

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Enteroskopie jednobalonová

#### 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 bylo lékařem doporučena jednobalonová enteroskopie.

**Co je to Enteroskopie jednobalonová:** Jedná se o vyšetření tenkého střeva pomocí endoskopu s převlečnou trubicí s balonkem.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Na základě zhodnocení Vašich obtíží a provedených vyšetření bylo indikováno endoskopické vyšetření tenkého střeva – tzv. enteroskopie. Toto vyšetření umožňuje diagnostikovat choroby v oblasti tenkého střeva, odebrat vzorky k dalšímu rozboru, v některých případech je i možnost léčení – snesení polypů technikou endoskopické polypektomie nebo slizniční resekce, ošetření pomocí argonové plasma koagulace či opichy atd.

#### Alternativy výkonu:

Vyšetření endoskopickou kapslí, CT enteroklyza – vyšetření v počítačovém tomografu po vypití kontrastní látky, MR enteroklyza – vyšetření v magnetické rezonanci po podání kontrastní látky. Ani jedna z těchto metod neumožňuje odebrat vzorky sliznice nebo provádět léčebné (terapeutické) výkony.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Týden před vyšetřením je nutné vysadit preparáty obsahující železo (Ferronat, Sorbifer durules...). Den před vyšetřením vysadit léky proti průjmům, pokud jsou užívány a konzumovat pouze bezezbytkovou stravu (kašovitá nebo lépe tekutá strava, vynechat ovoce, maso, zeleninu) a tekutiny. Od půlnoci před vyšetřením nejíst, nepít a nekouřit. Riziko krvácivé komplikace zvyšují některé léky (Warfarin, Pradaxa, Heparin, Anopyrin, Aspirin, Plavix, Isover, Ticlid, Prasugrel a některé další). Proto prosím proberte s odesílajícím i vyšetřujícím lékařem všechny léky, které aktuálně užíváte. Některé léky zvyšující riziko krvácení je třeba před vyšetřením přechodně vysadit. Před vyšetřením je třeba nahlásit, pokud má pacient zaveden kardiostimulátor nebo kardioverter (defibrilátor).

#### Provedení výkonu:

Před vlastním vyšetřením odložíte brýle, kontaktní čočky a vyjímatelné zubní náhrady. Vyšetření je zahájeno v poloze na levém boku, následuje zavedení endoskopu s převlečnou trubicí do úst, podle druhu výkonu a za kontroly obrazu postupně pronikáme střevem. Při vytahování přístroje jsou znovu pohlédnuty sliznice, případně provedeny léčebné výkony. Po výkonu budete poučeni o výsledku provedeného vyšetření, dalším navrhovaném postupu včetně medikace a bude vyhotovena Vaše lékařská zpráva, kterou obdržíte.

#### Jaký je režim pacienta po výkonu:

Pokud po výkonu budete dostatečně probuzeni, nebudou známky komplikace a nebyl proveden výkon vyžadující hospitalizaci, budete propuštěni do domácího ošetřování. Po provedeném vyšetření může odcházet vzduch ze střeva, insuflovaný při vyšetření. Pokud jste bez obtíží, můžete se najíst a napít. Vhodné je fyzické šetření do druhého dne. Po anestezii nebo sedaci není 24 hodin možno řídit motorové vozidlo, požívat alkohol nebo návykové látky, pracovat ve výškách, pracovat s elektrickými přístroji nebo vykonávat práci vyžadující zvýšenou pozornost (např. podepisovat právní dokumenty). Doporučeno je zajištění odvozu a doprovod druhé osoby. Po výkonech v celkové anestezii je doprovod druhé osoby nutný. Důrazně se nedoporučuje jezdit bez doprovodu prostředky hromadné dopravy.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace při endoskopickém vyšetření jsou vzácné. Jsou celkové – reakce na podané léky, dechové, oběhové a komplikace endoskopické. Z endoskopických komplikací jsou nejzávažnější proděravění střeva, krvácení, syndrom koagulovaného střeva, podráždění až zánět slinivky břišní, případně bakteriémie a sepse (vyplavení bakterií do oběhu). Tyto komplikace si mohou vyžádat další hospitalizaci a léčení, případně operační výkon. V případě známek komplikací provedeného vyšetření (bolesti břicha, krvácení,...) se dostavte na naše pracoviště

nebo nás kontaktujte v běžné pracovní době na tel.597374191, v mimopracovní dobu na telefonu interní příjmové ambulance 597372774, případně kontaktujte zdravotnickou záchrannou službu na tel. 155.

#### Podání sedace:

Během výkonu Vám může být dle posouzení lékaře indikováno podání sedace. Sedace je stav s navozenou sníženou úrovní vědomí docílený léky - sedativy. Cílem je navodit zklidnění, blokování stresové reakce, zlepšit toleranci při provádění gastrokopie, podmínkou je zajištění žilního vstupu.

Hlubší sedace může představovat pro pacienty riziko, proto se věnuje v jejím průběhu pozornost přítomnosti obranných reflexů pacienta, udržení průchodnosti dýchacích cest, reakcím na oslovení a stimulaci, sledování základních životních funkcí (EKG, TK, čidlo pro měření sycení krve kyslíkem).

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika sedace:

Po výkonu může přetrvávat ospalost, malátnost, zhoršení koordinace. Ve vzácných případech se projeví alergie pacienta na podávané léky (zarudnutí kůže, v závažných případech astmatické a oběhové potíže a v nejzávažnějších případech tzv. anafylaktický šok). Je proto důležité, abyste sdělili svému ošetřujícímu lékaři všechny alergie, o kterých víte.

#### Jaký je režim pacienta po výkonu v sedaci:

V bezprostředním období po výkonu je péče zajišťována na lůžkovém oddělení nebo na dospávacím pokoji, kde je pacient sledován, hodnotí se stav vědomí a dýchání, měří se krevní tlak, sleduje se sycení krve kyslíkem, event. se monitoruje i EKG. Pacient nesmí 24 hodin po výkonu řídit motorové vozidlo, obsluhovat elektrické stroje, pracovat ve výškách, činit právně závazná rozhodnutí, požívat alkohol. Po dobu 24 hodin nemá zůstat doma sám bez dohledu poučené dospělé osoby. Musí mít k dispozici telefon a možnost být v případě potřeby pohotově dopraven do zdravotnického zařízení.

#### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

#### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
-----------	--	--------	--	-----------------	--

#### Plánovaný výkon:

<b>Enteroskopie jednobalonová</b>
-----------------------------------

#### Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

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 svého 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