



**Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010610502 Gyermekgyógyászati Osztály**

Osztályvezető főorvos: Dr. Madarasi Anna PhD

Telefon: (36-1) 458-4500; (36-1) 458-4520 Internet: www.janoskorhaz.hu

**GYOMORTÜKRÖZÉS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG
BELEEGYZŐ NYILATKOZATA**

Beteg neve:

TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A vizsgálat célja: A vizsgálat lehetővé teszi a nyelőcső, a gyomor és a nyombél nyálkahártyáján kialakult betegségek, rendellenességek felismerését. Gyulladások, fekélyek, polypok, jóindulatú és rosszindulatúság gyanúját keltő daganatok esetén a diagnózis pontos felállítása, a megtekintés mellett az elváltozásból szövettani mintavételt tehet szükségessé (biopsia). Az életet veszélyeztető vérzés (vérhányás, vérszékelés) esetén annak okának és helyének kimutatása a tükrözés révén alapvető fontosságú. Ez határozza meg a kezelés módját: belgyógyászati, sebészeti vagy endoscopos. A vizsgálat célja lehet még a fekélyek, gyulladások gyógyulásának ellenőrzése is. Endoscopos gyógykezelés (pl. vérzéscsillapítás, polyp eltávolítás, idegentest kivétel) is szükségessé teheti ezt a beavatkozást.

A vizsgálat előkészítése A vizsgálat előtt legalább 6 órával nem étkezhet. Szükség esetén egyes gyógyszereket (pl. vérhígítók) el kell hagynia a vizsgálat előtti megjelölt időszakban.

A vizsgálat menete: Gyermekeknél a vizsgálat altatásban történik. A vizsgálat időtartama általában 10-15 perc.

A beavatkozás előnyei

- Ha a nyelőcső, gyomor, nyombél, megtekintése lehetővé válik, akkor az ott jelentkező betegségek felderíthetőek, szükség szerint kezelhetőek.
- Endoszkópos gyógykezelésre is lehetőség van (pl: vérzéscsillapítás, polip eltávolítás, idegentest kivétel).
- Rövid idő alatt pontos diagnózis állítható fel.
- Szövettani mintavétellel a betegség rövid időn belül azonosítható.

Alternatívák ismertetése: Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: röntgen, hasi ultrahang, CT vagy MRI vizsgálat, melyek azonban a gyomortükrözéssel nem egyenértékűek

A beavatkozás kockázatai, szövődményei

- Érzéstelenítőszer vagy nyugtató injekció iránti túlérzékenységi reakció, bőrpír vagy vénagyulladás
- Beavatkozással kapcsolatosan vérzés vagy perforáció (átfúródás) alakulhat ki.
- Epilepsziás roham vagy szívritmuszavar következhet be.

-A tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt (10000 vizsgálatból átlagosan 1 esetben) sürgős műtét válhat szükségessé. Az esetleges szövődmények ellátására Intézményünk felkészült, az esetleges szövődményeket a lehető legrövidebb időn belül elhárítja.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei A beavatkozás elmaradásának nincs előnye.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata, szövődményei: Daganatos, gyulladós, fekélyes betegségek diagnosztizálásának legbiztosabb módszere a tükrözéses vizsgálat. Halogatása kockázatos lehet.

Tanácsok a vizsgálatot követő időszakra: Polip eltávolítás után, a következő hét napban fizikai kímélet, pépes étrend, nagyobb hasprés, meleg fürdő, fizikai megterhelés kerülése szükséges a vérzés elkerülése céljából.

- Terápiás jellegű beavatkozás esetén csak az orvos engedélye után lehet táplálkozni
- Amennyiben a vizsgálat után szokatlan panasz vagy tünet jelentkezne, forduljon vizsgáló orvosához, illetve a vizsgálatot végző osztályhoz.
- Szükséges lehet diétára vonatkozó javaslat, életmódbeli tanácsadás, melyet személyre szabott szóbeli tájékoztatás formájában biztosítunk. Az esetek többségében a beteget aznap otthonába bocsátjuk. Szövettani eredményét vizsgáló orvosával fogja megbeszélni.

A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....
.....
.....

Beleegyezés

A betegtájékoztatót elolvastam, megértettem. A vizsgálatmal kapcsolatos, írásbeli tájékoztatóban nem szereplő kérdéseimre a szóbeli tájékoztatást megkaptam, további kérdéseim nincsenek. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálat szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják. Kérem a vizsgálat elvégzését.

Dátum

Aláírás