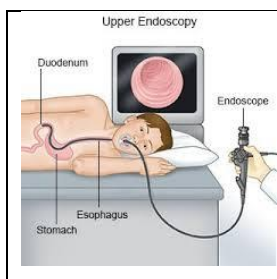


Endoscopia digestivă superioară



Endoscopia digestivă superioară (EDS) reprezintă o metodă minim invazivă prin care se examinează esofagul, stomacul și duodenul. Examinarea se realizează cu ajutorul unui endoscop - un tub flexibil, de calibru redus, care se introduce în cavitatea bucală și de aici în esofag, stomac, duoden, fără a periclita respirația. Medicul care efectuează endoscopia digestivă superioară vede toate detaliile anatomice ale organelor examinate și eventualele leziuni, care pot fi fotografiate sau înregistrate (după caz).

Pregătirea pentru endoscopia digestivă superioară

Recomandările variază în funcție de tipul de endoscopie care urmează a fi efectuat și acestea includ aspecte importante cu privire la alimentație.

! Nu se vor consuma alimente solide cu 6 ore anterior endoscopiei digestive superioare, iar cu 4 ore înainte nu se vor consuma lichide. Regimul alimentar asigură faptul că stomacul și intestinul sunt goale în momentul efectuării procedurii, ceea ce îmbunătățește vizibilitatea.

!Anunțați medicul despre maladiile de care suferă copilul DVS, despre tratamentele pe care le administrează și dacă copilul DVS suferă de careva alergie.

Complicațiile endoscopiei digestive superioare

Complicațiile endoscopiei digestive superioare sunt extrem de rare (1 la 10000 examinări) și constau în mici sângerări și ulcerări ale mucoasei. Ele sunt complet vindecabile.

Conduita după endoscopia digestivă superioară

Ulterior procedurii, copilul poate acuza greață și/sau vărsături și poate apărea o senzație de balonare și dureri abdominale de intensitate mică, care vor trece de la sine în aproximativ 24 de ore. De asemenea, copilul DVS poate acuza o ușoară durere în gât, care poate fi calmată prin consumul de lichide calde și care va dispărea în cel mult 48 de ore.

Fiiți vigilenți și anunțați **IMEDIAT** lucrătorii medicali dacă copilul DVS manifestă următoarele:

- o a vărsat mai mult decât trei ori, sau ați observat prezența sângelui în masele vomitante;
- o acuză dureri abdominale violente sau balonare;
- o prezintă febră (peste 38°C);
- o acuză dificultăți la înghițire.

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

Subsemnatul _____ în calitate de pacient/reprezentant legal al copilului _____ în vârstă de _____ ani internat în secția _____ consimt să urmez **Endoscopia digestivă superioară**.

Am fost informat că **Endoscopia digestivă superioară** este o procedură invazivă și am înțeles beneficiile și riscurile aferente acesteia.

SUNT DE ACORD/NU SUNT DE ACORD cu efectuarea procedurii copilului meu _____.

De asemenea, în cazul apariției în timpul procedurii a unei complicații ce necesită intervenție, inclusiv chirurgicală de urgență, **SUNT DE ACORD/NU SUNT DE ACORD** ca aceasta să se efectueze în conformitate cu decizia medicilor.

Nume, PrenumeData

În numele echipei ce tratează pacientul am confirmat că am căzut de acord cu pacientul/reprezentant legal al copilului și că el/ea nu mai are întrebări suplimentare și dorește ca procedura să aibă loc.

Semnătura și parafa medicului.....Data