



## Servizio di Endoscopia Digestiva

### CONSENSO INFORMATO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)

Gentile utente,

L'endoscopia dello stomaco, dell'esofago e della parte superiore del duodeno (esofagogastroduodenoscopia EGDS) è uno degli esami più importanti e più frequentemente usati per la diagnosi di malattie del tratto digerente superiore con l'ausilio dello strumento ottico flessibile (endoscopio). Alcuni strumenti addizionali (pinze biotiche) permettono di asportare in modo indolore piccoli frammenti di tessuto per esaminarli al microscopio (esame istologico).

**L'ENDOSCOPIA:** In genere non è dolorosa; tuttavia può causare sensazioni spiacevoli, in particolare conati di vomito durante l'introduzione dello strumento attraverso la bocca. Qualora lo desideri, Le potrà essere somministrato un sedativo; inoltre si può anestetizzare localmente il faringe. L'endoscopio viene introdotto nell'esofago attraverso la bocca e il faringe (con la nuova metodica e lo strumento trans-nasale è possibile l'inserimento passando dal naso) e viene quindi sospinto nello stomaco e nel duodeno visualizzandone l'avanzamento. Per migliorare la visualizzazione si distendono le pareti dello stomaco introducendo l'aria. Le funzioni vitali sono monitorate con riferimento al polso arterioso e alla saturazione dell'ossigeno. L'esame, di regola, dura pochi minuti.

**QUALI COMPLICANZE POSSONO INSORGERE?** La procedura è generalmente considerata a basso rischio. Poiché il medico lavora monitorando la procedura, è raro (ma non è escluso) che l'endoscopio o l'introduzione di aria provochino ferite o perforazioni della parete dell'esofago, dello stomaco, del duodeno o lesioni della laringe qualora siano presenti alterazioni patologiche quali stenosi o tumefazioni infiammatorie. Nel caso in cui la parete gastrica o intestinale sia molto sottile (es: pregressa ulcera), l'introduzione dell'aria può causare una lacerazione. Di conseguenza possono rendersi necessarie misure terapeutiche di urgenza o anche l'intervento chirurgico. Talvolta, nonostante la massima scrupolosità, si possono verificare lesioni che possono manifestarsi dopo alcuni giorni, quando si avvertono disturbi. Reazioni cardiocircolatorie e gravi manifestazioni all'intollerabilità ai sedativi e/o analgesici, nonché altre complicanze potenzialmente letali, come ad esempio l'infezione diffusa del sangue (sepsi), sono estremamente rare. Soprattutto in caso di elevata predisposizione delle emorragie, possono manifestarsi occasionalmente emorragie gravi che in genere possono essere arrestate mediante iniezioni di farmaci emostatici. Così, ad esempio, infusioni e/o iniezioni possono causare, seppur raramente, danni locali ai tessuti (ascessi da puntura, necrosi, irritazioni/infiammazioni ai nervi e/o alle vene). Disturbi della deglutizione, lieve raucedine o meteorismo che si manifestano dopo l'endoscopia, scompaiono spontaneamente dopo poche ore. Lesioni dentali causate dall'endoscopio o dal boccaglio sono rare. In caso di allergie o di ipersensibilità (a farmaci, disinfettanti, lattice), possono manifestarsi effetti transitori come gonfiore, prurito, starnuti, eruzioni cutanee, capogiri, vomito ed altre lievi reazioni. Complicanze molto serie che possono compromettere le funzioni vitali (cuore, respirazione, circolazione, reni) e danni permanenti (sist. Nervoso, reni, paralisi) sono molto rari.

**DOPO L'ESAME:** Se è stata anestetizzata localmente il faringe, per 2 ore non è consentito né bere né mangiare. E' consigliabile essere accompagnati da una persona adulta. Se è stato iniettato un sedativo e/o un analgesico, a causa degli effetti postumi di queste sostanze, dopo l'esame non può guidare veicoli, affrontare da solo il traffico, lavorare con macchinari in movimento o assumere bevande alcoliche per almeno 24h. In questo lasso di tempo consigliamo di non prendere decisioni importanti. In caso di malessere (vertigini/nausee), febbre, dolori addominali o emorragie, informi immediatamente il medico, anche se tali sintomi si manifestano solo alcuni giorni dopo l'esame.

Io sottoscritto.....

nato a .....il.....

residente a.....via.....

CODICE FISCALE:.....

**ho letto e compreso il foglio illustrativo. Ho potuto porre tutte le domande che mi interessavano. Alle mie domande sono state date risposte comprensibili ed esaurienti.**

**Dopo approfondita riflessione acconsento a sottopormi alla procedura ESOFAGOSASTRODUODENOSCOPIA nonché ad un eventuale prelievo di campioni di tessuto. Acconsento a variazioni e/o estensioni dell'esame previsto, nonché a procedure concomitanti o successive che si rendessero necessarie.**

**Autorizzo altresì il personale di questo Servizio al trattamento dei miei dati personali e sanitari, secondo le modalità previste dalla normativa vigente (L. 675/96).**

Medico di Famiglia:\_\_\_\_\_

Medico proscrittore esame:\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

firma dell'utente o del tutore\_\_\_\_\_

Firma del medico endoscopista\_\_\_\_\_

*Sede Operativa: Via Ischia I, 34 – 63013 Grottammare ( AP ) Tel./Fax 0735.633550*

*Sede Legale: V.le Assisi ,86 – 63040 Folignano ( AP ) Tel 0736.390155*

*[www.radiosalus.it](http://www.radiosalus.it) – [radio.salus@alice.it](mailto:radio.salus@alice.it)*