



Gentile Sig. ....

 il giorno ..... alle ore ..... verrà sottoposto a **ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**.

Questo esame endoscopico viene eseguito, nella grande maggioranza dei casi, a scopo diagnostico, e permette di individuare, mediante introduzione attraverso la bocca di uno strumento flessibile, eventuali lesioni dell'esofago, dello stomaco e del duodeno. Per una migliore definizione diagnostica sarà a volte necessaria l'esecuzione di biopsie. Le biopsie sono del tutto indolori e non aumentano in maniera significativa il rischio dell'esame, a meno che il paziente non sia sottoposto a terapie con farmaci anti-coagulanti o antiaggreganti piastrinici, che si prega vivamente di segnalare sul modulo allegato.

**Le endoscopie operative del tratto digestivo superiore** (polipectomie, dilatazioni, protesi, trattamento di varici esofago-gastriche, ecc.) generalmente **non vengono eseguite in prima istanza su pazienti ambulatoriali**, ma prevalentemente su pazienti degenti o in regime di Day Hospital, già osservati e studiati endoscopicamente. Il rischio delle endoscopie terapeutiche è più elevato rispetto a quello delle endoscopie diagnostiche.

L'introduzione dell'endoscopio attraverso il cavo orale è preceduta da anestesia locale a spruzzo orofaringea con Xilocaina. In casi particolari potrà esservi indicazione a somministrazione, prima o durante l'esame, di farmaci sedativi e/o analgesici. L'uso di questi medicinali può comportare, nelle ore successive, torpore mentale o sonnolenza e, in alcuni casi, depressione cardio-respiratoria. Si raccomanda pertanto di segnalare l'esistenza di eventuali importanti patologie dell'apparato cardio-respiratorio. L'uso di farmaci sedativo-analgesici comporta inoltre la necessità di accompagnamento del paziente, il quale, terminato l'esame, non potrà porsi alla guida di mezzi di locomozione.

L'endoscopia diagnostica del tratto digestivo superiore è considerata metodica molto sicura se condotta con adeguati strumenti, in mani esperte ed in ambiente idoneo.

Le **complicanze** sono assai rare: **perforazione**, rarissima (0.0004% degli esami), **emorragia** (meno dello 0.5% degli esami), **problemi cardio-respiratori** (0,9% degli esami).

**Nelle gastroscopie operative il rischio di complicanze è più elevato**, circa 1 su 200 esami. La maggior parte delle complicanze si risolve spontaneamente o con manovre endoscopiche; assai raramente potrebbe rendersi necessario un intervento chirurgico.

I rischi correlati alla esecuzione della Esofagogastroduodenoscopia sono minimizzati, presso la nostra Struttura, dalla qualità delle attrezzature e dalla esperienza degli operatori addetti alle procedure endoscopiche. Il lavaggio e la disinfezione automatica degli strumenti dopo ogni esame offrono inoltre garanzie assolute riguardo al rischio di trasmissione di malattie infettive.

FornitaLe conoscenza di queste notizie, si chiede la Sua autorizzazione alla Esofagogastroduodenoscopia ed alle eventuali procedure operative. **Se questo testo Le risultasse di difficile interpretazione, lo potrà discutere con il Medico che ha posto indicazione all'esame.**

La Sua firma, qui sotto apposta, verrà considerata consenso informato agli effetti di Legge. Questo modulo, firmato, ci dovrà essere riconsegnato prima di eseguire l'esame endoscopico.

Firma: .....