

ЗГОДА НА КОЛОНОСКОПІЮ/ІНФОРМАЦІЮ ДЛЯ ПАЦІЄНТА

Наступна інформація призначена для відповіді на будь-які питання, які пацієнти можуть мати про колоноскопію. Якщо у вас виникли інші питання, будь ласка, зв'яжіться з лікарем або мед сестрою безпосередньо перед процедурою.

Що таке колоноскопія?

Колоноскопія - це обстеження, яке дозволяє переглядати товстий кишечник з середини за допомогою невеликої камери, розташованої в кінці довгого гнучкого приладу - колоноскопа. Лікар вставляє апарат через анальний отвір і рухається по наступних фрагментах товстої кишки, досягаючи своєї початкової частини - сліпої кишки, де розташований апендикс та ілоцекальний клапан, що з'єднує заключний відділ тонкої кишки з товстим кишечником. Тест є найбільш ефективним діагностичним методом оцінки товстого кишечника. За допомогою додаткових засобів можна взяти слизові скибочки для гістопатологічного дослідження і видалити поліпи.

Показання до колоноскопії

Діагностика - визначення причини виникнення симптомів захворювання, таких як ректальна кровотеча, порушення ритму дефекації, хронічна діарея або запор.

Профілактика колоректального раку (друга за поширеністю злоякісна пухлина в Польщі) - проводиться у здорових людей старше 50 років, без симптомів або у людей, які мають сімейну схильність до колоректального раку.

Хід тесту

Обстеження проводиться за допомогою анестезіолога. Перед обстеженням пацієнт одягає одноразовий медичний одяг і лягає на ліжко на лівий бік. Пацієнт після внутрішньовенного введення анестетика засинає на кілька хвилин. За цей час ендоскопіст проводить обстеження, тобто вставляє в пряму кишку змащений гелем колоноскоп і поступово переміщає його по кишечнику. Щоб дозволити точне спостереження слизової оболонки товстого кишечника, іноді потрібно розтягнути її стінки невеликою кількістю повітря. Огляд триває декілька хвилин. При необхідності з уражень беруть зрізи або видаляють поліпи. Всі вилучені ураження направлені на гістопатологічне дослідження. Після колоноскопії не зупиняйте гази. Це пов'язано з більш швидким вирішенням здуття живота і болю.

Можливі ускладнення

Як інвазивна процедура колоноскопія загрожує ризиком ускладнень. Однак вони трапляються вкрай рідко (прибл. 0,35% всіх методів лікування). Можливі ускладнення включають: перфорацію, тобто перфорацію стінки кишечника (0,5%). кровотечі (0,15%). Дискомфорт у животі, який зникає через кілька годин після тесту, не вважається ускладненням.

Які протипоказання до колоноскопії?

Важкі хвороби, які викликають ризики дослідження, переважають користь від процедури. Це: важка серцева недостатність, дихальна недостатність, інфаркт. Обстеження вимагає письмової згоди пацієнта

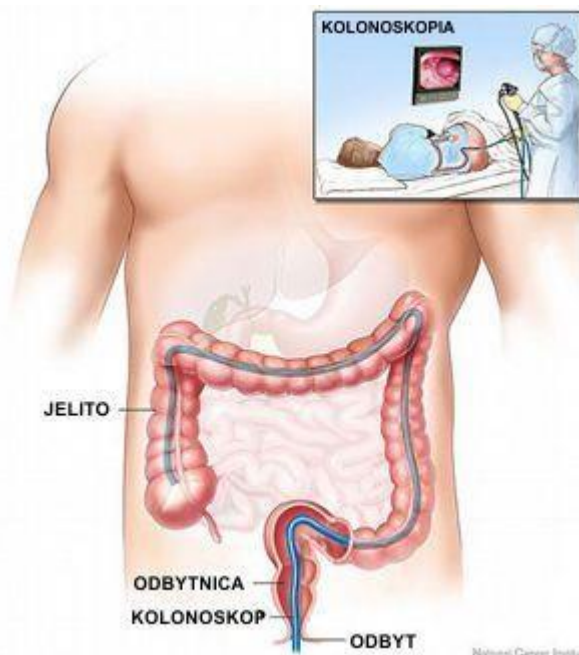
Як підготуватися до колоноскопії?

Обстеження проводиться після відповідного препарату, що полягає в очищенні товстого кишечника від залишків їжі за допомогою проносного і рідини відповідно до виданої інструкції. Перед цим протягом декількох днів використовується спеціальна дієта, також описана в інструкції.

Заявляю, що представив пацієнту плановий метод обстеження та повідомив про можливі ускладнення, які можуть виникнути в ході або в результаті обстеження.

Підпис та печатка лікаря

Слупськ, на



Згода пацієнта або його законного представника на колоноскопію

Прізвище та ім'я.....

ПЕСЕЛЬ

Заява пацієнта або його законного представника:

- Я прочитав докладний опис колоноскопії, її цілеспрямованості і очікуваного результату, а також потенційних ризиків, які можуть виникнути в результаті ендоскопічного дослідження.
- Я отримав вичерпні відповіді на всі питання і згоден із запропонованим діагностичним тестом.
- Я згоден з можливою модифікацією курсу іспиту відповідно до чинних медичних знань – (будь ласка, вкажіть відповідну)::
 - збір тканини з слизової кишечника для гіст-пат обстеження
 - видалення поліпів – поліпектомія
- **У разі приватної експертизи** – заявляю, що мене проінформували про вартість вище зазначених додаткових послуг і зобов'язуюсь покрити їх вартість відповідно до чинного прейскуранта Центру здоров'я САЛЮС.

Щоб звести до мінімуму ризик кровотеч та перфорації шлунково-кишкової стінки, будь ласка, дайте відповідь на наступні питання:

1. Ви більш схильні до кровотечі, особливо після незначних порізів, легких синців?
 ТАК НІ
2. Ви приймаєте ліки, які впливають на згортання крові? (наприклад, Acard, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Warfin, Асеносоумарол)
 ТАК НІ
3. У вас є додаткові питання, пов'язані з запланованим дослідженням?
 ТАК НІ

Дата..... підпис пацієнта / законного представника

Згода пацієнта на седацію для колоноскопії

Седація передбачає внутрішньовенне введення заспокійливого (седативного) препарату, який працює за рахунок зниження напруги і тривожності, а також може викликати сонливість.

Я даю згоду на седацію для колоноскопії. Заявляю, що мене проінформували про перебіг седації та можливі ускладнення. Рішення про введення лікарських засобів я приймаю самостійно і усвідомлено.

Дата..... підпис пацієнта / законного представника