

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Irrigografie

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 doporučeno vyšetření trávicí trubice, ke kterému jste se právě dostavil(a) na naše pracoviště.

Co je irrigografie:

Je to neinvazivní vyšetření využívající rentgenové – ionizující záření, patří k běžným radiologickým vyšetřovacím metodám. Provádí se nálevem kontrastní látky do tlustého střeva přes konečník.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Bolesti břicha, zvracení, průjem, zácpa apod. Je indikován k průkazu divertikulární choroby (vychlípky stěny střevní), zánětlivých a nádorových onemocnění, dále při chronickém průjmu či zácpě, při přítomnosti krve ve stolici či krvácení do trávicího traktu (GIT) a při hubnutí či chudokrevnosti nejasné příčiny. Irrigografie se také používá jako léčebná metoda první volby při střevní invaginaci (zasunutí sousedních úseků střeva do sebe navzájem).

Alternativy výkonu:

Alternativou diagnostické irrigografie je kolonoskopie. Alternativou léčebné irrigografie při invaginaci je chirurgická operace.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

1-2 dny před vyšetřením bezsezbytková strava (vynechat nadýmavou stravu – luštěniny, syrovou zeleninu, ovoce, čerstvé a celozrnné pečivo, maso, zcela vynechat mléko a všechny mléčné výrobky!), pít hodně tekutin (rostlinné šťávy, džusy, bujóny, polévky, vyhnout se nápojům obsahujícím CO₂).

Den před vyšetřením:

- lehká snídaně,
- k obědu jen čistá polévka (bujón),
- dále jen tekutiny (na celý zbytek dne asi 2,5 – 3 l, ne mléko!),
- časně odpoledne vypít vyprazdňovací roztok (např. Fortrans – jeho použití Vám vysvětlí lékař, který Vás k tomuto vyšetření doporučil),
- večer před vyšetřením nebo ráno očistné klyzma (nálev 1-2 l vlažné vody do konečníku) s následným řádným vyprázdněním.

Ráno v den vyšetření:

- přijít nalačno.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření se provádí na tzv. sklopné stěně, umožňující polohování pacienta do optimální polohy k zobrazení požadovaného orgánu.

Při vyšetření tlustého střeva je Vám zavedena do konečníku speciální rourka, kterou vyšetřující lékař aplikuje ředěnou baryovou, případně jodovou kontrastní látku do konečníku a dále do střeva. V druhé fázi tohoto vyšetření je Vám stejnou rourkou aplikováno do střev trochu vzduchu k rozepnutí střev a lepší přehlednosti vyšetřovaného orgánu. Při léčbě invaginace se aplikuje fyziologický roztok v kombinaci s jodovou kontrastní látkou, tento zákrok je prováděn v celkové anestezii.

Lékař – radiolog sleduje na monitoru průchod kontrastní látky, polohuje si pacienta a zároveň snímkuje klíčové oblasti.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace se objevují zřídka, s rozvojem technologií došlo k jejich dalšímu výraznému snížení.

- při vyšetření baryovou suspenzí nejsou komplikace časté – nevolnost, nadýmání, zvracení, průjem, zácpa,
- vzácně perforace (proděravění) stěny střevní s následným únikem kontrastní látky a s možností zánětlivého infiltrátu v okolí,

- zřídka možnost neprůchodnosti střevní,
- při použití jodové kontrastní látky se může velmi vzácně objevit alergická reakce (kopřivka, dušnost, otoky).

Abychom snížili riziko komplikací a především alergických reakcí na minimum, zodpovězte prosím následující otázky:

Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní znecitlivění, kontrastní látku?	Ano*	Ne*
Jste těhotná?	Ano*	Ne*
Máte onemocnění štítné žlázy?	Ano*	Ne*

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 dřevě, 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:

V případě vyšetření tlustého a v některých případech i tenkého střeva se dostatečně vyprázdnit na WC.

V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozornit personál a lékaře!

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Irrigografie

Vysvětlující pohovor provedli:

identifikace a podpis indukujícího 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.

Byl(a) jsem poučen(a), že v průběhu léčby může být toto vyšetření, v rámci jedné hospitalizace, provedeno opakovaně z důvodu zjištění úspěšnosti či komplikací léčby a souhlasím s jeho provedením.

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