

ŽIADANKA NA EZOFAGOGASTRODUODENOSKOPIU (EGD)

MENO A PRIEZVISKO PACIENTA:

RODNÉ ČÍSLO:

POISŤOVŇA:

VEK:

IDE O GRAVIDNÚ PACIENTKU?

áno nie

Ak áno, objednáte sa najskôr na konzultáciu do gastroenterologickej ambulancie.

AMBULANTNÝ PACIENT:

áno nie

HOSPITALIZOVANÝ PACIENT:

áno nie

INDIKÁCIE NA EGD VYŠETRENIE:

Emergentná indikácia:

- cudzie teleso v hornej časti tráviaceho traktu (impaktácia potravy v pažeráku, cudzie teleso v žalúdku, iné)
- kaustické poranenie hornej časti tráviaceho traktu
- akútne krvácanie z hornej časti GIT - hemateméza, meléna
- masívna enterorágia

V prípade emergentnej indikácie vyhl'adajte najbližší urgentný príjem, alebo volajte záchrannú zdravotnú službu (tel.č. 155). Vyšetrenie neobjednávejte prostredníctvom call centra ani recepcie!

Urgentná indikácia (termín čím skôr, max. do 30 dní):

- odynofágia, dysfágia
- podozrenie na neopláziu horného GIT (na základe klinického obrazu alebo na základe zobrazovacích vyšetrení) - uveďte presnejšie: _____
- perzistujúca nauzea/zvracanie (viac ako 14 dní)
- necielené chudnutie (viac ako päť percent bežnej hmotnosti osoby za posledných šesť až 12 mesiacov)

Akútna indikácia (termín do 30 dní):

- anémia alebo podozrenie na chronické krvné straty v GIT
- dyspepsia a/alebo GERD u pacienta vo veku nad 45 rokov
- dyspepsia a/alebo GERD u pacienta vo veku pod 45 rokov s varovnými príznakmi (chudnutie, alarmujúca zmena charakteru ťažkostí, vred žalúdka alebo krvácanie z GIT v minulosti)
- podozrenie na malabsorpčný syndróm (celiakia/M. Whipple)

Elektívna indikácia (termín o viac ako 30 dní podľa kapacitných možností pracoviska):

- diagnostika a/alebo plánovaná endoskopická kontrola u pacienta s Barrettovým pažerákom
- kontrola u pacienta so žalúdočným vredom (po liečbe)
- dyspepsia a/alebo GERD u pacienta vo veku pod 45 rokov nereagujúceho na liečbu PPI počas štyroch týždňov alebo bez odpovede na eradikačnú liečbu H. pylori v zmysle "test and treat" stratégie
- endoskopická kontrola u pacienta s metapláziou/dyspláziou pažeráka, žalúdka alebo duodena
- kontrola po terapeutických výkonoch na hornom GIT (EP, EMR, ESD, atď.)
- uveďte presnejšie: _____
- pokročilá fibróza/cirhóza pečene, portálna hypertenzia – skrining pažerákových varixov
- dispenzár pacientov s pažerákovými varixami
- dispenzár pacientov s Lynchovým syndrómom alebo polypóznymi syndrómami
- iné: _____

V prípade, že referujete hospitalizovaného pacienta, alebo ak objednávate pacienta na intervenčný zákrok (napr. implantácia PEG, EP, EMR, ESD, ligácia pažerákových varixov, ošetrovanie žalúdočných varixov, dilatácia stenóz, zavedenie stentu, APC angiodysplázie a iné), **žiadanku nevypíňajte.**

Kontaktujte priamo call centrum alebo recepciu oddelenia (tel.č.:)

Alergia (uved'te presne): _____

Komorbidity:

- prekonaný infarkt myokardu alebo stav po koronárnej intervencii (kedy): _____
- implantovaný pacemaker/ICD
- chronické respiračné zlyhávanie
- syndróm spánkového apnoe
- alterovaná anatómia, napr. st. po OP pažeráka, žalúdka, duodena či pankreasu
(ak áno, uved'te presnejšie): _____
- známa cirhóza pečene
- chronický abúzus alkoholu alebo užívanie psychotropných látok
- akútne alebo chronické infekčné ochorenie (HBV, HCV, HIV, COVID 19 a pod.)
(ak áno, uved'te presnejšie): _____
- iné: _____

Antiagregačná liečba: áno nie

Ak áno, aká je indikácia liečby: _____

Pred diagnostickou EGD nie je nutné liečbu prerušiť ani meniť.

Pred terapeutickým výkonom postupujte individuálne.

Antikoagulačná liečba: áno nie

Ak áno, aká je indikácia liečby: _____

Modifikácia ani prerušenie liečby nie je nutné. Ak pacient v priebehu posledného týždňa spozoroval známky zvýšenej krvácanosti alebo ak mal hodnoty INR mimo terapeutického rozmedzia (nad hornou hranicou terapeutickú šírku), zvážte zmenu termínu EGD.

(V prípade nejasností je možná konzultácia cestou call centra alebo recepcie).

Iná dôležitá medikácia:

Prítomnosť vyberateľnej zubnej protézy: áno nie

ODOSIELAJÚCI LEKÁR:

pečiatka s podpisom

telefonický kontakt/email