

**El Centro de New York GI, LLC**  
Consentimiento Informal

**La Explicación de Procedimiento**

Imagen mental que Directa del tracto digestivo con instrumentos iluminados es referida a como la Endoscopia. En aquel momento de su examen, el foro del tracto digestivo será inspeccionado será fotografiado posiblemente y completamente. La mayoría de los procedimientos requieren sedación consciente administró IV por un RN bajo la supervisión de su médico o modera sedación dada por un anesthesiólogo. Si una anomalía es vista o es sospechada, una pequeña porción de tejido (biopsia) puede ser quitado o el foro puede ser cepillado. Estas muestras son llamadas el laboratorio estudio a determinar si células anormales son presentes. Pequeños crecimientos llamaron pólipos, si vistos, pueden ser quitado (polypectomy) y llamó análisis.

**Los Riesgos y las Complicaciones de Endoscopia**

Endoscopia son generalmente un procedimiento bajo de riesgo. Sin embargo, las complicaciones son posibles. Su médico discutirá su frecuencia con usted, si desea, con referencia particular a sus propias indicaciones para la endoscopia.

**DEBE PREGUNTAR A SU MEDICO SI TIENE ALGUNA PREGUNTA NO CONTESTADA ACERCA DE SU PROCEDIMIENTO.**

1. **La PERFORACION:** El pasaje de cualquier instrumento puede tener como resultado una herida a la pared del tracto con merma posible de contenido en la cavidad de cuerpo. Estos contenido podría causar una infección en la cavidad abdominal. Si esto ocurre, la cirugía para cerrar la filtración y/o desaguar la región es requerida generalmente.
2. **SANGRADO:** Sangrar es una complicación rara de una biopsia, polypectomy o dilatation. La gestión de esta complicación puede consistir en observación cuidadosa, en transfusiones de sangre, o en una operación quirúrgica.
3. **FLEBITIS de la MEDICINA:** Las medicinas utilizadas para la sedación pueden irritar la vena en la que son inyectados. Esto causa que una hinchazón roja y dolorosa de la vena y tejido circundante y podría llegar a ser infectado. Molestie en el área puede persistir para varias semanas a varios meses.
4. **OTROS RIESGOS:** Incluya reacciones de droga y complicaciones de otras enfermedades usted ya puede tener. El arresto y la muerte cardiopulmonares son muy raros, pero se quedan posibilidades remotas. Si recibe sedación moderada para su procedimiento, su riesgo es aumentado ligeramente. Debe informar a su médico de todas sus tendencias alérgicas, de medicinas presentes, o de problemas de salud.

**Las alternativas a la Endoscopia**

Aunque endoscopia de GI sea un medios muy seguros y efectivos de examinar el tracto de GI, no es el 100 por ciento exacto en el diagnóstico. En un pequeño porcentaje de casos un fracaso de diagnóstico o un diagnóstico equivocado puede resultar. Otro diagnóstico o los procedimientos terapéuticos, como tratamiento médico, radiografía y la cirugía está disponible. Otra opción no es de escoger estudios y/o tratamiento diagnósticos. Su médico será feliz de discutir estas opciones con usted.

**La Descripción breve de Procedimientos Endoscópicos**

1. **ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPY (EGD) /Empujón Enteroscopy:** Después de rociar la garganta con un anestésico local, un gastroscope video es pasado por la boca para permitir examen del esófago, del estómago, y del duodeno. Pequeño intestinos también es incluido al realizar un enteroscopy de empujón.
2. **DILATATION ESOFAGICO:** Dilatar tubos o globos son utilizados para estirar áreas estrechas del esófago. Esto tiene como resultado generalmente mejora con tragar, aunque acompañado de un riesgo ligeramente más grande de sangrar o la perforación.
3. **SIGMOIDSCOPY FLEXIBLE:** Un sigmoidoscope flexible es pasado en el recto para permitir examen del ano, el recto, y dejar lado de los dos puntos generalmente a una profundidad de 60 cm. Alguna molestia puede acompañar el procedimiento así como hinchando del abdomen en ese aire es pasado por el instrumento para permitir imagen mental.
4. **La COLONOSCOPIA:** Un colonoscope video flexible es pasado en el recto para permitir examen de todo o de una porción de los dos puntos. Los pacientes más viejos y éstos con diverticulosis extenso están más prono a complicaciones.

**Si el personal o los empleados deben sostener una exposición de mis líquidos de sangre o cuerpo mientras soy un paciente en el centro de New York GI,**

El consentimiento de \_\_\_\_\_

- Que le saquen sangre para el VIH y los estudios de la hepatitis. Los resultados se mantendrán confidenciales
- Estoy enterado que mi médico tiene un interés financiero en el Centro NYGI  **No Aplicable**
- Estoy enterado que si tengo una directiva anticipada, es suspendido temporalmente mientras soy un paciente en el Centro de New York GI.
- Estoy enterado que yo quizás reciba una cuenta separada para la Patología.
- Reconozco que he sido proporcionado una copia de Nota de la intimidad del Centro New York GI
- Consiento al tomar y la publicación de cualquier fotografía hecha durante mi procedimiento para el uso en el adelantamiento de la educación médica. Certifico que

comprendo la información con respecto a endoscopia gastrointestinal. He sido informado completamente de los riesgos y complicaciones posibles de mi procedimiento. Yo por la presente autorizo y permito:

Y quienquiera él puede designar como su ayudante a realizar sobre mí lo siguiente:

Con biopsia posible, polypectomy, cautery, dilataion y control de sangrar.

Si alguna condición imprevista surge durante este llamamiento de procedimiento para (en el juicio del médico) procedimientos adicionales, los tratamientos o las operaciones, yo lo autorizo a hacer lo que él cree conveniente. Estoy enterado que el ejercicio de la medicina y la cirugía no son una ciencia exacta y yo reconocen que ningunas garantías han sido hechas a mí concierno el resultado de este procedimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Hora

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo

\_\_\_\_\_  
Firma del Medico