




Appuntamento:

GASTROSCOPIA - FOGLIO DI CONSENSO INFORMATO

-  Legga subito e attentamente il formulario e completi la parte sul retro
-  Chiarisca eventuali dubbi con il Suo medico curante o con lo specialista prima dell'esame
-  Il formulario va letto, compilato e firmato il giorno prima dell'esame e va consegnato al medico o al personale il giorno stesso dell'esame

Cos'è l'esofago-gastroduodenoscopia (abbreviato: "gastroscopia")?

Durante la gastroscopia viene inserita attraverso la bocca una mini-videocamera posta sulla punta di uno strumento flessibile, che permette di vedere dall'interno l'esofago, lo stomaco ed il duodeno per valutare meglio questi organi.

Come si svolge l'esame?

L'esame dura circa 15 minuti. Se Lei è d'accordo, si inietta in una vena un sedativo. In alternativa si può eseguire l'esame con la sola anestesia locale in gola. Il medico introduce lo strumento flessibile dalla bocca, attraverso l'esofago e lo stomaco. Durante l'esame Lei può respirare senza problemi. Per una migliore visione, il medico può insufflare un po' di aria nello stomaco e nel duodeno. Attraverso lo strumento flessibile si possono prelevare dei campioni di tessuto, le cosiddette biopsie, senza provocare alcun dolore.

Quali sono le possibili complicazioni dell'esame?

Le complicazioni sono molto rare (0,02%), poiché il medico osserva sullo schermo la posizione dello strumento, e i Suoi parametri vitali (polso, respirazione, ecc) vengono controllati costantemente. Molto raramente avvengono reazioni allergiche all'anestesia locale o al sedativo. Un sanguinamento o una perforazione della parete sono complicazioni rarissime, che nel peggiore dei casi potrebbero richiedere un'operazione chirurgica. Dopo la gastroscopia potrebbero verificarsi disturbi passeggeri quali raucedine, disturbi della deglutizione, gonfiore addominale dovuto alla somministrazione di aria durante l'esame.

Come comportarsi PRIMA dell'esame:

Dovrà presentarsi a digiuno, ciò significa che non potrà mangiare durante almeno 6 ore prima dell'esame. Non potrà bere durante almeno 2 ore prima dell'esame. Se il mattino deve assumere medicine essenziali, lo può fare con un sorso di acqua. In caso di dubbio ne parli con il suo medico curante o chiami lo studio specialistico. Di regola è meglio che si faccia accompagnare all'esame da un'altra persona o che si muova con i mezzi pubblici.

Come comportarsi DOPO l'esame:

Il medico La informerà immediatamente sul risultato dell'esame. **Se viene somministrato un sedativo in vena, per tutto il resto della giornata non Le sarà permesso di guidare un veicolo, di svolgere lavori pericolosi o di firmare documenti con valore legale.**

Appena dopo l'esame sono possibili lievi disturbi come mal di gola o gonfiore addominale. Non sono pericolosi e spariscono molto rapidamente. In caso di forti dolori, nausea, disturbi della respirazione, vomito di sangue, feci rosse o nere dovrà invece prendere contatto con il medico che ha effettuato l'esame (studio medico PD Dr. Bihl). Se non è possibile, dovrà recarsi al più presto dal Suo medico curante o al pronto soccorso più vicino.

Rispondendo alle seguenti domande, Lei ci aiuta a ridurre ulteriormente il rischio di complicazioni.

Cognome:	Nome:.....
Peso corporeo:kg	Altezza:.....cm

Apporre una crocetta su NO oppure su SI, e se necessario completare la risposta:

	SI	NO	Precisazioni
Fà uso di medicine per l' <u>ANTICOAGULAZIONE</u> ? (es.: <i>Aspirina Cardio, Plavix, Clopidocrel, Brilique, Xarelto, Eliquis, Effient, Lixiana, Marcoumar, Sintrom</i>)			
Durante la settimana prima dell'esame ha assunto <u>medicine di tipo analgesico o antiinfluenzale o anti-infiammatori</u> ? (es.: <i>Voltaren, Ponstan, Brufen, Irfen, Ibuprofen, Ketoprofen, etc</i>)			
Lei o qualcuno dei suoi famigliari soffre di <u>disturbi della coagulazione o di sanguinamenti prolungati</u> ? (es.: sanguinamenti dal naso, gengive, dal dentista, dopo ferite o interventi)			
Soffre di <u>allergie o intolleranze</u> ? <ul style="list-style-type: none"> - Alimenti (es.: soia o uova) - A medicine (es.: penicillina o anestetici/sedativi) - Altro (es.: latex, cerotti) 			
Soffre di <u>malattie al cuore o ai polmoni</u> ? (es.: soffio cardiaco, disturbi del ritmo, infarto, asma)			
È portatore di <u>un tesserino di profilassi dell'endocardite</u> ? Deve assumere antibiotici prima di un intervento dal dentista?			
Soffre di <u>diabete</u> ? Deve iniettare <u>insulina</u> ? Assume pastiglie per il diabete?			
Per le donne: è in <u>gravidanza</u> ?			
Ha una <u>protesi articolare, un pace-maker o un altro impianto artificiale</u> nel corpo?			
Ha problemi <u>dentari, una protesi dentale o denti instabili</u> ?			

Dichiarazione di consenso informato:

Come paziente ho letto e capito il presente foglio informativo. Le mie eventuali domande sono state chiarite in modo esaustivo. Sono d'accordo con lo svolgimento dell'esame, compreso il prelevamento di tessuti e l'eventuale intervento supplementare segnato.

Luogo/data:.....

Firma paziente:.....

Luogo/data:.....

Firma Medico:.....