



**AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU  
CAGLIARI**

**SSD di ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

*Direttore Dr. Pier Paolo Carreras*

*Tel. 070 539538*

Sig. \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATO ALLA ESOFAGO-GASTRO-DUODENO-SCOPIA**

*La gastroscopia è un esame mediante il quale il Medico può osservare il tratto superiore dell'apparato digerente per valutare se esiste qualche lesione responsabile dei Suoi disturbi. Permette anche di ottenere in modo semplice ed indolore dei campioni di tessuto da esaminare.*

*Il gastroscopio è un tubo flessibile di 8-10 mm di diametro con una telecamera alla sua estremità, che verrà introdotto attraverso la bocca nell'esofago e quindi nello stomaco e nel duodeno.*

*La gastroscopia non è dolorosa, ma provoca comunque un certo fastidio.*

*Sarà posto in bocca un boccaglio per proteggere i denti ed impedire che l'endoscopio venga morso.*

*Lo strumento verrà introdotto attraverso la bocca e fatto proseguire fino al duodeno (la parte di intestino che fa seguito allo stomaco)*

*Verrà immessa dell'aria allo scopo di distendere le pareti ed avere una visione ottimale e ciò potrà provocare qualche fastidio.*

*L'esame durerà pochi minuti.*

*Globalmente la percentuale di complicanze della gastroscopia solo diagnostica è inferiore al 4 per mille.*

*Durante la EGDS possono essere rilevati dei **POLIP** che sono in genere **tumori benigni** ma che è opportuno asportare durante la EGDS (**POLIPECTOMIA**) poichè essi possono, col tempo, dare origine a sanguinamento o con l'accrescersi, provocare dei fenomeni occlusivi intestinali e/o trasformarsi in tumori maligni,*

*La resezione dei polipi raramente è gravata da complicanze quali il **sanguinamento** che in genere è modesto ma, in alcuni rari casi più intenso per il quale verranno messe in atto prontamente tutte le procedure necessarie ( **compreso un eventuale ricovero**).*

*Altra rara complicanza è la **perforazione intestinale** per la quale può rendersi necessario un **intervento chirurgico riparativo**.*

*Dichiaro di aver letto attentamente e di aver avuto spiegazioni su quanto esposto nelle informazioni relative all'esame e di aver chiaramente compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione, di essere pienamente consapevole degli obiettivi, dei benefici, degli insuccessi e degli eventuali rischi e complicanze legate all'endoscopia*

*Acconsento alla EGDS solo diagnostica(firma).....*

*Acconsento all'eventuale polipectomia(firma).....*

*Cagliari li.....*