

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Provedení endoskopického vyšetření dolní části zažívacího traktu (koloskopie)

Vážená paní/pane,

povaha Vašich obtíží nebo onemocnění vyžaduje další upřesnění nálezu na zažívací trubici, tedy provedení endoskopie konečníku a tlustého střeva. Toto vyšetření upřesní charakter onemocnění a pomůže při výběru vhodné léčby. Vzhledem k tomu Vám ošetřující lékař doporučil podrobit se endoskopii zažívací trubice. Před vyšetřením budete ošetřujícím lékařem informován/a o povaze výkonu, jeho přínosu ke zjištění příčiny obtíží, jeho výhodách a nevýhodách oproti jiným vyšetřením postupům, jeho možných komplikacích a rizicích. Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o tomto typu vyšetřovacího postupu a měl by být vodítkem k Vašemu dalšímu rozhovoru s ošetřujícím lékařem.

Co je koloskopie

Vyšetření dolní části zažívací trubice (konečník, tlusté střevo a malou část střeva tenkého), se nazývá koloskopie. Podstatou vyšetření je zavedení optického přístroje do konečníku a dále tlustého střeva s možností rozpoznat onemocnění těchto orgánů. V případě potřeby může být doplněno odběrem malého množství tkáně na mikroskopické vyšetření, mohou být odstraněny polypy nebo ošetřen zdroj krvácení.

Technika vyšetření

Vyšetření se provádí pomocí ohebných přístrojů (endoskopů) s televizní kamerou. Zvětšený obraz je přenášen na televizní obrazovku. Endoskopy nejsou jen zobrazovací nástroje, ale umožní také provedení některých dalších diagnostických i léčebných zákroků.

Příprava před vyšetřením

Příprava před vyšetřením je náročnější, protože tlusté střevo musí být před zákrokem očištěno od střevního obsahu. K tomuto účelu vám ošetřující lékař předepíše přípravek, který užijete doma jeden den před vyšetřením podle návodu. Šest hodin před zákrokem nesmíte jíst, pít ani kouřit. Lékaře vždy informujte o tom, jaké léky užíváte. Zvláště je nutné upozornit na léky, které snižují srážlivost krve (př. Anopyrin, Plavix, Warfarin, Lawarin atd.), jejichž užití před zákrokem by mohlo vést ke zvýšenému riziku krvácení při diagnostickém či léčebném zákroku. Též musíte uvést všechny alergie, pokud nějakými trpíte.

Průběh vyšetření

Vyšetření se provádí v analgosedaci (stav podobný spánku) podáním látek aplikovaných před začátkem vyšetření. Tím se odstraní případné bolestivé pocity, které jsou způsobeny tahem a rozšířením střeva při vyšetření a které byste mohl/a nepříjemně vnímat. Po nástupu účinku znečitlivění lékař začne vyšetření postupným zaváděním přístroje do konečníku, dále do tlustého střeva, pokud je to nutné, i do části střeva tenkého. Vyšetření trvá průměrně 10-30 minut. Za hodinu po vyšetření váš zdravotní stav zhodnotí lékař a Vy budete moci v doprovodu odejít domů. Po vyšetření nesmíte řídit motorové vozidlo ještě několik hodin. Jíst a pít budete moci ihned po odeznění analgosedace. Provedení léčebného zákroku při vyšetření si může vyžádat vaši hospitalizaci. Na tomto postupu se dohodnete s ošetřujícím lékařem. Lékař vám sdělí, zda je potřebné kontrolní vyšetření a kdy bude provedeno.

Komplikace a rizika

- **Proděravění tlustého střeva** - výskyt této komplikace je extrémně nízký. Častěji je postiženo střevo, které bylo již změněno chorobným procesem. Příznaky této komplikace se projeví po určité době po vyšetření. Jde o bolesti břicha, pocit na zvracení nebo zvracení, vzdučení břicha, zástavou odchodu plynů. Tento stav vyžaduje akutní provedení potřebných vyšetření a případné operační řešení s ošetřením místa postižení.
- **Krvácení** - může nastat v místě odběru vzorku tkáně, častěji po odstranění polypu. Riziko této komplikace se výrazně zvyšuje u pacientů užívajících léky snižující srážlivost, proto musíte lékaře na jejich užívání upozornit. Pokud ke krvácení dojde, lze ho většinou zastavit již při vyšetření. Pouze ve velmi malém počtu pacientů se toto nepodaří a stav si může vyžádat operační řešení.
- **Alergická reakce** se může vyskytnout na kterékoliv léčivo nebo dezinfekční prostředek. A to i tehdy, pokud jste v minulosti žádnou alergii nikdy nepozoroval/a. Zpravidla se objeví ihned po aplikaci léčiva či za několik desítek minut. Může mít formu pouhé kopřivky, zarudnutí nebo svědění kůže, ale též dechových obtíží,

astmatu, slabosti, nízkého krevního tlaku, až šokového stavu. Pokud tato reakce vznikne, ihned o ní informujte vašeho ošetřujícího lékaře. Pomocí protialergických léků ji lze dobře zvládnout. **Pokud se tyto potíže po výkonu objeví, je nutno okamžitě kontaktovat ošetřujícího lékaře.**

Chování po vyšetření

Po aplikaci analgosedace by jste neměl/a po zbytek dne vykonávat žádnou práci, která vyžaduje zvýšenou pozornost (řízení motorového vozidla, obsluha stroje apod.). Pokud nebudete upozorněn jinak, můžete se v klidu po vyšetření najíst, napít, nemělo by Vám to způsobit žádné komplikace. Pokud byste pociťoval/a po vyšetření větší bolest břicha či se objevilo krvácení z konečníku, informujte neprodleně nás či svého ošetřujícího lékaře.

Vážená paní/pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k ambulantnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám, ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacient/ka: RČ: Oddělení:

Bytem:

Zákonný zástupce/opatrovník: RČ:

Bytem:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře výslovně souhlasím a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem výslovně souhlasím. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byl/a jsem rovněž podrobně poučen/a o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědom/a toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědom/a, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informován/a o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučen/a, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilý/á podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

Současně 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 zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacienta/zákonného zástupce/opatrovníka*:

Já, níže podepsaný(á), MUDr., potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník * byl(a) podrobně seznámen(a) se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byl(a) informován(a) o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: vhod. Podpis lékaře:

Podpis lékaře:

Jmenovka a podpis svědka:

* nehodící se škrtněte