

# FFURFLEN CYDSYNIO



## Enw'r weithdrefn: GASTROSGOPI (Esoffago-gastro-dwodenosgopi)

Archwiliad o'r llwybr gastroberfeddol uchaf (esoffagws, stumog, dwodenwm) gydag endosgop hyblyg (gyda neu heb biopsi, ffotograff/recordiadau fideo, tynnu polypau, triniaeth pigiad). Cedwir samplau biopsi.

### Datganiad claf:

Mae gennych yr hawl i newid eich meddwl ar unrhyw adeg, yn cynnwys wedi i chi arwyddo'r ffurflen hon. Yr wyf wedi darllen ac yn deall y wybodaeth sydd yn y llyfryn amgaeedig yn cynnwys y manteision ac unrhyw risgiau.

ADDRESSOGRAPH

### Y manteision a fwriedir:

1. Diagnosio a thrin achos posibl eich symptomau
2. Adolygu casgliadau unrhyw endosgopi blaenorol

### Risgiau sylweddol, na ellir eu hosgoi neu risgiau sy'n digwydd yn aml:

1. Risgiau endosgopi - rhwygiad, gwaedu, difrod i'r dannedd neu bont dannedd
2. Adwaith anffafriol i dawelydd neu chwistrell gwddf
3. Gweithdrefn anghyflawn neu fethu briwiau

**Yr wyf yn cytuno** i'r weithdrefn a ddisgrifir yn y llyfryn Gastrosagogi ac ar y Ffurflen Cydsynio hon.

**Yr wyf yn deall** na allwch roi sicrwydd i mi y bydd person penodol yn perfformio'r weithdrefn. Bydd gan y person, fodd bynnag, brofiad priodol.

Pan fydd rhywun dan hyfforddiant yn perfformio'r archwiliad hwn, cynhelir hyn dan oruchwyliaeth ymarferydd sydd wedi'i gymhwysu'n llawn.

**Yr wyf yn deall** y caiff unrhyw weithdrefnau sy'n ychwanegol i'r rhai a ddisgrifir ar y ffurflen hon dim ond eu cynnal os bydd hynny'n angenrheidiol er mwyn achub fy mywyd neu er mwyn atal niwed difrifol i fy iechyd.

Hoffwn gael: **Chwistrell gwddf anesthetig lleol** ☐ **Tawelydd** ☐ **(ticiwch)**

**Os oes unrhyw beth nad ydych yn ei ddeall neu'n dymuno ei drafod ymhellach nid oes yn rhaid i chi arwyddo'r Ffurflen Cydsynio ymlaen llaw. Dewch â hi gyda chi a gallwch ei harwyddo wedi i chi sgwrsio â'r gweithiwr gofal iechyd proffesiynol.**

**Llofnod y claf:**

**Dyddiad:**

**ENW (printiwch mewn PRIF LYTHRENNAU):**

**Cadarnhad o gydsyniad** (i'w lenwi gan weithiwr gofal iechyd proffesiynol pan fydd claf yn mynychu ar gyfer y weithdrefn):

Yr wyf wedi cadarnhau bod y claf yn deall beth fydd y weithdrefn yn debygol o'i olygu, manteision a risgiau hyn ac unrhyw driniaethau amgen sydd ar gael (yn cynnwys dim triniaeth) ac unrhyw weithdrefnau ychwanegol a allai ddod yn angenrheidiol.

Yr wyf yn cadarnhau nad oes gan y claf unrhyw gwestiynau pellach a'i fod yn dymuno i'r weithdrefn fynd yn ei blaen.

**Healthcare professional signature:**

**Dyddiad:**

**ENW (printiwch mewn PRIF LYTHRENNAU):**

**Teitl swydd:**

**Datganiad cyfieithydd/dehonglydd:** (Ile bo'n briodol):

Yr wyf wedi cyfieithu/dehongli y wybodaeth uchod i'r claf hyd eithaf fy ngallu ac mewn modd y credaf i y gall ei ddeall.

**Llofnod cyfieithydd/dehonglydd:**

**Dyddiad:**

**ENW (printiwch mewn PRIF LYTHRENNAU):**