

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY PACJENTA NA WYKONANIE BADANIA pH – METRII I IMPEDANCJI PRZEŁYKU

Pacjent(ka) (imię i
nazwisko) _____

PESEL _____

24-godzinna pH-metria przełyku to badanie wykorzystywane w diagnostyce refluksu żołądkowo-przełykowego. Przez nos wprowadza się pacjentowi cewnik z elektrodą służącą do pomiaru stężenia jonów wodorowych czyli pH (możliwe jest jednoczesne monitorowanie zmian oporności dla prądu o bardzo małym napięciu i natężeniu czyli czyli impedancji przełyku, co umożliwi diagnostykę refluksu niekwaśnego), której końcówka zostaje ustalona 5 cm powyżej dolnego zwieracza przełyku. Istnieje kilka sposobów określenia prawidłowego położenia końcówki cewnika. Jeżeli przed badaniem była wykonywana gastroskopia z określeniem odległości połączenia przełykowo-żołądkowego od siekaczy na tej podstawie można umiejscowić cewnik. Można wykorzystać różnicę w pH żołądka oraz przełyku i na tej podstawie zlokalizować prawidłowe miejsce umieszczenia końcówki przełyku. Jeżeli przed badaniem nie była wykonywana gastroskopia (lub podczas badania nie uwzględniono potrzebnych parametrów), a lokalizacja na podstawie pH będzie niemożliwa (co zdaża się przy masywnym refluksie i przy współistnieniu dużej przepukliny rozworu przełykowego) do określenia położenia końcówki cewnika konieczne będzie wykonanie esofagoskopii (badanie gastroskopem przełyku), co łączy się z dodatkowymi kosztami i dodatkowym ryzykiem powikłań. Zmiany pH w przełyku są zapisywane przez rejestrator połączony z elektrodą. Zapis ten po skończonym badaniu jest analizowany przez lekarza za pomocą odpowiedniego programu komputerowego. W 24- godzinnej pH - metrii możliwe jest prześledzenie zmian pH (opcjonalnie również impedancji) w przełyku podczas zwykłych codziennych aktywności pacjenta. Urządzenie rejestruje pH w końcowym odcinku przełyku przez 24 godziny, dokonując pomiarów co 4 sekundy. W trakcie badania należy zachowywać się w sposób naśladujący normalną, codzienną aktywność. Po upływie 24 godzin sondę usuwa się, a dane z rejestratora przesyła się do komputera, który za pomocą specjalnego oprogramowania umożliwia lekarzowi analizę badania.

Przygotowanie do badania: Przez 10 dni przed badaniem pacjent nie może przyjmować leków zmniejszających wydzielanie kwasu solnego w żołądku czyli z grupy blokerów pompy protonowej i blokery receptora dla histaminy typu 2 (takie leki jak Polprazol, Controloc, Losec, Renigast itp.). Przyjmowanie tych leków przed badaniem powoduje, że jest ono całkowicie niewiarygodne. Leki zobojętniające pH soku żołądkowego, takie jak sole aluminium i wapnia (Reni, Alugastrin itp.) należy przestać przyjmować w dniu badania i w trakcie jego trwania. Jeżeli nie wie Pan/Pani czy przyjmowane leki należy odstawić przed badaniem należy koniecznie skonsultować to z lekarzem nadzorującym (minimum 10 dni przed planowanym rozpoczęciem badania). W przypadku problemów laryngologicznych (w szczególności krzywej przegrody nosowej, polipów) uprasza się Pacjenta o zwrócenie na to szczególnej uwagi podczas zapisywania się na badanie lub rejestracji w Przychodni. W przypadku niemożności założenia sondy z tego powodu, Pacjent może być obciążony kosztem zużycia sondy w wysokości 400 złotych.

Po założeniu sondy wskazane jest, żeby Pacjent w ciągu godziny od momentu rozpoczęcia badania (po spożyciu posiłku) wrócił do Przychodni w celu sprawdzenia czy urządzenie jest prawidłowo umieszczone-zwiększy to skuteczność diagnostyczną badania. W przypadku braku powrotu Pacjenta w wyznaczonym czasie- Przychodnia nie jest w stanie zagwarantować powodzenia badania.

Zalecenia związane z badaniem: Ze względu na ryzyko zniszczenia urządzenia (przez zamoczenie) nie ma możliwości brania prysznica lub kąpieli. Dla potrzeb oceny wyników badania należy za pomocą odpowiednich przycisków rejestratora (lub w specjalnie prowadzonym dzienniku) zaznaczyć początek i koniec: spożywania posiłków, każdorazowego przyjęcia pozycji leżącej oraz wystąpienia zgagi lub bólu w klatce piersiowej i okoliczności wystąpienia dolegliwości (rodzaj spożywanych posiłków, rodzaj aktywności ruchowej, towarzyszące emocje). **Możliwe powikłania:** Powodzenia badania, jak również jego pełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. W przypadku 24-godzinnej pH-metrii przełyku nie opisywano jednak istotnych powikłań. Może czasem wystąpić krwawienie z nosa, które zwykle samoistnie ustępuje.

Sondy występują jako urządzenia jednorazowe, lub wielorazowe. Sondy wielorazowe poddawany są przed i po każdym zabiegu tzw. dezynfekcji wysokiego poziomu, tj. zabiegowi likwidującemu formy wegetatywne bakterii, wirusy (w tym HBV, HCV, HIV) i grzyby. Do tej pory nie opisywano przypadków przeniesienia infekcji przy użyciu prawidłowo dezynfekowanej sondy pH metrycznej.

Informacje, które należy zgłosić wykonującemu badanie (prosimy o zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi):

- Proszę wskazać jaka jest przyczyna badania (objawy), cel (co ewentualnie badanie ma wyjaśnić)?

- Czy wykonywał Pan/Pani w ostatnim czasie gastroskopię? Kiedy? Jaki był wynik testu na helicobacter Pylori? Dodatni czy ujemny? _____
- Czy w ostatnim czasie przyjmował Pan/Pani leki? TAK/NIE Jeżeli tak, to jakie? W szczególności czy przyjmuje Pan/Pani leki IPP lub inne wpływające na kwasowość żołądka lub motorykę. Jeżeli przerwał Pan/Pani przyjmowanie tych leków to od kiedy?

- Czy jest Pani w ciąży? TAK/NIE/NIE DOTYCZY
- Czy występuje u Pani/Pana zaburzenie w oddychaniu przez nos? TAK/NIE
- Czy jest Pani/Pan leczona/y z powodu skleroderмии lub rozpoznano u Pana/Pani inną chorobę tkanki łącznej (kologenozy)? TAK/NIE Jeżeli tak, to jakie?

- Czy miał/a Pan/Pani już wykonywane zabiegi na przełyku lub żołądka? TAK/NIE Jeżeli tak, to jakie?

- Czy Pan/Pani pali? TAK/NIE
- Czy jest Pan/Pani uczulony na środki znieczulające? (jakie) _____
- Spożywam/nie spożywam alkoholu sporadycznie/raz w miesiącu/raz w tygodniu/więcej niż raz w tygodniu/codziennie.

Zachowanie po zabiegu:

Badanie nie wymaga żadnego specjalnego postępowania po jego zakończeniu. Proszę porozmawiać z lekarzem prowadzącym lub kierującym do badania.

W trakcie rozmowy z osobą zakładającą aparat miałam(em) możliwość zadawania pytań dotyczących badania.

WAŻNE! Jeśli Pan/Pani posiada opisy innych badań (gastroskopia lub manometria)-proszę zostawić kopię opisu w Przychodni.

Ja niżej podpisany(a) _____ niniejszym **zobowiązuję się zwrócić rejestrator z sondą nieuszkodzony w terminie _____.**

Jestem świadom, że spoczywa na mnie odpowiedzialność finansowa w przypadku utraty lub zniszczenia urządzenia i zgadzam się ponieść związany z tym koszt w wysokości do 50.000 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych) w przypadku mechanicznego uszkodzenia (np. kontakt z wodą, upadek z wysokości) lub utraty urządzenia.

Warszawa, _____,

_____ podpis Zakładającego

_____ podpis Pacjenta

