

PROTOCOLLO INFORMATIVO E RICHIESTA DI CONSENSO ALL'ESOFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA (EGDS)

Che cosa è la esofagogastroduodenoscopia (egds)

L' esofago-gastro-duodenoscopia (spesso chiamata semplicemente “gastroscopia” ed abbreviata con la sigla EGDS) è un esame che consente di esplorare l'interno del tratto digestivo superiore (cioè l'esofago, lo stomaco ed il duodeno) mediante uno strumento chiamato gastroscopio. Lo strumento è costituito da un tubo sottile e flessibile del diametro di circa 1 cm dotato di una piccola telecamera in punta che consente di vedere perfettamente l'interno del tratto digestivo e trasmette le immagini su un monitor. Lo stomaco viene lievemente insufflato di aria per permetterne una più accurata visione; l'aria verrà aspirata prima del termine dell'esame. Se ritenuto necessario dal Medico operatore, durante l'esame potranno essere eseguiti, con delle piccole pinze, dei prelievi di mucosa (biopsie), che saranno inviati al laboratorio per essere analizzati al microscopio (esame istologico).

Che cosa fare prima dell'esame

L'esame richiede il digiuno del paziente prima dell'esame, per permettere una visione ottimale del lume del viscere, non deve mangiare o bere nulla (eccetto acqua) dalla mezzanotte precedente il giorno dell'esame.

Come si svolge l'esame

Dopo aver tolto occhiali e/o eventuale protesi dentaria mobile, verrà fatto sdraiare su di un lettino, sul fianco sinistro, verrà posizionato il pulsiossimetro per il monitoraggio di frequenza cardiaca e saturazione O₂. Potrà essere utilizzato un anestetico locale, sotto forma di spray, per renderle insensibile la gola per eliminare il riflesso del vomito. Le verrà, inoltre, posizionato un boccaglio di protezione (per lo strumento) tra i denti. Se il paziente lo desidera può essere proposta una sedazione (sedo-analgesia) in modo da ridurre notevolmente il disagio e rendere meno fastidioso l'esame. La sedazione, oltre a migliorare la collaborazione del paziente, offre maggiori garanzie di una più facile ed accurata esecuzione della procedura endoscopica.

Perche'viene indicata: benefici

L'EGDS è un esame accurato e consente diagnosi precise delle malattie del tratto digestivo superiore. Osservando la superficie mucosa del tratto digestivo, consente la diagnosi accurata delle alterazioni microscopicamente evidenti come: la patologia peptica (esofagite, Barrett, ulcera gastrica e duodenale), le neoplasie benigne e maligne, le complicanze legate alla cirrosi epatica ed all'ipertensione portale (gastrite, varici, ecc), le lesioni vascolari causa di sanguinamento (angectasie, lesione di Dieulafoy, ecc.). Inoltre, grazie ai prelievi di mucosa effettuati tramite una biopsia che risulta essere indolore per il paziente, è possibile valutare: situazioni patologiche non evidenti, ottenere diagnosi istologica di lesioni sospette e ricercare la presenza di Helicobacter Pylori.

Cosa succede durante e dopo una esofagogastrosopia

il passaggio dello strumento attraverso il cavo orale può determinare un leggero fastidio, mentre durante l'esplorazione potrà accusare una sensazione di distensione addominale (dovuta all'aria insufflata per distendere il viscere) e, per breve attimi, eruttazioni e sforzi di vomito. Tali disturbi potranno essere facilmente controllati mantenendo una normale respirazione ed evitando di deglutire (per non accentuare la sensazione di corpo estraneo in gola). Molto raramente si potranno accusare disturbi maggiori. Alla fine dell'esame la gola potrà risultare ancora anestetizzata ("sensazione di "gonfiore") per un breve periodo per cui dovrà attendere che passi tale sensazione (30 minuti circa) prima di poter bere o alimentarsi. Raramente per alcune ore potrà accusare un fastidio o bruciore alla gola (esito del traumatismo dell'endoscopia).

Quali sono le possibili complicanze dell' esofagogastroduodenoscopia

L'EGDS 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 perforazione, l'emorragia e problemi cardio-respiratori.

Si tratta, comunque, di complicanze molto rare, infatti la perforazione si manifesta in percentuale di 1 caso su 10.000 esami eseguiti, l'emorragia di 1 caso su 3.000. problemi cardio-respiratori in 1 caso su 1.000. 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, usualmente, a particolari condizioni del paziente. Per quanto riguarda la possibilità di trasmissione di infezioni (da batteri, virus, funghi), questo rischio è del tutto trascurabile in quanto lo strumento viene prima decontaminato e poi sottoposto ad un ciclo di riprocessazione con macchine lavastrumenti automatiche che garantiscono l'avvenuta disinfezione dello strumento. Tutti gli accessori utilizzati (pinze per biopsia, anse per polipectomia, aghi per iniezione ecc.) sono monouso.

Quali sono le alternative

L'alternativa diagnostica all'esofago-gastro-duodenoscopia è rappresentata dall'esame radiologico a doppio contrasto. Tale indagine, però, non sempre chiarisce tutti i dubbi e spesso deve essere integrata da un successivo esame endoscopico sia per la conferma di un dubbio diagnostico sia per l'eventuale necessità di eseguire prelievi biotici (o interventi più complessi) su lesioni certe.

Le prevedibili conseguenze della non esecuzione

L'esofago-gastro-duodenoscopia è un esame insostituibile per l'accertamento di alcune malattie del tratto digestivo superiore. Pertanto, la mancata esecuzione, nel caso in cui tale indagine fosse ritenuta indispensabile, potrebbe comportare difficoltà o impossibilità nella diagnosi della malattia di cui è affetto. Non eseguirla può significare effettuare terapie non appropriate ma soprattutto disconoscere eventuali patologie evolutive e tumorali che potrebbero essere suscettibili di trattamenti endoscopici o chirurgici.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto/a.....nato ail/..../.....
dichiaro di:

- aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sulla procedura (EGDS) cui verrò sottoposto, sulle eventuali alternative e sulle prevedibili conseguenze delle scelte operate e di aver avuto la possibilità di porre domande in merito. A tutti i quesiti da me posti sono state date risposte complete ed esaurienti attraverso il colloquio con il Dott.....

- di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima del trattamento

- pertanto

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma del paziente _____ Firma e Timbro del Medico _____

Da compilarsi in caso di impossibilità alla firma da parte del paziente

La /il sottoscritto/a _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____ / _____ / _____

Garante/Caregiver

Tutore/Curatore

ADS (Amministratore di Sostegno)

ALTRO _____

del paziente Sig./ra _____ dichiara di essere stato informato in modo esauriente relativamente alla procedura (EGDS) a cui sarà sottoposto il proprio familiare e/o assistito, sulle eventuali alternative e sulle prevedibili conseguenze delle scelte operate e di aver avuto la possibilità di porre domande in merito. A tutti i quesiti da me posti sono state date risposte complete ed esaurienti dal Dott.....di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima del trattamento, pertanto

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma (garante/tutore etc) _____ Firma e Timbro del Medico _____

Data/..../.....

REVOCA CONSENSO

Dichiaro di volere revocare il consenso alla procedura (EGDS)

Data/..../.....

Firma.....