cosciente in endoscopia digestiva sono il **diazepam** (Valium) e il **midazolam** (Ipnovel).*

L'una o l'altra viene somministrata per via endovenosa in piccole dosi frazionate sino al raggiungimento della sedazione desiderata.

*In associazione ad esse possono essere utilizzati farmaci **analgesici e/o oppioidi**.*

Quali sono le complicanze?

*La sedazione cosciente può essere gravata, come qualsiasi atto medico, da **complicanze quali: isolati casi di broncospasmo e reazioni allergiche: problemi cardio respiratori come l'alterazione della pressione arteriosa, della frequenza e del ritmo cardiaco; nausea, depressione respiratoria , apnea, arresto respiratorio e/o cardiaco, che in alcune ancor più rare circostanze potrebbero risultare pericolose per la vita.***

Inoltre si possono avere dolore nel punto di iniezione e tromboflebiti.

L'utente dovrà astenersi dalla guida di autoveicoli e dall'impiego di macchinari potenzialmente pericolosi, nonché dall'eseguire lavori impegnativi o assumere decisioni legali nelle 24 ore successive all'esame endoscopico e potrà lasciare l'ambulatorio solo se accompagnato.

Acconsento alla sedazione cosciente