

EUC Klinika Zlín a.s., Endoskopická ambulance, Prim. MUDr. Tomáš Miča

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
S PLÁNOVANÝM VYŠETŘENÍM
GASTROSKOPIE**

Vážená paní, pane,

k vyšetření, které Vám doporučujeme je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás tímto o způsobu a případných komplikacích plánovaného vyšetření.

Proč doporučujeme esofagogastroduodenoskopii?

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím dříve a přesněji může lékař určit druh a rozsah onemocnění. Na základě Vašich potíží, nebo jako preventivní opatření k časnému rozpoznání možných chorobných změn v zažívacím traktu se u Vás pokládá za žádoucí provedení endoskopie jícnu, žaludku a dvanácterníku.

Vyšetřovací postup:

Úvodem vyšetření si pacient vyjme z úst zubní protézu (v případě, že ji má) a sestra znecitliví sprejem sliznici hltanu. Následuje zavedení ohebného nástroje ústní dutinou do jícnu, do žaludku a do dvanácterníku. Lékař prohlédne sliznici uvedených etází a v případě slizniční změny provádí bezbolestný odběr malého vzorku sliznice jemnými klišťkami k histologickému vyšetření.

Možné komplikace:

Absolutní bezrizikovitost svých opatření nemůže zaručit žádný lékař. Pokud nemáte zvláštní sklon ke krvácení, vede odběr vzorku pouze k malému krvácení. Alergické reakce na znecitlivění hltanu sprejem jsou velmi vzácné, stejně jako poranění nástrojem.

Abychom snížili riziko těchto komplikací na minimum, zodpovezte prosím následující otázky.

Zakroužkujte odpověď:

Krvácíte dlouho při malém poranění, po odběru krve, vytržení zubu?	Ano	Ne
Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny?	Ano	Ne
Trpíte přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní znecitlivění?	Ano	Ne
Užíváte léky na snížení krevní srážlivosti (Anopyrin, Godasal, Warfarin, Heparin, Ibustrin, Plavix, Clopidogrel, Trombex, Pradaxa, Eliquis, Stacyl)	Ano	Ne
Užíváte pravidelně léky proti bolestem jako je např. Ibuprofen, Surgam, Diclofenac, Olfen?	Ano	Ne

Chování v den v vyšetření:

6 hodin PŘED vyšetřením - nejíst, nepít, nekouřit a neužívat léky.

Jste-li diabetik na insulinu, tak si jej budete aplikovat až po provedeném vyšetření.

2 hodiny PO vyšetření - nejíst a nepít.

Vážená paní, pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající, ale zeptejte se nás, prosím, pokud jste něčemu nerozuměli, nebo se chcete dozvědět více o vyšetření, možných komplikacích a jejich četnosti, jakož i o jiných méně častých rizicích. Zeptejte se nás na vše, co Vám připadá důležité.

Vyšetření provede pan/paní MUDr. _____, který také zodpoví případné Vaše dotazy, ještě před samotným vyšetřením. Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše vyšetření proběhlo bez komplikací.

*prim. MUDr. Tomáš Miča
vedoucí lékař endoskopické ambulance*

Jméno pacienta/ky..... Rodné č.:.....

SOUHLASÍM s navrženým vyšetřením:

Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně rozvážit a měl/a jsem možnost zeptat lékaře se na vše, co považuji za podstatné.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným výkonem.

Místo, datum _____ Podpis pacienta/ky _____

Podpis lékaře, který poučení provedl _____