



Priimek in ime: _____

Datum rojstva: _____

Številka kartona: _____

Spoštovana bolnica, spoštovani bolnik!

Gastroskopija je endoskopski pregled zgornjih prebavil, ki zdravniku omogoča neposreden pogled v notranjost požiralnika, želodca in dvanajstnika. Preiskavo zdravnik izvede z upogljivim instrumentom, ki ima na konici vir hladne svetlobe ter majhno kamero. Zdravnik med preiskavo premika konico instrumenta in si na ta način natančno ogleda sluznico in notranjost prebavne cevi. S posebnimi kleščicami lahko odvzame košček tkiva sluznice želodca za hitro določanje okužbe z bakterijo *Helicobacter Pylori* ali mikroskopski pregled.

Za uspešno in varno opravljeno preiskavo morata biti vaš želodec in dvanajstnik prazna, saj hrana v želodcu moti preglednost, tako da 6 – 8 ur pred preiskavo ne smete jesti in piti gostih tekočin. Po požirkih lahko popijete malo vode ter zdravila, ki jih tudi sicer redno jemljete, **z izjemo zdravil za sladkorno bolezen, zdravil proti strjevanju krvi in aspirina**. Če redno jemljete omenjena zdravila, se posvetujte z vašim osebnim zdravnikom. V kolikor jemljete zdravila za zmanjšanje želodčne kisline (zaviralce protonske črpalke), vas prosimo, da jih, če je le mogoče, 14 dni pred preiskavo prenehate jemati. Hitri ureazni test (HUT) za dokazovanje okužbe z bakterijo *Helicobacter Pylori*, je namreč lahko lažno negativen ob sočasnem jemanju teh zdravil.

Pred preiskavo nas obvestite o morebitni nagnjenosti h krvavitvam, jemanju zdravil proti strjevanju krvi (Pelentan, Marivarin, Sintrom), preobčutljivosti na zdravila in hrano ter o boleznih, za katerimi boleate - predvsem o obolenjih srca in ožilja, pljuč in kroničnih infekcijah.

Vsaka endoskopska preiskava predstavlja za pacienta določeno tveganje, vendar so zapleti pri gastroskopiji zelo redki. Najhujši, toda izjemno redek, zaplet je predrtje prebavne cevi, ki zahteva operativno zdravljenje. Zelo redko se zgodi, da pacient zaradi pretiranega spahovanja in nemira med preiskavo zakrvari na mestu prehoda med požiralnikom in želodcem. Krvavitev se običajno ustavi sama od sebe ali pa jo zaustavi zdravnik med preiskavo. Drugi manjši zapleti so lahko posledica preobčutljivosti na zdravila, ki ste jih prejeli ali zapleti s strani vaše osnovne bolezni.

V osebnem razgovoru pred samo preiskavo Vam bomo odgovorili na Vaša dodatna vprašanja in pojasnili morebitne nejasnosti.

Starejšim, mladoletnim ali občutljivejšim pacientom priporočamo, da na pregled pridejo s spremljevalcem.

IZJAVA:

Izjavljam, da sem seznanjen s predvideno preiskavo ter morebitnimi zapleti in s svojim podpisom dajem soglasje za preiskavo in morebitne dodatne posege.

Ljubljana: _____

Podpis bolnika:
(do starosti 18 let je potreben podpis staršev)

Podpis zdravnika

POSEBNO OPOZORILO ZA SAMOPLAČNIKE: Histološki pregled tkiva se plača po ceniku (enostavna 100,00 €).

V kolikor je odvzetih več histoloških vzorcev ali so potrebne dopolnilne metode preiskav, se histološki pregled obračuna po dejanskem obračunu, ki ga prejmemo naknadno.

Zaradi lažje organizacije dela nas prosim obvestite:

- Ob okužbi z večkratno odpornimi bakterijami (ESBL, MRSA, VSR...) in krvno prenosljivimi boleznimi
- Če boste prišli s spremstvom (v primeru nepokretnosti, demence...)

VARNOSTNI SEZNAM ZA GASTROSKOPIJO

Ime in priimek pacienta: _____
Ali nalepka

Pred preiskavo

(ob prisotnosti sestre)



Preden pacient zapusti o sobo

(s sestro in gastroenterologom)

1. Ali je pacient potrdil svojo identiteto?

☐ Da

2. Ali ima pacient:

Alergije:

☐ Da: _____

☐ Ne: _____

3. Antikoagulantna terapija:

☐ Da

☐ Ne

4. Zobna proteza

☐ NE

☐ Zgoraj

☐ Spodaj

☐ Obe

1. Ali ima pacient identifikacijsko zapestnico? (v primeru sedacije)

☐ Da

2. Ali je do konca opravljen pregled zaloge zdravil?

☐ Da

3. Ali je pulzni oksimeter nameščen na pacienta in ali deluje?

☐ Da

4. Ovire v dihalni poti ali povečano možnost aspiracije?

☐ Ne

☐ Da, oprema in pomoč v pripravljenosti

5. Tveganje za večjo izgubo krvi (>500ml)

☐ Ne

☐ Da, imamo dva IV kanala in dostop do tekočin
(načrtovano).

TIME OUT (5-10 min)

☐ Da, od _____ do _____

- ☐ Potrditev vseh članov tima, ki se predstavijo z imenom in vlogo pri posegu.

PRIČAKOVANI ZAPLETI:

Za gastroenterologa:

☐ Predviden čas preiskave? _____

☐ Možnost krvavitve? _____

Za diplomirano medicinsko sestro:

☐ Navedite pomisleke v zvezi s pacientom.

Sestra glasno pove:

- ☐ Označevanje vzorcev (naglas prebere nalepke na vzorcih vključno z imenom pacienta).
- ☐ Morebitne težave z aparati, katere je treba odpraviti

Za endoskopski tim:

- | | | |
|---|----|----|
| ☐ Odvzem vzorca (biopsija) | DA | NE |
| ☐ Polipektomija | DA | NE |
| ☐ Histologija | DA | NE |
| ☐ HUT | DA | NE |

Podpis: _____

Datum: _____