

Gastroenterologická ambulance

MUDr. Akram QASSEM
Zdravotní středisko Březenecká
Březenecká 4804, 430 04 Chomutov
Tel: +420 775 174 551

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S ENDOSKOPICKÝM VYŠETŘENÍM DOLNÍ ČÁSTI ZAŽÍVACÍHO TRAKTU (KOLONOSKOPIÍ) V EVENTUÁLNÍ ANALGOSEDACI.

Pacient:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo/datum narození:

1. Popis výkonu

Kolonoskopie je vyšetření tlustého střeva, případně i konečného úseku střeva tenkého pomocí flexibilního optického přístroje (endoskopu), který se zavádí konečníkem.
Diagnostický účel: Vyšetření odhalí záněty, polypy, nádory, divertikly a další onemocnění.
Terapeutický účel: Možnost odstranění polypů, ošetření krvácení nebo rozšíření zúžených úseků. Během vyšetření může lékař odebrat vzorek tkáně k histologickému vyšetření.

2. Příprava na vyšetření

5 dní před vyšetřením: Vysadit preparáty s obsahem železa.

2 dny před vyšetřením: Pouze bezezbytková strava, vyhnout se potravinám s drobnými peckami (hrozný, kiwi, rajčata).

Den před vyšetřením: Konzumace pouze tekutin (vývar, čaj, voda), podání vyprazdňovacího roztoku (např. Moviprep, Fortrans, Picoprep, Eziclen, Clensia...).

V den vyšetření: Pacient musí být zcela nalačno.

Nedostatečné vyčištění střev může vést k neúplnému vyšetření a nutnosti jeho opakování.

3. Průběh vyšetření

Pacient leží na levém boku. Endoskop se zavádí konečníkem do tlustého střeva, přičemž se vhání vzduch a voda pro lepší přehlednost sliznice.

Možné pocity: tlak v břiše, nutkání na stolici.

Během výkonu může být provedeno odběr vzorku tkáně, odstranění polypů, ošetření krvácení, rozšíření zúžených úseků.

5. Sedace (analgoedace)

Kolonoskopie je běžně prováděna v analgoedaci, což znamená podání intravenózních léků pro tlumení vědomí, snížení nepříjemných pocitů a lepší toleranci vyšetření.

Sedace není celková anestézie, pacient během výkonu dýchá sám.

Léky podává lékař podle individuální potřeby pacienta.

Mezi možné nežádoucí účinky patří ospalost, krátkodobá zmatenost, nevolnost a zpomalení reakcí.

Sedace může ovlivnit dýchání a oběhový systém, proto budete během výkonu monitorováni.

Po sedaci nesmíte 24 hodin řídit motorová vozidla, obsluhovat stroje ani vykonávat činnosti vyžadující zvýšenou pozornost.

Je nutný doprovod dospělou osobou, která vás po výkonu doprovodí domů.

5. Možná rizika a komplikace

Kolonoskopie je bezpečný výkon, avšak ojediněle se mohou vyskytnout komplikace:

Nevolnost, nadýmání – běžné vedlejší účinky insuflace vzduchu.

Alergická reakce – na podané léky či dezinfekční prostředky.

Krvácení – po odběru vzorku nebo odstranění polypu.

Proděravění střeva (perforace), které může vyžadovat chirurgický zákrok.

Riziko komplikací je vyšší u pacientů s onemocněním střev, poruchou srážlivosti krve nebo při užívání léků na „ředění krve“ (např. Warfarin, Anopyrin, Clopidogrel). Je nutné informovat lékaře o užívaných lécích.

6. Alternativy vyšetření

CT kolonografie či irigografie – rentgenové vyšetření tlustého střeva, méně invazivní, ale méně přesné než kolonoskopie a neumožňuje odběr vzorků tkáně ani odstranění polypů.

7. Po vyšetření

Obvyklý režim: Po výkonu lze obvykle konzumovat lehkou stravu, ale vše záleží na průběhu a provedení výkonu – konkrétní doporučení vám sdělí lékař po vyšetření.

Při podání sedace je po výkonu doporučen odpočinek. Po dobu 24 hodin nesmíte řídit motorová vozidla, obsluhovat stroje ani vykonávat činnosti vyžadující plnou pozornost. V případě silných bolestí břicha, horečky nebo krvácení ihned kontaktujte lékaře.

8. Doplnující informace o pacientovi

Máte alergii na léky, potraviny nebo jiné látky? ANO / NE (uved'te jaké):.....

Máte poruchu srážlivosti krve? ANO / NE

Užíváte léky na ředění krve (např. Warfarin, Anopyrin)? ANO / NE (uved'te jaké):.....

Prodělal/a jste v minulosti operaci v oblasti trávicího traktu? ANO / NE (uved'te jakou):.....

9. Souhlas pacienta

Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o povaze výkonu, jeho účelu, přínosech, možných komplikacích i alternativách. Měl(a) jsem možnost klást dotazy, které mi byly zodpovězeny.

Na základě těchto informací souhlasím s provedením kolonoskopie v analgosedaci.

Beru na vědomí, že po podání sedace nesmím 24 hodin řídit, obsluhovat stroje ani vykonávat činnosti vyžadující plnou pozornost.

Dále souhlasím s provedením všech nutných výkonů k zajištění mého zdraví v případě neočekávaných komplikací. O možnosti odmítnutí jsem byl/byla informován/a.

Datum:Podpis pacienta:

10. Prohlášení lékaře

Potvrzuji, že jsem pacienta informoval o výkonu, jeho přínosech a rizicích a zodpověděl všechny dotazy.

Datum:Podpis lékaře: