

GI-MEDICA s.r.o., Kotlářova 3199/8, Ostrava - Zábřeh, 700 30

Gastroenterologická a interní ambulance, tel.: 737 454 008

Informovaný souhlas s výkonem - Kolonoskopie

Jméno a příjmení pacienta:

(ev. jeho zákonného zástupce)

Rodné číslo:

Alergie:

Vážený pane, vážená paní:

- 1) Přečtěte si laskavě pozorně všechny strany tohoto dokumentu
- 2) Pokud jste plně nerozuměl/a lékařovu vysvětlení nebo pokud potřebujete doplňující informace, zeptejte se vyšetřujícího lékaře
- 3) Pokud souhlasíte s textem prohlášení, prosím, podepište je.

Já, pacient/zákonný zástupce:

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze lékařského výkonu uvedeného výše, byl/a jsem též informován/a o možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. Dále mně informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu, s možnými alternativami výkonu i důsledky toho, že by se výkon neprovedl.

Beru na vědomí, že po aplikaci injekčních léků, nesmím po zbytek dne řídit motorová vozidla a provádět jakoukoliv činnost vyžadující zvýšenou pozornost.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem toho písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem dostatek času a možností klást lékaři doplňující dotazy, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu – kolonoskopií.

.....
Podpis pacienta/zákonného zástupce

.....
datum

Vyplní lékař, který poučení provedl:

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu a výhody lékařského vyšetření/léčebného postupu pacientovi/zákonnému zástupci pacienta způsobem, který byl dle mého soudu pro něho srozumitelný a rovněž jsem ho seznámil s předpokládanou úspěšností tohoto výkonu a s ev. možnými riziky a nejčastějšími komplikacemi, zejména krvácení, perforace apod. viz popis níže.
Jméno a příjmení lékaře, který poučení pacienta s výkonem provedl:

.....

Podpis

.....

datum

Poučení pacienta před endoskopickým vyšetřením tlustého střeva – kolonoskopií

Kolonoskopie je endoskopické vyšetření tlustého střeva a jeho přechodu do střeva tenkého. Provádí se pomocí ohebné sondy/endoskopu a vyšetření trvá přibližně 20-30minut, závisí však na povaze nálezu.

Režim před vyšetřením – před vyšetřením je potřeba střevo očistit od stolice vypitím speciálního roztoku, o jehož užití Vás informuje lékař doporučující toto vyšetření, ev. Vám bude vysvětlení poskytnuto v naší ambulanci sestrou či lékařem. Nedodržení instrukcí může být příčinou špatného vyprázdnění střeva a následné horší přehlednosti a vyšetření tak bude nutno zopakovat. Informujte sestru nebo lékaře o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, pro která jste léčen/a (př. onemocnění srdce, cév, plic, cukrovce, neurologických onemocněních a epilepsii apod.) a zda užíváte pravidelně nějaké léky, vč. léků proti srážení krve (př. Warfarin, Anopyrin apod.).

Před samotným výkonem se dle pokynů sestry převléknete do speciálních jednorázových kalhot určených k tomuto vyšetření. Těsně před vyšetřením, po uložení na vyšetřovací lehátko Vám do oblasti konečníku bude aplikován gel ke zlepšení průniku endoskopu do konečníku. Pokud si přejete, **po domluvě s lékařem, je možno před vyšetřením nebo v jeho průběhu aplikovat nitrožilní injekci se sedativem (lék na zklidnění), event. analgetikem (lék proti bolesti), event. se spasmolytikem (lékem na uvolnění svalstva) , které sníží vnímání nepříjemných pocitů při vyšetření a umožní lepší toleranci výkonu. Injekce může způsobovat ospalost.**

Vyšetření probíhá vleže na levém boku, ohebný přístroj (endoskop) je zaveden pod zrakovou kontrolou do konečníku a dále pak do dalších částí tlustého střeva až do oblasti jeho přechodu do střeva tenkého. Při vyšetření je někdy potřeba změnit polohu pacienta – v tomto případě dbejte pokynů sestry a vyšetřujícího lékaře. Sestra při vyšetření někdy pomáhá prostupu endoskopu tlakem ruky na stěnu břišní. Při průchodu endoskopu ohyby střeva můžete někdy pociťovat nepříjemný tlak v břiše, který po překonání ohybu ustoupí. V této situaci se snažte pomalu a zhluboka dýchat, aby se při zapojení břišního svalstva usnadnil průchod ohybem střeva. Vyšetření umožňuje přímé zobrazení sliznice, pokud je nutno, provádí se bioptický odběr vzorků tkáně, odstranění slizničních výrůstků (polypů) či abnormální slizniční tkáně , event. léčebný zákrok př. zastavení

krvácení, odstranění cizího tělesa apod. Všechny tyto léčebné procedury jsou nebolestivé, vyšetření však může trvat déle.

Výjimečně při některých nálezech, hlavně spojených s akutním krvácením, lékař může doporučit následný okamžitý převoz a hospitalizaci v nemocnici. Při nekomplikovaném vyšetření je možno po odeznění sedativního účinku injekce (cca po 30 minutách) odejít z ambulance domů.

Řídit motorová vozidla a vykonávat činnosti, které vyžadují zvýšenou pozornost je možné nejdříve až 2 hodiny po aplikaci injekce ke zklidnění nebo lépe ještě později. Pacientům doporučujeme, aby si k odchodu z ambulance domluvili doprovod z okruhu svých blízkých.

Bezpečnost vyšetření je velmi vysoká, ale jako při každém invazivním vyšetření, může i při kolonoskopii dojít k nečekaným komplikacím, které si mohou vyžádat přijetí do nemocnice, event. chirurgický výkon. Tyto komplikace jsou však v celosvětovém měřítku krajně vzácné. Jedná o protržení stěny střeva (perforaci) nebo větší krvácení po léčebných výkonech během této kolonoskopie. Může také dojít ke komplikacím v souvislosti s podanými léky př. stavům zmatenosti, útlumu dýchání apod. K většímu krvácení nebo proděravění (perforaci) stěny orgánů dochází skutečně výjimečně a to hlavně při patologicky změněných orgánech (př.zánět, divertikl, nádor).

Ve zvláštních případech (např. u pac. s umělou srdeční chlopní) je třeba z bezpečnostních důvodů podat před vyšetřením preventivně antibiotika. Kolonoskopie nemá žádnou srovnatelnou alternativu. Dvojkontrastní RTG vyšetření tlustého střeva (irigografie) či CT kolonografie nebo kapslová endoskopie jsou pouze zobrazovací metody a žádná z nich neumožňuje ev. odběr vzorků tkáně či léčebný zásah. Odmítnutím vyšetření se vystavujete riziku různých komplikací v závislosti na povaze onemocnění, např. nerozpoznání nádorového onemocnění v časném stadiu, krvácení do trávicí trubice či jiných závažných onemocnění, které mohou ohrozit Váš zdravotní stav a v některých případech i život.

Pokud máte v souvislosti s endoskopickým vyšetřením, jakékoliv dotazy, neváhejte se s nimi obrátit na sestru nebo lékaře.