

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

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VYŠETŘENÍM

### Kolonoskopie

(vyšetření tlustého střeva ohebným endoskopem)

**Vážená paní, pane,**

k zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Váš informovaný písemný souhlas. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

#### **Proč doporučujeme kolonoskopii?**

Kolonoskopii doporučujeme, abychom zjistili příčinu potíží pacienta ev. preventivně v rámci screeningu rakoviny tlustého střeva. Čím dříve lékař stanoví diagnosu, tj. určí druh a rozsah onemocnění, tím jsou lepší vyhlídky na léčbu.

#### **Vyšetřovací postup:**

Kolonoskop (ohebný optický přístroj) se zasune konečníkem do tlustého střeva. Pod určitým tlakem na kolonoskop se snažíme proniknout až do místa, kde do tlustého střeva ústí tenké střevo. Při zákroku mohou být odebrány malými kleštěmi vzorky tkáně (biopsie) a elektrickou kličkou odstraněny polypy. Tlak na kolonoskop a aplikace vzduchu do střeva může způsobit bolest při vyšetření. Proto dostanete injekci tišící bolest a křeče. **Po uklidňující injekci, nesmíte vzhledem k omezení Vašich reakcí řídit automobil nebo obsluhovat stroje během následujících 24 hodin, je lépe si zajistit odvoz nebo doprovod.**

Doba vyšetření (15 – 40 min.) je závislá na délce střeva, jeho fixaci v břiše, srůstech po operacích a množství nalezených a ihned odstraňovaných polypů. Proto nelze přesně dodržet „objednací časy“. Možná, že budete muset v čekárně chvíli čekat.

Čím je střevo čistější, tím jsou lepší podmínky k vyšetření. Dodržujte proto dietu a poučení k očištění střeva!

#### **Možné komplikace:**

Vyšetření je náročné pro pacienta i personál a přináší sebou určitá rizika = komplikace. Komplikace jsou vzácné. Mohou se vyskytnout zejména při biopsiích (odběr malého vzorku tkáně kleštěmi) nebo při odstraňování velkých polypů. Jsou to:

- Perforace (protržení) střeva – po náročném odstranění polypů nebo endoskopem
- Krvácení – po biopsiích nebo odstranění polypů
- Alergie – po aplikaci injekce
- Poranění střeva endoskopem „modřiny“, oděrky, zejména při značně vinutém a fixovaném tračníku.

**Abychom snížili riziko možné komplikace na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky.**

**Zakroužkujte správnou odpověď:**

Krvácíte dlouho při malém poranění, po odběru krve, vytržení zubu?	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny?	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
Trpíte alergií na potraviny, léky náplasti?	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
Trpíte závažným onemocněním (zelený zákal, epilepsie, cukrovka, ischemická choroba srdce, průduškové astma, AIDS) ev. akutním zánětem?	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
Užíváte léky na snížení krevní srážlivosti (Anopyrin, Godasal, Warfarin, Heparin, Ibustrin, Plavix, Clopidogrel, Trombex, Pradaxa, Eliquis, Stacyl)	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
Jste těhotná?	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>

**3 - 10 dnů před vyšetřením** vysadit léky na srážení krve – Anopyrin, apod., dle doporučení ošetřujícího lékaře.

**Možné následky vyšetření:**

Po kolonoskopii můžete mít mírné pobolívání břicha, plynatost apod. Velké bolesti, velké krvácení, celková slabost, horečky vyžadují informovat okamžitě svého ev. pohotovostního lékaře nebo zabezpečit transport do nemocnice.

**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.:.....  
(popř. opatrovníka):

**SOUHLASÍM s navrženým vyšetřením:**

**Prohlašuji** a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Místo, datum \_\_\_\_\_ Podpis pacienta/ky \_\_\_\_\_

Podpis lékaře, který poučení provedl \_\_\_\_\_