

胃肠镜检查知情同意书

本人特此授权、同意并申请NGC内窥镜服务有限责任公司（NGC Endoscopy Services, LLC）进行以下胃肠道检查。本人所有操作流程相关问题或担忧均已有机会得以解答或解决。

内窥镜检查简介

胃肠镜（GI）检查的目的是检查和诊断影响消化系统（如食道、胃和肠）的疾病。有助于识别溃疡、炎症、出血或肿瘤等问题。在胃肠镜检查过程中，会将一根名为内窥镜的软管通过口腔或直肠插入，观察消化道。医生可据此检查消化道内壁，并可能涉及采集组织样本或治疗某些疾病。

- 上消化道内窥镜检查（EGD）是用内窥镜检查食道、胃和十二指肠。
- 结肠镜检查是将内窥镜通过直肠插入结肠，检查整个结肠。
- 软式乙状结肠镜检查是对肛门、直肠和结肠左侧进行检查。
- 回肠镜检查/结肠袋检查是通过肛门或造口检查回肠。
- 肠镜检查是通过口腔检查小肠上段。
- 可能进行活检、息肉切除术或扩张术 - 活检是指切除组织样本。息肉切除术是指切除息肉或生长的额外组织。可使用镊子或铗断器进行活检或移除息肉。组织移除后可以通过加热止血。可以注射药物控制出血或收缩异常血管。如有需要，可以通过扩张器扩张狭窄区域。

内窥镜检查的主要风险和并发症

胃肠镜检查通常很安全，但也存在风险。相关并发症可能会导致住院治疗，产生的额外费用需要由患者承担。

医生可以告诉您

相关并发症发生的频率以及您需要进行内窥镜检查的原因。

穿孔——消化道穿孔，可能导致胃肠内容物泄漏到体腔中。如果发生这种情况，可能需要住院和手术。

出血——如果发生出血，通常由检查过程中的活检、息肉切除或扩张等操作引起。

如果发生这种情况，可以通过观察、重复检查控制出血、接受输血、手术或放射治疗进行控制。如果在检查过程中发现出血，医生可能通过加热止血或使用止血夹控制出血。

药物反应——服用任何药物均有风险。相关风险可能包括注射部位轻微肿胀或刺痛、感觉不适和/或呕吐。还存在很低的可能性对所用药物产生过敏反应、癫痫发作或在极少数情况下出现心脏或呼吸并发症。

息肉漏诊或检查不完整——医生将尽力发现和识别所有息肉、病变和癌症。但有些隐藏在肠道褶皱或残留粪便后方，因此总有可能无法发现。医生会尽力完成检查，但有时可能由于您的解剖结构或不适无法完成。

感染——内窥镜检查期间感染的风险较低。包括将胃内容物吸入肺部引起的肺炎、心脏瓣膜感染和细菌感染。

其他风险——常见轻度咽喉痛和腹胀。静脉注射部位的局部伤口可能感染，但可能性不大。与任何医疗操作一样，均存在较低的风险出现心脏并发症（如心律不齐、心绞痛甚至心脏骤停）和肺部并发症（如吸入性肺炎），但患有潜在心脏或肺部疾病的患者则面临较高的风险。如果出现并发症，可能会使用救护车将您转移到最近的医院接受高级护理。存在忽视已有问题的小风险。

内窥镜检查替代方案

胃肠镜的替代方案可能包括：

- 无干预观察
- 其他诊断检测，例如影像学检查或验血
- 根据确诊病情采取其他治疗方法

本人已知悉上述操作流程、风险和替代方案。本人已收到替代方案相关潜在益处和副作用指导，包括选择不接受护理、治疗或服务时可能产生的结果。本人已有机会提出问题，对操作流程、风险和替代方案的所有担忧均已得到满意的解决。

本人已知悉在康复期间可能出现的潜在问题以及实现预期疗效的可能性。本人理解，如手术过程中不可预见的情况，可能需要额外或不同于最初讨论的操作流程。本人授权医生/认证机构和其他从业者执行其认为必要和适当的附加操作流程。

本人承认未向本人提供手术结果或治疗相关保证或担保。

本人同意上述操作流程

(患者签名*)

(日期和时间)

(授权同意者签名)

(日期和时间)

(与患者的关系)

(正楷姓名)

(见证人签名) [仅要求电话同意]

(正楷姓名)

本人已向患者或授权同意者解释上述操作流程

(医师认证机构签名)

(日期和时间)