

ŚWIADOMA ZGODA NA KOLONOSKOPIĘ/INFORMACJA DLA PACJENTA

Poniższa informacja ma na celu udzielenie odpowiedzi na ewentualne pytania pacjentów dotyczące kolonoskopii. Wszelkie inne pytania należy kierować do lekarza lub pielęgniarki bezpośrednio przed zabiegiem.

Co to jest kolonoskopia?

Kolonoskopia jest badaniem umożliwiającym obejrzenie jelita grubego od środka za pomocą małej kamery umieszczonej na końcu długiego, elastycznego przewodu - kolonoskopu. Lekarz wprowadza aparat przez odbyt i przesuwa wzdłuż kolejnych fragmentów jelita grubego, dochodząc do jego początkowej części - kątnicy, gdzie zlokalizowane jest ujście wyrostka robaczkowego oraz zastawka krętniczno-kątnicza, łącząca końcowy odcinek jelita cienkiego z grubym. Badanie jest najskuteczniejszą metodą diagnostyczną oceniającą jelito grube. Przy użyciu dodatkowych narzędzi istnieje możliwość pobrania wycinków śluzówki do badania histopatologicznego oraz usunięcia polipów.

Wskazania do kolonoskopii

Diagnostyka - ustalenie przyczyny występowania objawów choroby, takich jak krwawienie z odbytu, zaburzenia rytmu wypróżniania: przewlekła biegunka czy zaparcia.

Profilaktyka występowania raka jelita grubego (drugi najczęstszy nowotwór złośliwy w Polsce) - przeprowadzane u osób zdrowych powyżej 50 roku życia, bez objawów lub u osób, u których występuje rak jelita grubego w rodzinie.

Przebieg badania

Przed badaniem pacjent przebiera się w jednorazowe ubranie medyczne i układa się na lewym boku. Następnie lekarz ogląda okolice odbytu, smaruje ją żelem znieczulającym i wprowadza palec do odbytu, aby sprawdzić stopień przygotowania jelita do badania. Potem lekarz wprowadza do odbytnicy posmarowany żelem kolonoskop i stopniowo przesuwa go wzdłuż jelita. Aby umożliwić dokładną obserwację śluzówki jelita grubego, trzeba czasami rozciągnąć jego ściany niewielką ilością w pompowanego powietrza. Może to powodować uczucie wzdęcia oraz dyskomfortu, zależne od indywidualnej wrażliwości na bodźce bólowe. Samo badanie trwa do kilkudziesięciu minut. W razie potrzeby ze zmian chorobowych pobiera się wycinki lub usuwa polipy. Wszystkie usunięte zmiany przesyłane są do badania histopatologicznego. Po kolonoskopii nie należy wstrzymywać gazów. Wiąże się to z szybszym ustąpieniem wzdęcia brzucha i dolegliwości bólowych.

Możliwe powikłania

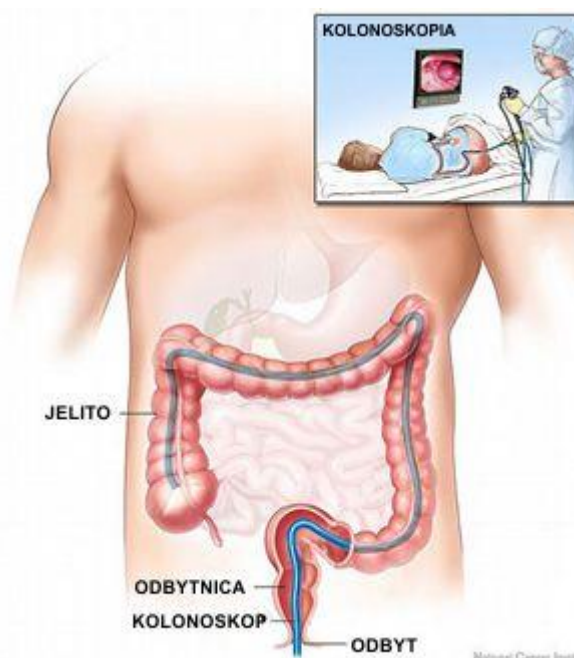
Jako procedura inwazyjna, kolonoskopia jest obarczona ryzykiem wystąpienia powikłań. Zdarzają się one jednak niezwykle rzadko (ok. 0,35% wszystkich zabiegów). Do możliwych powikłań zalicza się m.in: perforację, czyli przedziurawienie ściany jelita (0,5%), krwawienie (0,15%). Dyskomfort w jamie brzusznej ustępujący w ciągu kilku godzin po badaniu nie jest traktowany jako powikłanie. Śladowa obecność krwi w stolcu po zakończeniu badania, zwłaszcza gdy pobierano wycinki nie jest zjawiskiem niepokojącym.

Jakie są przeciwwskazania do kolonoskopii?

Ciężkie choroby, które powodują, że ryzyko wykonania badania przewyższa korzyści. Są to: ciężka niewydolność serca, niewydolność oddechowa, zawał serca. Badanie wymaga pisemnej zgody pacjenta

Jak się przygotować do kolonoskopii?

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu polegającym na oczyszczeniu jelita grubego z resztek pokarmowych za pomocą środka przeczyszczającego oraz płynów wg wydanej instrukcji. Wcześniej, przez kilka dni stosuje się specjalną dietę, również opisaną instrukcji.



Stwierdzam, że przedstawiłem pacjentowi/pacjentce planowany sposób badania oraz poinformowałem o możliwych powikłaniach, które mogą wystąpić w przebiegu lub w wyniku badania.

podpis i pieczęć lekarza

Słupsk, dnia

.....

Świadoma zgoda pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego na kolonoskopię

Nazwisko i Imię.....

PESEL.....

Oświadczenie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego:

- Zapoznałem/am się ze szczegółowym opisem kolonoskopii, jej celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku badania endoskopowego.
- Uzyskałem/am wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i wyrażam zgodę na proponowane badanie diagnostyczne.
- Wyrażam zgodę na ewentualne zmodyfikowanie przebiegu badania zgodnie z aktualną wiedzą medyczną – (proszę zaznaczyć właściwe):
 - pobranie wycinków ze śluzówki jelita do badania hist-pat
 - usunięcie polipów – polipektomia
- **W PRZYPADKU BADANIA PRYWATNEGO** – oświadczam, że zostałem poinformowany o kosztach wymienionych powyżej dodatkowych usług i zobowiązuję się pokryć ich koszt zgodnie z aktualnym cennikiem Centrum Zdrowia SALUS.

Aby ograniczyć do minimum ryzyko krwawienia i perforacji ściany przewodu pokarmowego prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawienia, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, łatwe powstawanie siniaków?
 TAK NIE
2. Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi? (np. Acard, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Warfin, Acenokumarol)
 TAK NIE
3. Czy ma Pani/Pan dodatkowe pytania związane z planowanym badaniem?
 TAK NIE

Data

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

Zgoda pacjenta na sedację do kolonoskopii

Sedacja polega na dożylnym podaniu leku uspokajającego (sedatywnego) którego działanie polega na zmniejszeniu napięcia oraz niepokoju, może również powodować senność.

Wyrażam zgodę na podanie sedacji do wykonania kolonoskopii. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przebiegu sedacji i możliwych powikłaniach. Decyzję o podaniu leków podejmuję samodzielnie i świadomie.

Data

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego