

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

Zdravotnické zařízení: Nemocnice Neratovice, ALMEDA, a.s., Alšova 462, tel: 315 637 111

Pracoviště:

Štítek pacienta:

Lékař, který poučení provedl:

Dnešního dne jsem byl(a) lékařem poučen(a) o zdravotním výkonu, který mi má být proveden:

KOLOSKOPIE (SIGMOIDEOSKOPIE)

Účelem tohoto zdravotního výkonu je: Koloskopie je vyšetření umožňující prohlídku konečnicku, tlustého a případně i malé části tenkého střeva přímým pohledem „zevnitř“. Při vyšetření, žádá-li si to povaha Vašeho onemocnění, je možno odebrat vzorky k mikroskopickému zpracování, případně odstranit slizniční výrůstky (polypy) nebo ošetřit krvácení. Sigmoidoskopie je vyšetření přibližně 1/3 střeva.

Nutná příprava: K některým výkonům, např. odstranění polypů (polypektomie), je předem nutno znát a donést výsledky krevního obrazu, včetně počtu krevních destiček, Quickova času (INR) a APTT. Toto vyšetření Vám zařídí lékař, který u Vás vyšetření doporučuje. O této nutnosti budete informováni předem. K zabezpečení dobrého přehledu je před vyšetřením střevo nutno předem dokonale vyprázdnit. K tomuto účelu Vám bude předepsán roztok působící projímavě. Vždy je nutno (nejedná-li se o firemní preparáty ředěné do většího množství tekutiny) projímadla zapít dostatečným množstvím tekutiny (voda, čaj) – minimálně 3 litry. O použití konkrétního roztoku budete informováni předem. Užívané léky většinou není třeba vysazovat ani v den vyšetření, je ale vhodné se předem domluvit s lékařem. Informujte sestru a ošetřujícího lékaře o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, pro která jste léčeni (např. ischemická choroba srdeční, cukrovka, epilepsie, průduškové astma). Vydejte a uložte snímatelné zubní náhrady, odložte a uschovejte šperky a hodinky u sestry. Převlékněte se do nemocničního oděvu.

Alternativní metodou koloskopického vyšetření je rentgenové zobrazení za pomoci kontrastního nálevu podaného konečnickem – irrigografie. Výhodou koloskopie je kromě toho, že nezatěžuje organismus radiačním zářením i možnost odebrání vzorků sliznice a provedení některých léčebných zákroků, relativní nevýhodou oproti alternativnímu vyšetření je větší riziko vzniku nežádoucího poranění vyšetřovaných orgánů.

Zdravotní výkon bude probíhat takto: Provádí se pomocí ohebné sondy – koloskopu – o šíři 11 – 16 mm, která se zavádí konečnickem v poloze na levém boku a dále postupně do celého tlustého střeva. Obraz je přenášen optickými vlákny nebo elektronicky. Během zavádění přístroje lékař vyrovnává přirozené zákruty střeva, jejichž počet je do značné míry individuální, tak, aby vyšetření bylo pokud možno nebolestivé. Za stejným účelem můžete být během vyšetření vyzváni ke změně polohy na záda nebo na druhý bok, personál Vám s otočením pomůže. Celková hloubka zavedení přístroje se ve většině případů pohybuje kolem 90 – 100 cm. Ke správnému provedení vyšetření je nutno během výkonu přiměřeně rozpustit průsvit trubic pomocí insuflace (foukání) vzduchu, která může být lehce nepřijemně vnímána. Vyšetřující personál Vám vždy sdělí potřebné pokyny, nebojte se kdykoliv v případě nejasnosti zeptat. Vyšetření trvá průměrně 30 minut, při léčebných výkonech o něco déle. Před vyšetřením se většinou podávají nitrožilně medikamenty zklidňující a tlumící bolest, lze ho však provést i bez této tzv. premedikace, nebo naopak v celkové anestezii. Při výběru premedikace je postupováno individuálně dle domluvy s vyšetřujícím lékařem, kromě vyšetření v celkové anestezii. Je-li anestezie indikována, pak je tuto skutečnost nutno znát již při objednávání termínu vyšetření. V den podání jakékoliv zklidňující medikace již nechoďte do zaměstnání, na cestu domů si předem domluvte doprovod. Tento den je zakázáno řídit motorová vozidla, stroje nebo kolo. Nečiňte žádná právní rozhodnutí.

Byl jsem seznámen s tím, že po výkonu mohu mít bolesti, které budou tlumeny léky

Byl jsem dále poučen, že lékařem doporučený výkon má následující **možné komplikace:**

Tak jako při každém invazivním vyšetření, může i při koloskopii dojít k nečekaným komplikacím jako jsou krvácení, perforace zažívacího traktu ap., způsobeným závažností nálezu či atypickými anatomickými poměry ve vyšetřované oblasti. Tyto komplikace si mohou vyžádat prodloužení hospitalizace, ale i urgentní chirurgický výkon. Závažné komplikace jsou však relativně vzácné, pohybují se kolem 0,2 – 0,3 % při diagnostické koloskopii, při léčebných výkonech do 2 %. Na našem pracovišti jsou statistické údaje srovnatelné nebo nižší než ve světové literatuře. V případě jakýchkoliv obtíží (bolesti břicha, průjmy, krev ve stolici), i s několika denním odstupem od vyšetření, kontaktujte ihned vyšetřujícího nebo jiného lékaře.

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu takto omezen(a) v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti: v některých případech může být nutný krátkodobý pobyt na nemocničním lůžku – především z důvodů premedikace, po vyšetření v celkové anestezii nebo nutnosti observace – pozorování po provedeném léčebném zákroku.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl(a) jsem možnost klást mu doplňující otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením **koloskopie**.

Dále prohlašuji, že jsem si vědom(a), že výše uvedený výkon nemusí provádět lékař, který mne až dosud ošetřoval.

Souhlasím s tím, aby výkon prováděl(a) lékař, v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, postupoval, jak uzná za správné, aby v nezbytném případě byl zároveň proveden i jiný výkon, než je uveden, bude-li to nezbytně nutné ze závažných medicínských důvodů a v zájmu mého zdraví (zdraví mého dítěte nebo zastupované osoby), nebude-li z akutních důvodů možné takový jiný výkon se mnou projednat.

Prohlašuji, že jsem lékařem sdělil(a) veškeré okolnosti týkající se mého zdravotního stavu (zdravotního stavu mého dítěte nebo zastupované osoby) a nezamířel(a) jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek výše uvedeného výkonu.

V.....dne.....

Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl

Podpis svědků poučení a souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat:

Jako svědek prohlašuji, že pacient (zákonný zástupce) byl informován o skutečnostech výše zmiňovaných a s výše uvedenými skutečnostmi vyjádřil souhlas tímto způsobem:

Pacient (zákonný zástupce) se není schopen podepsat z těchto důvodů:

jméno, příjmení, funkce, podpis zdrav. pracovníka

PŘÍPRAVA PŘED KOLOSKOPIÍ

Datum vyšetření:

Aby bylo možné tlusté střevo vyšetřit, je třeba, aby bylo prázdné. Způsobů, jak toho docílit, je více. Na našem pracovišti předepisujeme 20 % MgSO₄ (síran hořečnatý) nebo Fortrans. Recept na jeden z těchto přípravků obdržíte od lékaře, který Vám toto vyšetření objednal. Výsledek této přípravy závisí na dodržení správného postupu, snažte se proto následující pokyny vykonat co nejpečlivěji.

4 dny před termínem vyšetření se snažte vynechat z potravy všechnu zbytkovou stravu, tedy především celozrnné pečivo, luštěniny, ovoce a zeleninu se slupkami (a to jak syrovou, tak vařenou), papriku, rajská jablka a podobně. Pokud užíváte přípravky na doplnění železa, tak už je nyní vysad'te.

2 dny před vyšetřením jezte jen lehce stravitelná jídla, tedy bílé pečivo, těstoviny, kaši či polévky. Nejezte žádná těžká jídla (tučná, smažená, pečená). Požitou stravu dobře kousejte nebo mixujte. V průběhu celého dne hojně pijte, např. čaj, vodu, ovocné šťávy, ale nejlépe minerálky.

Den před samotným vyšetřením snídejte jen tekutiny, čistý vývar a nanejvýše rohlík či suchar. Po zbytek dne již pouze hojně pijte!! A již nic NEJEZTE!!!!

Dostali-li jste na vyprázdnění střev PICOPREP, vypijte jednu lahvičku kolem 14. hodiny + 3 litry vody, druhou 4 hodiny před vyšetřením + zapijte 1 1/2 litrem vody.

Dostali-li jste na vyprázdnění střeva 4 sáčky Fortransu, nařed'te si každý sáček jedním litrem vody a během dne vypijte 3 litry. Čtvrtý litr si nechte na den vyšetření a vypijte jej 4 hodiny před vyšetřením.

Po použití výše zmíněných přípravků očekávejte, že se dostaví průjem. Dodržujte pitný režim, je zde nebezpečí dehydratace, tedy ztráty tělních tekutin!!!

V den vyšetření zapijte pouze ranní léky. V případě, že jste dostali Fortrans, vypijte čtvrtý litr. V případě, že máte vyšetření v celkové anestezii, je nutné lačnit 6 hodin před vyšetřením a proto i čtvrtý litr Fortransu vypijte také 6 hodin před vyšetřením.

V případě dotazů volejte každý všední den od 09.00 do 15.00 hodin na naše endoskopické pracoviště, tel. 315 637 426.