

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Koloskopie

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 provedení koloskopie.

Co je to koloskopie: vyšetření konečnicku a tlustého střeva ohebným optickým přístrojem (endoskopem).

Jaký je důvod (indikace) tohoto vyšetření:

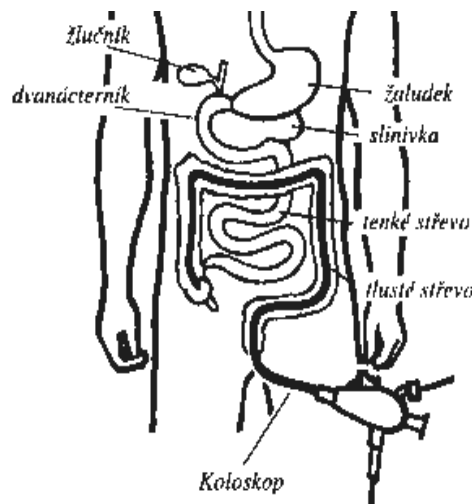
Vyšetření se provádí z důvodu podezření na onemocnění tlustého střeva, které vyplývá z Vašich potíží. Dalším důvodem může být snaha o časně rozpoznání závažných onemocnění, postihující tuto část zažívacího traktu.

Alternativa výkonu:

Alternativou výkonu může být rentgenové/CT vyšetření, které je však spojeno s radiční zátěží a neumožňuje odběr tkáně z podezřelých oblastí na další vyšetření.

Jaký je režim pacienta před vyšetřením (pokud lékař neurčí jinak):

- týden před vyšetřením nejzte potraviny s vysokým obsahem zrníček – rajčata, sezam, kmín, kiwi a preparáty železa,
- den před vyšetřením pijte jenom tekutiny a vývarové polévky
- poslední jídlo je v poledne den před vyšetřením, odpoledne vypijte 3-4 litry tekutin,
- den před vyšetřením a v den vyšetření budete pít roztok k přípravě střeva – dle ordinace lékaře – Moviprep, Eziclen nebo Fortrans atd. – nejlépe polovinu večer před vyšetřením a polovinu v den vyšetření, poslední tekutiny jsou povoleny 2 hodiny před výkonem,
- V případě, že užíváte léky ovlivňující srážlivost krve (Warfarin, Trombex, Plavix, Eliquis, Xarelto, Pradaxa), je nutno tyto léky vysadit, jinak není možno provést terapeutický výkon. Při užívání Warfarinu je nutno k vyšetření přinést výsledky čerstvého odběru krve k posouzení hemokoagulace (KO, aPTT, Quick).



Jaký je postup při provádění vyšetření:

Pacient leží na speciální lavici, endoskop se zasune konečnickem až do míst, kde tenké střevo ústí do tlustého, současně se vpravuje do střeva vzduch. Při zákroku mohou být odebrány malými kleštěmi vzorky tkáně a elektrickou smyčkou odstraněny polypy (slizniční výrůstky), oba výkony jsou bezbolestné.

Jaké jsou možné komplikace a rizika koloskopie:

Absolutní bezrizikovitost opatření nemůže zaručit žádný lékař. Alergické, krvácivé komplikace či poranění střeva přístrojem jsou vzácné. Výkon provádí pouze vysoce erudovaní lékaři.

Kde najdete koloskopickou vyšetřovnu:

Přes polikliniku ve 3. patře spojovací chodbou směr lůžková část nebo přízemím lůžkové části do spojovací chodby směr poliklinika se dostanete k centrální endoskopii - 3. patro diagnostického komplementu, vedle rentgenu.

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 syčení 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 syčení 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:

Koloskopie

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 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