

**ПРОТОКОЛ**  
**за предварителна информация за пациент**  
**при предстояща фиброгастродуоденоскопия /ФГДС/**

Уважаема г-жо/г-н .....

С написаното в този протокол ние ще се опитаме да ви обясним необходимостта и рисковете от провеждането на ФГДС.

С това изследване се установява под контрол на окото състоянието на хранопровода, стомаха и дванадесетопръстника. Целта ни е да намерим и излекуваме и най-малките болестни изменения по този отдел на храносмилателния тракт, които могат да опорочат предстоящата операция или инвазивно лечение. Всички пациенти със сърдечни проблеми са на лечение с медикаменти, които променят съсирването на кръвта /Аспирин, Синтром, Плавикс, Тиклит и др./. Това води до рязко повишаване на риска от кървене. Всяка неизлекувана язва, гастрит или рефлукс езофагит могат да се превърнат в източник на опасно, а понякога и за фатално кървене по време на операцията /инвазивното изследване/ или в следоперативния период.

ФГДС се извършва със сонда, която преминава през устата, хранопровода, стомаха и достига началото на дуоденума. За да се намалят неприятните усещания, гърлото се напръсква с Lidokain – шпрей и се поставя венозен анестетик. Цялата манипулация се извършва без насилие изцяло под контрол на окото. По време на изследването се оглеждат описаните по-горе органи, могат да се извършат и някои манипулации.

Противопоказания за ФГДС са тежка нестабилна стенокардия и дисекиращите аневризми на аортата. При такива пациенти изследването се извършва в Клиника по анестезиология и интензивно лечение или в операционната, непосредствено преди оперативното лечение.

Усложненията са много редки – под 1%. Най-често се наблюдават алергични реакции към Lidokain. Ако имате някаква алергия, моля съобщете на лекуващия лекар, назначил изследването.

Съгласно изискванията на НЗОК при необходимост е възможно извършването на рентгенологично изследване на бял дроб и сърце.

Пациент: .....  
Съгласна /ен/ .....  
/пациент/

Извършил: .....  
/подпис/

Дата: .....