

**Unità Operativa Semplice a Valenza Dipartimentale di Gastroenterologia**  
(Sede di Chioggia)

**Responsabile: Dr. Cavallarin Giorgio**

Tel. 041-5534389 -Fax. 041-5534326 e-mail: [giorgio.cavallarin@aulss3.veneto.it](mailto:giorgio.cavallarin@aulss3.veneto.it)

## **C O N S E N S O   I N F O R M A T O**

### **per EGDS**

**Cos'è la esofagogastroduodenoscopia (EGDS)** è un esame che permette di valutare il tratto superiore dell'apparato digerente (esofago, stomaco e duodeno fino alla seconda porzione duodenale), mediante un tubo flessibile di 5 mm di diametro che viene introdotto attraverso la bocca. Tale indagine non richiede una preparazione particolare ma solo il digiuno dalla mezzanotte precedente l'esame. Durante l'esame è possibile prelevare senza dolore campioni di tessuto da esaminare (biopsia).

**E' dolorosa?** Non è dolorosa ma il passaggio dello strumento attraverso il faringe determina un fastidio e stimola il vomito: tale disturbo viene ridotto mediante un anestetico somministrato in spray proprio nel faringe. L'esame pu essere eseguito in sedazione cosciente o addirittura in anestesia in casi selezionati. Per la sedazione è necessario che il paziente venga accompagnato da un familiare in grado di assisterlo; dovrà inoltre non mettersi alla guida nelle 12 ore successive all'indagine; infine è opportuno che si astenga, nella giornata dell'esame, da sottoscrivere atti legali e dall'attività lavorativa.

**Eventuale polipectomia** E' possibile osservare dei polipi che possono essere asportati durante l'esame stesso con un'ansa diatermica che taglia e coagula contemporaneamente. Se il Paziente sta assumendo terapie antiaggreganti o anticoagulanti (coumadin, sintrom, eparina, aspirina o altri farmaci simili) queste andranno sospese o sostituite con eparina secondo le indicazioni del proprio medico curante; qualora fosse portatore di un pace-maker artificiale o defibrillatore, deve avvertire l'operatore prima di eseguire l'indagine.

**Rischi e complicanze dell'indagine** la esofagogastroduodenoscopia e più ancora la polipectomia sono indagini invasive e come tali possono comportare dei rischi con una frequenza molto bassa (< del 4 x 1000). Tali complicanze sono:

- l'emorragia che in genere si autolimita o viene arrestata con manovre endoscopiche; raramente è necessario un intervento chirurgico.
- la perforazione che è l'evento più importante in quanto necessita sempre di un intervento chirurgico.

Io sottoscritto ..... acconsento a sottopormi alla esofagogastroduodenoscopia dopo essere stato informato sulla natura, gli scopi, le possibili procedure terapeutiche e le complicanze di tale indagine.

Acconsento di sottopormi ad eventuali misure terapeutiche che si rendessero necessarie o opportune nel corso o dopo la realizzazione della procedura.

Dichiaro inoltre di essere stato informato sul tipo degli strumenti che verranno impiegati, sul metodo operativo e sui suoi relativi rischi immediati e futuri, sui vantaggi conseguibili dai risultati, sugli svantaggi della mancata esecuzione della procedura.

Chioggia, .....

Firma del Paziente

.....

Dichiaro che il Paziente ha compreso le informazioni relative alla procedura surriferita.

Firma del Medico

.....

**Unità Operativa Semplice a Valenza Dipartimentale di Gastroenterologia**

(Sede di Chioggia)

**Responsabile: Dr. Cavallarin Giorgio**

Tel. 041-5534389 -Fax. 041-5534326 e-mail: [giorgio.cavallarin@aulss3.veneto.it](mailto:giorgio.cavallarin@aulss3.veneto.it)

---

## **INDICAZIONI PER ESEGUIRE L'EGDS**

Per eseguire l'esame il paziente si deve presentare con impegnativa medica e deve attenersi alle seguenti indicazioni:

- DIGIUNO e astensione dal fumo da almeno 6 ore; pu assumere, comunque, acqua, the, camomilla fino a tre ore prima dell'esame. Se l'esame viene eseguito in sedazione il digiuno deve iniziare almeno di 6 ore prima.
  - Pu assumere la propria terapia; se per sta assumendo terapie anticoagulanti (coumadin, sintrom, cardioaspirina o altri farmaci simili) deve sospendere o modificare la terapia secondo le indicazioni del proprio medico curante o eventualmente dell'operatore che va avvisato almeno una settimana prima di eseguire l'indagine.
  - Qualora il paziente fosse portatore di pace-maker artificiale o defibrillatore, deve avvisare l'operatore prima di eseguire l'indagine endoscopica.
- Deve portare con sé i farmaci assunti ed i referti di altri esami clinici.
- In casi particolari è possibile eseguire l'esame in sedazione farmacologica; in tal caso è necessario che il paziente, al momento dell'esame, sia accompagnato da persona di fiducia in grado di assisterlo e di accompagnarlo a casa, nonché autorizzato ad assumere decisioni al suo posto e nel suo interesse in caso di necessità. Il paziente, se sedato, non pu guidare l'auto per almeno dodici ore dopo l'esame.

**DISTRETTO DI CHIOGGIA**

Ospedale "Madonna della Navicella"

Strada Madonna Marina 500, 30015 Chioggia (VE) Tel. 041/5534111 [www.aulss3.veneto.it](http://www.aulss3.veneto.it)**SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA**

Gentile Utente,

La informiamo che, sul materiale sottoposto a indagine, potrebbero rendersi necessari ulteriori approfondimenti per necessità diagnostiche.

In questo caso, in adempimento alla norma vigente (art.2 del D.L. 443/87 e comma 5 dell'art. 37 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei Rapporti con i Medici di Medicina Generale: "Qualora lo specialista ritenga necessarie ulteriori indagini per la risposta al quesito del medico curante, formula direttamente le relative richieste" recepito con nota della Regione Veneto n.2608/20M53 del 15/07/1999), il medico Anatomo Patologo potrà provvedere a compilare altre ricette aggiuntive che dovranno contenere i necessari approfondimenti, fino ad un massimo di 8 prestazioni per ciascuna ricetta (comma 1 dell'art. 35 L.449/97).

**Pertanto al momento del ritiro del referto Le verrà richiesta, in relazione a ciascuna ricetta aggiuntiva e con riferimento alle prestazioni effettuate, un'integrazione del ticket, differente rispetto a quello precedentemente definito con la ricetta originaria, variabile da € 13,70 fino al raggiungimento del massimo importo del ticket pari a € 36,15.**

**Inoltre per ogni ricetta priva del titolo di esenzione è prevista l'integrazione economica con la quota aggiuntiva di € 5,00 o di € 10,00 in applicazione alle disposizioni del DGRV 1380 del 05/08/2013.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

**Dichiara di aver ricevuto le informazioni sopra riportate e per tutto ciò** **acconsente** **non acconsente**

all'effettuazione di ulteriori approfondimenti diagnostici sul materiale in esame.

Chioggia/Cavarzere il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_