



FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE
DEI TUMORI

Sistema Sanitario  Regione
Lombardia

CONSENSO INFORMATO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

S.C. Endoscopia Diagnostica e Chirurgia Endoscopica

Direttore: **Dott. Enzo Masci**

Segreteria: Tel 02 23902242 – Prenotazioni CUP: Tel 02 23901

Il sottoscritto Dott.....

dichiara di avere fornito informazioni complete e comprensibili

al Sig./Sig.ra _____

al riguardo della necessità/opportunità di sottoporsi a GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

In base alla conoscenze scientifiche, all'esperienza ed in applicazione delle linee guida utilizzate dalla struttura il paziente è stato informato su:

- diagnosi della malattia da cui è affetto: _____
- procedura a cui verrà sottoposto: _____
- scopo della procedura
- modalità di esecuzione della procedura
- rischi ed alternative terapeutiche al

data _____

Firma e Timbro del Medico _____

Io sottoscritto Sig./Sig.ra.....

dichiaro in modo consapevole :

- di aver ricevuto informazioni dettagliate al riguardo della necessità di sottopormi a GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)
- di aver compreso come illustratomi a voce e letto personalmente nell'**ALLEGATO 1** che fa parte integrante del presente modulo di consenso informato

- diagnosi della malattia da cui sono affetto
- procedura a cui verrò sottoposto
- scopo della procedura
- modalità di esecuzione della procedura di
- rischi ed alternative terapeutiche

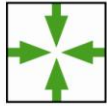
- di essere soddisfatto delle informazioni ricevute
- di essere stato informato di potere ritirare il mio consenso in ogni momento senza fornire alcuna spiegazione.

Firma del paziente _____

In base alle informazioni ricevute, in piena consapevolezza e libertà decisionale esprimo:
il mio **consenso** a sottopormi alla procedura di:

Firma del paziente/genitore/tutore _____

Milano, _____



CONSENSO INFORMATO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

S.C. Endoscopia Diagnostica e Chirurgia Endoscopica

Direttore: Dott. Enzo Masci

Segreteria: Tel 02 23902242 – Prenotazioni CUP: Tel 02 23901

ALLEGATO 1.

GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

CHE COSA È?

La gastrostomia endoscopica percutanea (PEG) è un tubicino largo circa 5 – 7 mm che permette di collegare la cavità gastrica con l'esterno, che viene posizionata per via endoscopica in quei pazienti che presentano disturbi organici e/o funzionali alla deglutizione, per permettere loro l'assunzione di cibi e di liquidi.

La PEG viene posizionata tramite l'esofago-gastro-duodenoscopia, che è un esame che consente al medico che lo effettua di osservare direttamente l'interno dell'esofago, stomaco e duodeno, e rilevare eventuali patologie mediante l'endoscopio che è una sonda flessibile del diametro di circa 1 cm, dotata di una telecamera in punta.

Lo strumento viene introdotto delicatamente attraverso la bocca, fino a raggiungere il duodeno.

COME SI SVOLGE?

Prima di questo piccolo intervento vengono rimosse eventuali protesi dentarie. Si procede inizialmente somministrando un sedativo per via venosa, od in alcuni casi viene effettuata la sedazione profonda, e un'anestesia locale della gola. L'endoscopio viene introdotto mentre il paziente stringe fra i denti un boccaglio. Nel corso dell'esame, si individua in addome il punto tecnicamente migliore dove poter posizionare la PEG, e, tramite una piccola incisione cutanea di circa 6 – 7 mm previa anestesia locale, si procede all'inserimento della sonda.

LE ALTERNATIVE TERAPEUTICHE, A SOSTANZIALE PARITÀ DI EFFICACIA, E LE RAGIONI CHE MOTIVANO L'INTERVENTO

L'alternativa al posizionamento della PEG è l'intervento chirurgico o il posizionamento di un sondino in stomaco, attraverso il naso.



CONSENSO INFORMATO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

S.C. Endoscopia Diagnostica e Chirurgia Endoscopica

Direttore: Dott. Enzo Masci

Segreteria: Tel 02 23902242 – Prenotazioni CUP: Tel 02 23901

EVENTUALI TERAPIE DA EFFETTUARE PRIMA DEL POSIZIONAMENTO-RIMOZIONE DELLA PEG

Nessuna in particolare (previa altra disposizione da parte del medico che la segue), eccetto la sospensione di farmaci anticoagulanti orali, talvolta sostituiti dal suo medico curante con delle iniezioni sottocutanee di eparina.

BENEFICI ATTESI

Il posizionamento della PEG permette la ripresa dell'alimentazione, attraverso lo stomaco.

DISAGI, EFFETTI INDESIDERATI, POSSIBILI CONSEGUENZE, POSSIBILI RISCHI E COMPLICANZE

Il rischio più frequente dopo il posizionamento della PEG è l'infezione della ferita, ossia il tramite cutaneo da dove viene inserita la PEG. Oltre i rischi del posizionamento della PEG vanno elencati quelli della gastroscopia; il più importante è la perforazione (la cui incidenza è inferiore ad 1 caso ogni 10.000 esami) ed è spesso legata a gravi patologie dell'esofago. Il passaggio dell'endoscopio in esofago può indurre, raramente ed in soggetti predisposti, alterazioni transitorie del ritmo cardiaco per via riflessa che possono essere prevenute o trattate con apposita terapia. Molto rara risulta essere l'emorragia dal tramite della ferita. La perforazione potrebbe richiedere un intervento chirurgico.

RISCHI PREVEDIBILI LEGATI ALLA NON ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE PROPOSTA

La non effettuazione dell'inserimento della PEG potrebbe causare uno stato di importante malnutrizione generale con scadimento delle condizioni cliniche.

COMPLICANZE DELLA SEDAZIONE

La sedazione può essere gravata, come qualsiasi atto medico, da rare complicanze quali:

- broncospasmo
- reazioni allergiche



FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE
DEI TUMORI

Sistema Sanitario  Regione
Lombardia

CONSENSO INFORMATO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

S.C. Endoscopia Diagnostica e Chirurgia Endoscopica

Direttore: Dott. Enzo Masci

Segreteria: Tel 02 23902242 – Prenotazioni CUP: Tel 02 23901

- alterazione della pressione arteriosa, della frequenza e del ritmo cardiaco
- depressione respiratoria o apnea, arresto respiratorio e/o cardiaco (in alcune circostanze, se pure estremamente rare, potrebbero necessitare di manovre rianimatorie)

Occasionalmente, dopo l'esame, vi può essere dolore nel punto di iniezione o tromboflebite, che si risolve spontaneamente o con l'aiuto di pomate anti-infiammatorie.

SVANTAGGI NEL NON EFFETTUARE LA SEDAZIONE

Essendo questo un esame invasivo, la sedazione permette di tollerarlo meglio, riducendone il fastidio legato alla distensione del viscere da parte dell'aria che può creare continue eruttazioni nell'endoscopia del tratto digestivo superiore (esofago, stomaco, duodeno).

Se dopo l'esame o nei giorni successivi dovessero insorgere disturbi che ritiene possano essere legati all'esame, è importante che contatti il Suo medico o la nostra unità al numero 02.23902242 in orario di segreteria (ore 8.30:16.00).

N.B. Si raccomanda di consegnare al medico il modulo informativo il giorno dell'esame