

Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím zdravotních služeb

podle § 28 až 42 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

EDUKACE PACIENTA

KOLONOSKOPIE (s případnou polypektomií)

GS – Gastro, s.r.o. - telefon – **257 211 688**, web – **www.gsgastro.cz**

Nová poliklinika Zbraslav

Elišky Přemyslovny 1325

156 00 Praha 5 – Zbraslav

Informace o výkonu:

Kolonoskopie je vyšetření tlustého střeva k vyloučení patologického nálezu za použití kolonoskopu, což je tenký ohebný dlouhý přístroj umožňující zobrazení vyšetřované oblasti. Při podezření na patologický nález je možné prostřednictvím tohoto přístroje odebrat malé kousky tkáně střeva na mikroskopické vyšetření. Odběr vzorků je nebolestivý. Pokud se při vyšetření nalezne polyp, bude (pokud to okolnosti dovolí) provedena polypektomie, což je odstranění polypu polypektomickou kličkou. Polypektomie je také nebolestivá.

V současné době neexistuje alternativní výkon, kdy by bylo možno vyšetřit konečník a tlusté střevo, odebrat vzorky podezřelých tkání a případně léčebně zasáhnout v rámci jednoho zdravotního výkonu.

Příprava před vyšetřením:

Příprava před tímto vyšetřením je náročnější, protože tlusté střevo musí být před zákrokem bez obsahu. Je nutný dostatečný přívod tekutin.

Nejméně 5 dní před výkonem musíte držet bezsezbytkovou dietu, což znamená: vynechat z potravy ovoce a zeleninu, která obsahuje slupky, zrníčka nebo pecky (např. jahody, hrozny, rajčata, papriky, melouny, kiwi), celozrnné pečivo, kmín a mák.

Dva dny před výkonem kašovitá strava.

Den před vyšetřením je nutné dodržet pouze tekutou stravu a vypít dostatek tekutin. Můžete pít vše kromě mléka, zrnkové kávy a alkoholu. Pijte tedy vodu, čiré přecezené vývary, čaje, šťávy, sirupy, rozpustnou kávu, džusy bez dužiny a minerálky.

S sebou je vhodné si vzít pití, svačinu a doprovod.

Popis vyšetření:

Těsně před začátkem výkonu vám zpravidla bude podána premedikace (pro uklidnění a relaxaci) do žilního systému. V poloze na levém boku vám bude zaveden endoskopický přístroj do konečníku, dále do tlustého střeva, popř. i na začátek tenkého střeva. Pocítíte napětí a tlaky ve střevě při jeho nafukování, což je nezbytné pro dobrou viditelnost při vyšetření. Tyto obtíže jsou běžné a brzy pominou. Vyšetření trvá zhruba 10 – 30 min.

Po vyšetření:

Neopouštějte čekárnu po dobu 1 hodiny po vyšetření (tedy po dobu působení premedikace) a dále se řiďte radami vyšetřujícího lékaře. Pokud vám byla podána premedikace na uklidnění, vyvarujte se na 24 hodin řízení dopravních prostředků a jiných činností, které vyžadují pozornost.

Pokud je při kolonoskopii provedeno současně odstranění polypů není doporučeno cestovat letadlem nejméně 5 dní po výkonu.

Rizika vyšetření:

Kolonoskopie může vést k některým komplikacím, např. k alergické reakci na podaný lék, perforaci střeva či krvácení. Tyto komplikace jsou zcela výjimečné, ale mohou vyžadovat akutní léčbu nebo dokonce operaci. Odběr vzorku tkáně a operační odstranění polypů vede pouze k malému krvácení, pokud netrpíte zvláštním sklonem ke krvácení.

Týden před vyšetřením je vhodné vysadit léky s obsahem železa (Aktiferrin, Sorbifer). Pokud se léčíte s cukrovkou (diabetes mellitus), konzultujte podávání léků snižujících hladinu krevního cukru s doporučujícím lékařem či diabetologem. Protisrážlivá (antikoagulační či antiagregační) terapie (Warfarin, Lawarin, Pradaxa, Eliquis, Xarelto, léky obsahující kyselinu acetylsalicylovou, clopidogrel, ticlopidin, prasugrel, ticagrelor, dipyridamol a všechny typy protisrážlivých injekcí) je upravena individuálně indikujícím lékařem, pro diagnostickou koloskopii není účinná protisrážlivá léčba překážkou.

Ostatní léky (např. na léčbu krevního tlaku) nevysazujte a ranní dávku si vezměte jako obvykle. Seznam aktuálně užívaných léků si vezměte s sebou.

Průběh a podávání léků při koloskopii může ovlivnit umělá srdeční chlopeč, proběhlá endokarditida, zavedené cévní protézy, pacemaker či defibrilátor a proto je zapotřebí tyto skutečnosti sdělit sestře a vyšetřujícímu lékaři. U pacientů léčených peritoneální dialýzou je vhodné před vyšetřením vypustit dialyzát.

Načasování výkonu a rozdělení přípravy.

Přípravu je pro dosažení optimální očisty střeva nezbytné absolvovat tak, aby podávání druhé dávky roztoků k očištění bylo ukončeno 4 - 8 hodin před výkonem. Vhodné je tedy rozdělení přípravy (3+1 nebo 2+2 litry u přípravků s větším objemem, po jedné dávce u ostatních přípravků) na večer den před vyšetřením (17:00) a ráno v den vyšetření (i v případě, že budete muset vstávat v noci). Rozdělené podání je vhodné bez ohledu na údaje uvedené v balení přípravných roztoků - zlepšuje snášenlivost přípravku a zajišťuje lepší očistu. Podání celé přípravy den před vyšetřením je méně vhodné.

A. Fortrans, Vistaprep. Jednu dávku přípravku rozpust' te v 1 litru jakéhokoliv „průhledného“ nápoje a vypijte přibližně v průběhu 1 hodiny. K dosažení dostatečné přípravy je obvykle potřeba 4 litrů roztoku vypitých rychlostí přibližně litr za hodinu. Je-li Vaše hmotnost větší než 90 kg, může být zapotřebí větší objem.

B. Moviprep. Obsah sáčku A a B rozpust' te v 1 litru vody a vypijte přibližně v průběhu 1-2 hodin. Druhou dávku připravte obdobným způsobem a vypijte ráno před vyšetřením. Musíte-li užít obě dávky ve stejný den, je možné navázat ihned podáním druhé dávky. Kromě užití přípravy je třeba vypít celkem nejméně 1 litr „průhledné“ tekutiny.

C. Picoprep, CitraFleet. Obsah jednoho sáčku rozpust' te ve sklenici nápoje (cca 150 ml, pokud se roztok zahřeje, nechte jej vychladnout) a vypijte. Kromě užití přípravy je třeba pít „průhledné“ tekutiny nejméně 250 ml za hodinu (po užití každého sáčku nejméně 1,5-2 litry). Druhou dávku připravte obdobným způsobem a vypijte ráno před vyšetřením. Musíte-li užít obě dávky ve stejný den, je nutné dodržet odstup dávek nejméně 6 hodin.

D. Eziclen. Obsah jedné lahvičky zřed' te vodou do celkového objemu 500 ml (možno použít odměrky v balení) a vypijte přibližně v průběhu jedné hodiny. Poté je třeba vypít ke každé dávce navíc nejméně 1 litr „průhledné“ tekutiny. Druhou dávku připravte obdobným způsobem ráno před vyšetřením. Musíte-li užít obě dávky ve stejný den, je možné navázat ihned podáním druhé dávky.

ZDE VYPLŇTE:

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Telefonní číslo:

Emailová adresa:

zákonný zástupce pacienta nebo opatrovník:

1. Vyskytuje se u vás či člena vaší rodiny zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních? ANO - NE
2. Trpíte nějakou alergií? Pokud ano, napište jakou. ANO - NE
3. Máte kardiostimulátor, nějaké potíže se srdcem nebo astma? ANO - NE
4. Užíváte léky, které snižují srážlivost krve? ANO - NE
5. Máte nějaké jiné závažné onemocnění? Pokud ano, napište jaké. ANO - NE
6. Seznam léků trvale užívaných:

V případě komplikací po kolonoskopii či polypektomii (např. prudká bolest v břiše, krvácení z konečníku, černá stolice) kontaktujte nejbližší chirurgické oddělení

Prohlášení pacienta / zákonného zástupce:

Tímto prohlašuji, že:

- jsem byl/a ze strany výše uvedeného zdravotnického zařízení srozumitelným způsobem informován/a o výše uvedeném zdravotním výkonu – kolonoskopii (s případnou polypektomií)
- jsem byl/a informován/a o účelu, povaze a předpokládaném přínosu této zdravotní péče indikujícím lékařem
- jsem byl/a informován/a o případných alternativách indikujícím lékařem
- jsem byl/a informován/a o možných důsledcích a rizicích navrhované zdravotní péče
- mně bylo umožněno klást doplňující otázky
- jsem nic nezamlčel/a o svém zdravotním stavu / zdravotním stavu osoby mnou zastoupené
- jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu
 - kolonoskopie, odběrem vzorků a s případným léčebným zákrokem
- v případě výskytu neočekávaných komplikací, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré potřebné postupy k záchraně mého života nebo zdraví / záchraně života nebo zdraví osoby mnou zastoupené

Poučení jsem porozuměl/a, nemám již žádné otázky a s poskytnutím navržené zdravotní péče uděluji svůj souhlas.

V Praze dne:

podpis pacienta (zástupce)

razítko zdravotnického zařízení
podpis lékaře, který vyšetření provedl