

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Enteroklysa

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována enteroklysa.

Co je enteroklysa:

Je to speciální vyšetření využívající ionizující-rentgenové záření s aplikací naředěné baryové kontrastní látky.

Jaký je účel tohoto výkonu:

Detailní zobrazení všech úseků tenkého střeva, zejm. pak úseku za dvanácterníkem, tzn. lačník, kyčelník (jejunum a ileum). Provádí se při podezření na zánětlivé onemocnění tenkého střeva či jiné potíže, podezřelé z poruchy průchodnosti tenkého střeva.

Alternativy výkonu:

Alternativou enteroklysy je kapslová enteroskopie.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

8 hod. před vyšetřením nejíst, nežvýkat, nekouřit.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetřující lékař-radiolog Vám po místním znecitlivění zavádí ústy (někdy nosem) tenkou hadičku do žaludku a dále do počátečního úseku tenkého střeva dvanáctníku. Touto hadičkou pak aplikuje naředěnou baryovou kontrastní látku a následně pak speciální tekutinu. Vyplní tak kompletně všechny úseky tenkého střeva až do počátečního úseku střeva tlustého. Radiolog postup kontrastní látky sleduje na monitoru, polohuje pacienta a zároveň snímkuje klíčové oblasti.

Možné komplikace:

Nepříjemná je úvodní fáze vyšetření se zaváděním hadičky-sondy ústy, kdy pacient pociťuje napínání na zvracení. Vlastní vyšetření je prakticky bez komplikací. Pouze u pacientů s výraznými zánětlivými projevy na tenkém střevu s pístělemi může dojít k průniku kontrastní látky mimo střevo do dutiny břišní. Tento stav je někdy nutno řešit operací.

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn, vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Negativní působení na plod, poškození kůže, oční čočky, poškození kostní dřeně, formy střevní, neuropsychické problémy a ve vysokých dávkách až nemoc z ozáření. Jedná se o postižení akutní i chronická. K těmto druhům postižení v radiodiagnostice nedochází nebo jen velmi vzácně v mírné formě, protože dávky ionizujícího záření používané při radiodiagnostických metodách jsou mnohonásobně nižší, tzv. podprahové.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Žádná speciální opatření, je vhodné se dostatečně vyprázdnit na WC na radiologickém oddělení. Jen přechodně bude mít pacient bílou stolici.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Enteroklysa	
--------------------	--

Vysvětlující pohovor provedli:

--	--

identifikace a podpis indikujícího lékaře

identifikace a podpis radiologického laboranta,
lékaře-radiologa

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka