

טופס הסכמה: הכנסת צינור האכלה לקיבה דרך דופן הבטן

גסטרוסטומיה בשיטה אנדוסקופית

PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY – PEG
БЛАНК СОГЛАСИЯ: ВВЕДЕНИЕ В ЖЕЛУДОК ПИТАТЕЛЬНОЙ
ТРУБКИ ЧЕРЕЗ БРЮШНУЮ СТЕНКУ МЕТОДОМ
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ГАСТРОСТОМИИ

Введение в желудок питательной трубки производится в тех случаях, когда невозможно естественное питание, и/или пища не проходит через пищевод.

Манипуляция производится в положении больного на спине. На первом этапе эндоскоп проводится через рот в желудок. Эндоскоп – это прибор, имеющий вид гибкой трубки длиной 120 см и диаметром около 1 см, внутри которой находятся оптические волокна, позволяющие осуществлять осмотр, и каналы для проведения инструментов. Перед введением эндоскопа больной получает успокаивающие препараты, и/или производится местное обезболивание.

Для выполнения гастростомии проводится небольшой разрез передней брюшной стенки в верхнем отделе слева, через который вводится проволочный проводник. Последний захватывается в желудке эндоскопом и вытягивается через рот. На выведенный через рот конец проводника нанизывается питательная трубка, которая с помощью проводника проводится в желудок и выводится сквозь разрез наружу, на поверхность брюшной стенки. К концу процедуры один конец питательной трубки находится в желудке, а второй, через который в дальнейшем вводится пища, – не передней брюшной стенке.

Чтобы предупредить инфицирование в результате введения гастростомической трубки через переднюю брюшную стенку, после процедуры больной получает кратковременный курс антибиотикотерапии.

Длительность процедуры составляет около 30 минут; она сопровождается дискомфортом и ощущением вздутия живота.

Данные больного _____

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	.i.n
фамилия	имя	имя отца	номер паспорта

Настоящим я заявляю и подтверждаю, что получил/а подробное устное объяснение от доктора _____

שם פרטי	שם משפחה
имя	фамилия

о необходимости выполнения гастростомии методом эндоскопии с целью искусственного питания (в дальнейшем: «основная процедура»).

Мне объяснено, каким образом вводится гастростомическая трубка и какие сопутствующие явления связаны с выполнением этой процедуры, включая боль, дискомфорт и вздутие живота.

Кроме того, я осведомлен/а о возможных осложнениях, включая: инфекцию кожи и мягких тканей; аспирацию слюны и выделений в дыхательные пути, что требует лечения. В редких случаях возможны также: кровотечение; разрыв стенки пищеварительного тракта с попаданием содержимого желудка в брюшную полость в области гастростомы, что потребует хирургического вмешательства под общим наркозом.

Настоящим я даю свое согласие на проведение основной процедуры.

Настоящим я заявляю и подтверждаю следующее: из полученных мною объяснений я понял/а, что в процессе выполнения основной операции или после ее окончания может выясниться, что необходимо расширить объем вмешательства и/или изменить его характер; возможно, что потребуются также другие дополнительные действия для спасения жизни больного или предотвращения осложнений, в том числе и хирургические вмешательства. Мне известно, что невозможно предвидеть заранее возникновение и характер осложнений, равно как и объем требуемых лечебных мероприятий. Я полностью понимаю смысл вышесказанного как в плане 1997 אוקטובר/GEODS/4311/OPEG/0043 ט

возможных осложнений, так и в отношении мероприятий, необходимых для их лечения. С учетом

