CONSENSO INFORMATO PER L' ESECUZIONE DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)

Io sottoscritto…….. nato a ……il…….
cui il Dr……ha proposto l'esame nelle vesti di:

- ❑ Medico di Medicina Generale
- ❑ Medico Ospedaliero o Specialista

Dichiaro di essere stato informato

- o della mia condizione clinica
- o delle modalità di esecuzione della EGDS a scopo diagnostico e/o terapeutico
- o delle sue finalità ed eventuali alternative
- o del tipo di sedazione a cui verrò eventualmente sottoposto
- o delle potenziali complicanze, tra le quali le più gravi risultano essere la perforazione e l'emorragia e che tali eventi sono più frequenti in corso esame operativo e possono essere rarissimamente a rischio per la sopravvivenza
- o della eventualità, pertanto, qualora si verificassero le complicanze sopraelencate, che si renda necessario un intervento chirurgico d' urgenza e/o una emotrasfusione
- o che altre rare complicanze comprendono reazioni di ipersensibilità o effetti collaterali alla preparazione farmacologica all' esame

dichiaro inoltre

- o di essere stato adeguatamente informato sui rischi/ benefici ed eventuali alternative riguardo al possibile uso di sedativi
- o di avere avuto le informazioni dal Medico che in calce firma
- o di avere avuto tempo e modo di porre tutte le domande che ho ritenuto opportune e di avere avuto in merito risposte esaurienti che ho compreso e mi hanno soddisfatto

Preso atto di tutto ciò, in piena coscienza e libertà di giudizio, pur potendo in qualunque momento revocare tale decisione

- ❑ **Acconsento** ad essere sottoposto a EGDS diagnostica
- ❑ **Acconsento** ad essere sottoposto a EGDS diagnostica e operativa
- ❑ **Acconsento** che mi sia praticata una preanestesia sotto forma di analgesico e/o sedativo

- ❑ **Non acconsento** ad essere sottoposto ad alcuna EGDS

Data……Firma…….. (Paziente/ Tutore legale/ Genitore)

Io sottoscritto…….. confermo di aver spiegato al paziente/parente le modalità di esecuzione dell'esame, i motivi, gli scopi, i benefici e le possibili complicanze della esofagogastroduodenoscopia.

Data……. Firma…… (Medico che ha informato il paziente)

Data……. Firma…… (Medico che esegue l'esame)

- ❑ **Le condizioni psico- fisiche del paziente non consentono una adeguata informazione, poiché il paziente è affetto da …….. Si esegue comunque la procedura per motivi di necessità.**
  I parenti vengono informati e prendono atto della situazione.

Data…… Firma…….Grado di parentela

www.sancarloistitutoclinico.it
info@sancarloistitutoclinico.it

Busto Arsizio (VA) | Via Castelfidardo 19 | T. +39 0331 685065 | F. +39 0331 380731
Bienate di Magnago (MI) | Via Leopardi 1 | T. +39 0331 1587340 | F. +39 0331 380731
P.IVA 03192740128 | Capitale Sociale € 23.808,00 i.v.
Codice fiscale ed iscrizione al registro Imprese di Varese n. 03192740128 | REA 330716

CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)

Egr. Signore/ Signora, vi è stato proposto di sottoporvi ad EGDS.
Al fine di essere chiaramente informato/a circa questa procedura vi chiediamo di leggere attentamente questo documento. In caso di dubbi riguardanti l'esame e/o in relazione alle proprie condizioni di salute, La invitiamo a rivolgersi per chiarimenti al Medico che ha richiesto l'esame stesso.

Che cos' è la EGDS: permette di osservare l'esofago, lo stomaco e il duodeno per mezzo di un endoscopio introdotto attraverso la bocca. **Benefici attesi** sono la diagnosi di alcune malattie del sistema digestivo superiore, come difficoltà alla deglutizione, nausea, vomito o dolore addominale, o il trattamento di lesioni che provocano perdite di sangue o asportazione di polipi o corpi estranei.

Cosa occorre fare prima dell'esame? Dovrete rimanere e digiuno dalla mezzanotte. Riferite i farmaci che assumete, se presentate allergie e se avete malattie di cuore, polmone o altre condizioni che necessitano di particolari attenzioni.

Che cosa ci si deve aspettare durante e dopo una EGDS? Il Medico potrà somministrarvi un farmaco sedativo per via endovenosa per meglio tollerare l'esame. In caso di necessità saranno monitorati i livelli di ossigeno nel sangue e la vostra frequenza cardiaca. L' esame può essere fastidioso; non interferisce comunque con il vostro respiro. In alcuni casi potrà essere necessario acquisire dei campioni di tessuto (biopsia) da esaminare successivamente. In altri casi l'endoscopio può essere utilizzato per risolvere un problema acuto come un sanguinamento o trattare una lesione accessibile (es. polipo). Quando l'esame endoscopico è stato completato sarete portati in una sala di "risveglio" in attesa che cessi l'effetto sedativo dei farmaci eventualmente somministrati. Dopo la EGDS non dovrete mangiare e bere per almeno una ora. Nel caso in cui abbiate subito una procedura operativa (emostasi di lesione sanguinante, polipectomia) dovrete mantenere il digiuno più a lungo. Occasionalmente potrete lamentare problemi minori, come mal di gola, gonfiore addominale, crampi; usualmente essi scompaiono in meno di 24 ore. Lascerete la sala endoscopica non appena ne sarete in grado. Tuttavia, se vi è stato somministrato un farmaco sedativo, dovrete rimanere a riposo per tutto il giorno e non potrete guidare. Occorre pertanto che siate accompagnati a casa da un conoscente.

Quali sono le possibili complicanze di una EGDS? Qualunque atto medico, sia esplorativo che operativo sul corpo umano, anche se condotto con competenza e in condizioni di sicurezza conformi alle conoscenze e disposizioni attuali comporta un minimo rischio di complicanze. Anni di esperienza hanno mostrato che la EGDS è una procedura sicura. Complicanze rare, ma potenzialmente severe sono la **perforazione**, una lesione della parete intestinale che richiede in genere un intervento chirurgico riparativo e il **sanguinamento**, che quasi sempre si arresta spontaneamente, ma che rarissimamente può necessitare di emotrasfusione o intervento chirurgico. Tali complicanze sono più frequenti in corso di esame operativo (es. polipectomia, estrazione di corpi estranei). L' incidenza di tali complicanze più importanti, come la perforazione, è molto bassa (inferiore ad un caso su 10.000), ed è spesso legata alla presenza di patologie concomitanti.
Altri rischi potenziali derivano dall'uso dei sedativi in pazienti anziani, o con severe patologie respiratorie, o cardiache.
L' introduzione dello strumento attraverso la bocca può comportare problemi ai denti o a protesi mobili o malfissate. Se accusate dolore importante o perdita di sangue con vomito nelle ore successive l'esame non esitate a contattare il nostro servizio o il vostro Medico di fiducia.

Quali alternative? L' **alternativa** alla EGDS diagnostica è la radiografia del tubo digerente, esame comunque meno preciso. In caso di EGDS operativa per lesioni polipoidi o sanguinamento, l'unica **alternativa** è la chirurgia, che comunque comporta maggiori rischi.
Il non eseguire l'esame prescritto comporta una mancata diagnosi e quindi l'impossibilità di un trattamento adeguato.