

	PO 05 AMB PERCORSO DEL PAZIENTE AMBULATORIALE
	MO03 PO05 ENDO INFORMATIVA E CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA rev. 04 del 27.08.2018



Ambulatorio di Endoscopia Digestiva
Tel. 0421/338442
Martedì e Venerdì dalle 8.00 alle 14.00
Reparto di Chirurgia
0421/338430-431
24h/24h

Che cos'è?

L'esofago-gastro-duodenoscopia (EGDS) è una procedura che consente al medico di esaminare direttamente l'interno dell'esofago, stomaco e duodeno, mettendo in evidenza eventuali alterazioni. Per far questo utilizza una sonda particolare, lunga e flessibile: il gastroscopio, che ha un diametro di circa 0,7-0,8 cm e possiede una telecamera ed una luce sulla punta.

Esami alternativi alla EGDS sono la radiografia delle prime vie digestive che dà informazioni solo sulla morfologia dei visceri ma non sull'aspetto mucoso, e non permette prelievi istologici per precisare meglio una diagnosi.

Come si svolge?

La gastroscopia deve essere eseguita a digiuno da almeno 6 ore, perché la presenza di alimenti nello stomaco interferirebbe con un'adeguata esplorazione delle pareti.

Se richiesto dal paziente o a discrezione dell'endoscopista, potrà essere eseguita una **leggera sedazione** con Midazolam endovena secondo l'età del paziente.

L'esame non procura dolore ma solo un momentaneo fastidio durante l'introduzione ed il passaggio dello strumento attraverso la gola.

Tale fastidio sarà attenuato dalla somministrazione di un liquido spray, la xilocaina, per l'anestesia del cavo orale e faringeo.

Prima di effettuare l'anestesia vi sarà chiesto se soffrite di eventuali allergie ad anestetici locali od a farmaci. A questo punto sarete fatti distendere sul lettino sul fianco sinistro e vi sarà posizionato un boccaglio tra i denti per evitare che mordiate lo strumento durante l'esame. Il gastroscopio sarà poi fatto passare attraverso la gola e poi lentamente attraverso l'esofago, lo stomaco fino al duodeno consentendo così al medico di avere una chiara visione interna di questi organi e permettendogli di individuare od escludere la presenza di malattie. Questa procedura fornisce informazioni precise ed immediate e consente inoltre di eseguire biopsie, cioè prelievi di piccoli frammenti di mucosa, per ottenere diagnosi ancora più specifiche. Le biopsie sono del tutto indolori e si effettuano per diversi motivi e non solo quando vi è il sospetto di tumore maligno. Oggi, infatti, si eseguono biopsie nella maggior parte dei pazienti per la ricerca dell'*helicobacter pilori*, un germe responsabile delle ulcere gastriche e duodenali. La decisione se eseguire biopsie è su scelta dell'endoscopista e non in base alla richiesta.

La durata della esofago-gastro-duodenoscopia è solitamente breve, nell'ordine di alcuni minuti. Durante l'esame è indispensabile mantenere un atteggiamento rilassato, respirando lentamente e profondamente per controllare l'eventuale sensazione di vomito e per consentire al medico di portare a termine più velocemente la procedura.

Al termine dell'esame bisognerà attendere la scomparsa della sensazione di gonfiore alla gola, effetto dell'anestesia, prima di assumere cibi o bevande.

Perché viene eseguita?

Sintomi come dolore, nausea vomito o difficoltà di digestione non sono sempre caratteristici di una particolare patologia, quindi l'esofago-gastro-duodenoscopia è indispensabile per identificare la causa del disturbo ed impostare un'adeguata terapia. È utile anche per individuare la fonte di un sanguinamento a partenza da esofago, stomaco o duodeno o alcune anemie da causa ignota. Le biopsie consentono di avere una diagnosi precisa e mirata.

Quali sono le complicanze?

L'esofago-gastro-duodenoscopia diagnostica è una procedura sicura ma essendo un esame che utilizza strumenti che vengono introdotti all'interno del corpo può andare incontro ad alcune complicanze, come la perforazione, l'emorragia e problemi cardio-respiratori. Si tratta, comunque, di complicanze molto rare, infatti la perforazione si manifesta in percentuale di un 1 caso su 10.000 esami eseguiti, l'emorragia di 1

caso su 3.000. Le complicanze cardio-respiratorie sono rare ma soprattutto non prevedibili in quanto possono comparire anche in soggetti senza precedenti disturbi e si manifestano in 1 caso su 1.000 gastroscopie diagnostiche eseguite. Oltre a queste più comuni, sono segnalate numerose altre complicanze, più o meno gravi, assolutamente non prevedibili, anche a carico di organi diversi dal tubo digerente, legate a particolari condizioni del paziente.

Nella maggior parte dei casi le complicanze segnalate si risolvono dopo un periodo di osservazione in ambulatorio o un breve ricovero in ospedale, ma in alcuni casi può essere necessario l'intervento chirurgico d'urgenza.

ATTENZIONE: TUTTI I PAZIENTI CHE HANNO ESEGUITO SEDAZIONE NON POSSONO FARE USO DELLA MACCHINA O FIRMARE DOCUMENTI IMPORTANTI PER ALMENO 24 ORE.

Consegnato il: _____ **Firma** _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente relativa ai vantaggi del trattamento proposto e di essere a conoscenza dei rischi che ne comportano.

ACCETTO liberamente e in piena coscienza di eseguire suddetto esame.

RIFIUTO di sottopormi al suddetto esame.

Data: _____ **Firma paziente** _____

Firma medico esecutore _____

Firma tutore _____

Sono a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento.

REVOCA DEL CONSENSO

Dopo aver riflettuto sulla informazioni ricevute, Io sottoscritto _____

Dichiaro di voler revocare il consenso

Data _____ Firma _____