



ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ DOLNÍ ČÁSTI ZAŽÍVACÍHO TRAKTU, KONEČNÍKU, TRAČNÍKU A TERMINÁLNÍHO ILEA (kolonoskopie a odstranění polypu – polypektomie)

Jméno a příjmení:

RČ: zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště:

INFORMUJTE SE PROSÍM!

Vážený a milý paciente,

k zákroku, který Vám doporučujeme je potřeba Vašeho souhlasu.

Abyste se mohl rozhodnout, informujeme Vás o způsobu, významu a případných komplikací plánovaného zákroku.

Proč doporučujeme endoskopii tlustého střeva?

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím přesněji a dříve 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 tlustého střeva.

Vyšetřovací postup:

K vyšetření je potřeba tračník připravit (vyčistit), což lze provést různými způsoby. Vy osobně postupujete dle Vám předloženého návodu. Dobře vyčištěné střevo zkracuje dobu vyšetření i snižuje možnost přehlédnutí chorobné změny.

Bezprostředně před vyšetřením dostanete zklidňující injekci, která zmenší dyskomfort v průběhu vyšetření. Po zavedení ohebného optického přístroje (kolonoskopu) do řiti se tento pomalu posunuje celým tlustým střevem obvykle až k vyústění tenkého střeva, někdy i do jeho konečné části. V případě zjištění slizniční změny je odebírán malými kleštěmi vzorek tkáně, event. elektrickou smyčkou bezbolestně odstraněn polyp k následnému vyšetření.

Možné komplikace:

Absolutní bezrizikovost svých opatření nemůže zaručit žádný lékař. Pokud nemáte zvláštní sklon ke krvácení, vede odběr vzorku tkáně pouze k malému krvácení. Alergická reakce na uklidňující injekci, větší krvácení (např. po odstranění polypů) nebo poranění střeva nástrojem jsou velmi vzácné. Abychom snížili riziko krvácení a místního umrtvení na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

1. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu?
ne – ano
2. Vznikají Vám snadno modré skvrny nebo se k tomu vyskytuje náchylnost ve Vašem příbuzenstvu (pouze pokrevní příbuzní)?
ne – ano

3. Trpíte alergií (např. senná rýma), přecitlivělost vůči potravinám, lékům, náplastem, lokálním anestetikům?
ne – ano
4. Jste těhotná?
ne – ano
5. Trpíte chronickým onemocněním (např. zelený zákal, epilepsie)?
ne – ano
Jestliže ano, kterými?
6. Máte kardiostimulátor?
ne – ano
7. Užíváte léky proti srážení krve (Pelentan, Warfarin, Anopyrin?) nebo léky proti bolesti typu Ibuprofen, Surgam, Diclofenac, Olfen ...?
ne – ano

Po prosté koloskopii, pokud jste dostal/a uklidňující injekci, nesmíte vzhledem k omezení Vašich reakcí během následujících 6 hodin řídit automobil nebo obsluhovat stroj.

Po polypektomii budete hospitalizován/a. V den výkonu je doporučen klid na lůžku a popíjení tekutin. Druhý den může nemocný již chodit a obdrží lehkou nenadýmavou stravu a třetí den v případě nekomplikovaného průběhu je propuštěn do domácího léčení s pracovní neschopností obvykle na 1 týden s tím, že po dobu 3 týdnů nesmí zvedat těžká břemena.

POZOR – informujte okamžitě svého lékaře, jestliže budete po výkonu pociťovat bolesti břicha nebo zjistíte krvácení z konečníku.

ZEptejte SE, PROSÍM, POKUD JSTE NĚČEMU NEPOROZUMĚL/A nebo se chcete dozvědět více.
Zeptejte se na vše, co Vám připadá důležité.

S O U H L A S Í M s navrženým výkonem.

.....
podpis pacienta (popř. zákonného zástupce)

.....
podpis lékaře

V Hustopečích dne:



Zjednodušené schématické znázornění