



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2233
	YAYIN TARİHİ	20.05.2015
GASTROENTEROLOJİ BİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	Sayfa 1 / 2

## GASTROENTEROLOJİ KLİNİĞİ ÜST GASTROİNTESTİNAL SİSTEM ENDOSKOPİSİ VE ÖZOFAGUS DARLIĞI TEDAVİSİ ONAM FORMU

### I- UYGULANACAK GİRİŞİM:

**Üst gastrointestinal sistem endoskopisi tanımı:** Üst gastrointestinal sistem (GIS) endoskopisi, yemek borusu, mide ve barsağın ilk parçası olan oniki parmak barsağının iç yüzeyinin görsel olarak incelenmesine yarayan bir yöntemdir. Bu işlem endoskopi aleti ile yapılır. Bu alet bükülebilir, yumuşak, plastik natürde (geçtiği yerleri çizip kanatan, iz bırakan metal değildir), serçe parmağınız kalınlığında, ucunda ışık ve mikro kamera bulunan kablo şeklinde bir alettir; geçtiği yollardaki görüntüyü televizyon ekranına aktarılır. İnceleme sırasında gerekli yerlerden biyopsiler alınabilir ve patolojik inceleme için patoloji uzmanına gönderilir. (Biyopsi çok ufak bir kırıntı kadar doku örneğidir). Endoskopi bazen bir tedavi yöntemi olarak da uygulanabilir. Bunlar daralmış olduğu belirlenen bazı bölgelerin genişletilmesi, poliplerin (küçük etsi çıkıntılar) veya yutulmuş olan yabancı cisimlerin çıkartılması gibi. Endoskopi sırasında kanayan lezyonlara injeksiyon tedavisi, heater prob, argon plazma koagülasyonu gibi kanamanın durdurulmasına yönelik girişimsel işlemler de uygulanabilmektedir.

**İşlem nasıl gerçekleşecek?:** Endoskopi sırasında damar yolundan verilen ilaçlarla “bilinçli sedasyon” adı verilen özel bir anestezi uygulanmaktadır. Bu yöntemde genel anestezide olduğu gibi tam bir bilinç kaybınız olmayacak, ancak oldukça rahatlamış ve uyuklu bir hale gelerek işlemden rahatsız olmamanız sağlanacaktır. Endoskopi işleminin nefes borusu ve solunumla ilgisi olmadığından işlem sırasında rahatça nefes alıp verebilirsiniz. Endoskopi aletinin mideye kolayca itilebilmesi için sizin sol omuz üzerine yan olarak yatmanız gereklidir. Ayrıca ağız ortasında dişlerinizle ısırarak tutmanız için ortası delik plastik bir dişlik ısırtılır, endoskopi aleti bunun ortasından içeri ve aşağı doğru itilerek inceleme başlatılır. İşlem sırasında ağızda birikebilecek tükürük ve salguların akması için çenenizin eğik pozisyonda olması istenir.

Özofagus darlıklarının dilatasyonu (genişletilmesi) yemek borusunda oluşan darlıkların çeşitli bujiler veya balon kullanılarak genişletilmesi işlemidir.

#### **Potansiyel riskler ve rahatsızlıklar:**

##### **Üst GIS endoskopisine ait olabilecek risk ve rahatsızlıklar;**

Bugün uygulanan üst GIS endoskopisi minimum riskli, rutin olarak yapılan, pratik bir işlemdir. Ancak tüm tıbbi girişimlerde olduğu gibi istenmeyen ancak alınan tüm tedbirlere rağmen önlenemeyen durumlar (komplikasyon) endoskopi neticesinde de belirebilir.

- Yemek borusu, mide ve ya oniki parmak barsağının duvarında delinme olması (perforasyon). Bu nadirdir ancak hastanede yatış ve ameliyat gerektirebilir.
- Biyopsi alınan yerde veya polip çıkarılan yerden kanama. Bu genellikle çok az miktardadır ve genellikle endoskopiyle durdurulur. Nadiren kanamayı durdurmak için cerrahi gerekebilir.
- Akciğer enfeksiyonu sık değildir ve genellikle akciğere kusmuk kaçması sonucu oluşur.
- Diğer olası riskler sakinleştiricilere karşı allerji gelişmesi ve akciğer veya kalple ilişkili hastalık riskleridir.
- İnceleme esnasında verilen sakinleştirici ilaçların yan etkileri olabilir, böyle durumlarda ilaçların etkilerini tersine çevirmek için ilaç verilmesi gerekebilir ve en kötü ihtimalle de hayat kurtarıcı müdahaleler (kalp masajı, suni solunum gibi) gerekebilir. Müdahale edecek ilaçlar girişim odasında hazır tutulmaktadır.

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.**



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2233
	YAYIN TARİHİ	20.05.2015
GASTROENTEROLOJİ BİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	Sayfa 1 / 2

• Endoskopi işlemine bağlı komplikasyonlar nedeni ile ölüm oldukça nadir görülen bir durumdur. **Endoskopik balon dilatasyonuna ait olabilecek risk ve rahatsızlıklar; İşlem sırasında sindirim sisteminde delinme ve kanama gibi önemli ve işleme bağlı istenmeyen durumlar oluşabilir. Bunlar genellikle hafif durumlardır. Ancak nadir olarak uzun süre hastanede yatmayı, ameliyat olmayı gerektiren durumlar da oluşabilir. Çok nadiren işleme bağlı ölüm riski vardır.**

**Girişimden önce dikkat edilmesi gereken hususlar:** Midenin boş olması gerekir. Bu nedenle 8 saatlik açlık gereklidir, bu süre içinde herhangi bir şey yemeyiniz ve içmeyiniz.

Kullanmanız gereken ilaçlar var ise çok az miktarda su ile alınız. Antiasit ilaçlar kullanmayınız. Endoskopi öncesi aspirin, ağrı kesici, warfarin (Coumadin®), clopidogrel (Plavix®, Karum®) gibi pıhtılaşmayı bozan (kanı sulandıran) ilaçların alımı olası biopsi işlemi sırasındaki kanama riskinizi arttıracığından almakta olduğunuz ilaçları hekiminize bildirmeniz gerekmektedir.

**Girişim sonrasında dikkat edilmesi gereken hususlar:** İşlem bittikten sonra, sakinleştirici ilaçların etkisi ortadan kalkıncaya kadar dinlenme odasında bir süre gözetimde kalacaksınız. Boğazınızda uyuşukluk veya hafif bir ağrı olabilir. Yutkunma refleksiniz geri gelinceye kadar yemeyi veya içmeyi denemeyiniz. Bu süre geçtikten sonra size aksi söylenmedikçe normal beslenme düzeninize dönebilirsiniz. Midenize endoskopi sırasında verilmiş olan hava nedeniyle hafif bir şişkinlik olabilir ancak bu hemen geçer.

Endoskopi sırasında verilen ilaçlar uyku hali, baş dönmesi ve dikkat dağınıklığı yaratabileceğinden, işlemten sonra en az 8 saat boyunca araba kullanmamalı ve dikkat gerektiren işlerden (makine kullanma, kesici aletler kullanma vb.) uzak durmalısınız. Bu nedenle eve dönerken size yardımcı olabilecek bir yakınınızı mutlaka yanınızda getirmelisiniz.

#### ONAM FORMU

Üst GIS endoskopisi ve dilatasyon tedavisi ile ilgili yukarıdaki bilgilendirme formunu okudum.Kendi özgür irademle karar veriyorum.Bu müdahaleyi kabul etmeme yada istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum..

OKUDUM VE ONAYLADIM.

Hastanın adı, soyadı: İmza:.....

Tarih/Saat: .....

Hasta yakını adı soyadı

.....

İmza:.....

Tarih/Saat: .....

Doktorun adı,

soyadı:.....

İmza:.....

Tarih/Saat: .....