

Наша клиника строго руководствуется:
-Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",
-Постановлением Правительства РФ от 04.10. 2012г. N1006 "Об утверждении
Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг",
-Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей",
-современными нормами медицинской этики, действующими в передовых странах мира

Любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента.

Информированное добровольное согласие пациента на проведение диагностической/ оперативной эзофагогастродуоденоскопии

Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) – метод визуальной внутриспросветной диагностики, позволяющей оценить состояние пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и выявить заболевания этих органов, а также выполнить ряд оперативных малоинвазивных вмешательств. В зависимости от показаний ЭГДС проводится в неотложном или плановом порядке под местной анестезией, в ряде случаев возможно применение анестезиологического пособия. Исследование выполняется при помощи гибкого эндоскопа, который не препятствует дыханию и не вызывает боли. С целью уточнения диагноза, во время ЭГДС, могут применяться дополнительные методы исследования: хромоскопия (окрашивание слизистой оболочки), биопсия (взятие материала на морфологическое исследование) и др. Средняя продолжительность исследования составляет 15 мин. Видеоматериалы и другие данные, полученные во время исследования, принадлежат клинике «Садко» и могут быть использованы для научных и образовательных целей (с соблюдением законодательства о врачебной тайне и с условием, что по этим данным не может быть идентифицирована личность пациента).

Подготовка к исследованию: ЭГДС проводится натощак, в течение 6 часов до исследования не есть, не пить и не курить. Если пациент постоянно принимает лекарственные средства- необходимо согласовать режим и условия их приёма с врачом.

Возможные осложнения: Предстоящее эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и несмотря на низкий уровень побочных эффектов (при диагностической не более 0,1%, при оперативной от 0,5 до 3%), несет в себе риск возникновения следующих осложнений: повреждение зубов, перфорация полого органа, кровотечение, затруднение дыхания, аспирационная пневмония, сердечно-сосудистые расстройства, аллергические реакции и др. При возникновении перечисленных осложнений может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое или оперативное лечение, общая анестезия.

После окончания исследования: в течение 30 минут после процедуры не есть и не пить; если выполнялась биопсия, то рекомендуется употреблять охлаждённую пищу и напитки в течение суток. Не рекомендуется водить машину, управлять какими-либо механизмами или принимать важные решения в течение 1 часа, а при выполнении внутривенной седации – в течение суток после исследования. Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов и любых тревожащих обстоятельств в первые часы и дни после исследования.

Альтернативные методы исследования: ЭГДС является одним из самых достоверных методов исследования, однако в силу объективных причин, ее выполнение в полном объеме и постановка точного диагноза возможны не во всех случаях. Альтернативой ЭГДС являются рентгеноскопия желудка, видеокапсульная эндоскопия. Они позволяют диагностировать некоторые заболевания, но не дают возможности установить точный диагноз без выполнения биопсии.

Я _____, _____ лет, проинформирован врачом о состоянии моего здоровья и предварительном диагнозе. В связи с этим мне рекомендовано эндоскопическое исследование/ вмешательство – эзофагогастродуоденоскопия, как наиболее информативного метода исследования. Я поставил в известность врача обо всех моих проблемах со здоровьем, хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Мне разъяснено, что плохая переносимость процедуры, недостаточно качественная подготовка к исследованию может стать объективной причиной отказа врача от его проведения. Также мне разъяснены характер, тяжесть, способы устранения и последствия возможных осложнений эндоскопического исследования.

Я признаю право врача прервать исследование в случаях: если в ходе его проведения будет выявлена невозможность его продолжения по физиологическим или анатомическим причинам, а также факторы, которые могут повлечь за собой осложнения или другие негативные последствия для моего здоровья; из-за выхода оборудования из строя; выявления объективных, не зависящих от воли врача или пациента обстоятельств.

Содержание настоящего документа мною прочитано и полностью мне понятно. Меня полностью информировали о назначении исследования, особенностях проведения, возможных осложнениях и последствиях. Я доверяю врачу и его коллегам принять необходимое решение в соответствии с их профессиональным суждением и выполнять любые медицинские действия, которые они сочтут необходимыми. Я знаю, что в ряде случаев могут понадобиться повторные и дополнительные вмешательства, даю согласие и на это.

Даю согласие на проведение диагностической/ оперативной ЭГДС и дополнительных исследований.

Дата _____ Подпись _____

Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов в первые часы и дни после исследования/ вмешательства!