

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

INTERNÍ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Martin Florián

interna@nemorako.cz

ST IN03/2018

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PROVEDENÍM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

KOLONOSKOPIE

Vážený paciente, vážená pacientko,

rozhodl/a jste se podrobit kolonoskopii, tj. diagnostickému vyšetření konečnicku a tlustého střeva.

ÚČEL VYŠETŘENÍ

Účelem tohoto zdravotního výkonu je zjištění stavu konečnicku a celého tlustého střeva.

PRŮBĚH VYŠETŘENÍ

Klient/ka se před vyšetřením uloží na lůžko na levý bok. Klientovi/ce nabídneme aplikaci uklidňující injekce do žíly. Poté zavedeme ohebnou hadičku – endoskop do konečnicku a postupně prohlédneme tlusté střevo v celém rozsahu. Během vyšetření klient/ka může chvílemi pociťovat tlak v břiše. K zajištění přehlednosti je při vyšetření třeba udržovat střevní průsvit insuflací („foukáním“) vzduchu, což může být také nepříjemné vnímáno. Pro snazší zavedení endoskopu je někdy nutné během vyšetření za asistence personálu změnit polohu klienta/ky na záda či pravý bok. Při vyšetření klient/ka komunikuje s lékařem a sděluje mu své pocity, často i přímo sleduje průběh vyšetření na monitoru. Během vyšetření lze odebírat vzorky sliznice, odstraňovat např. polypy nebo stavět krvácení. Tyto další úkony jsou pro nemocného nebolestivé a často nahradí šetrným způsobem případný chirurgický výkon – operaci. Případné další úkony, které mohou být provedeny na Vašem střevu, Vám vysvětlí lékař před vyšetřením.

POUČENÍ O ALTERNATIVÁCH NAVRŽENÉHO VYŠETŘENÍ

Byl/a jsem poučen/a, že alternativou kolonoskopie je rentgenové vyšetření tlustého střeva (irrigografie), nebo vyšetření na počítačovém tomografu, popřípadě kolonickou kapslí. Poslední jmenované ale v současné době není běžně dostupné, a ani při jednom z nich nelze současně vyšetřit celé tlusté střevo a odebrat vzorky podezřelých tkání, případně léčebně zasáhnout v jedné době.

RIZIKA A KOMPLIKACE

Byl/a jsem dále poučen/a, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

1. Alergická reakce na podané léky – při známé alergii příslušná léčiva samozřejmě

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

nepodáváme. Nadměrné reakci na podané léky předcházíme monitorací základních životních funkcí.

2. Nežvládnutelné krvácení po léčebném zásahu vyžadující chirurgický výkon je velmi vzácné, menší krvácení je rutinně řešeno během vyšetření. Výskyt krvácení je častější při poruchách krevní srážlivosti nebo při užívání léku, které ji ovlivňují např. Warfarin, Anopyrin a jiná.

Užívanou medikaci je nutno konzultovat s indikujícím lékařem!

3. Závažnější komplikace – např. perforace (proděření) stěny střevní s nutností chirurgického výkonu jsou u diagnostického výkonu mimořádně vzácné, u léčebných zákroku o něco častější (v literatuře je udáváno cca 1-3%), na našem pracovišti je frekvence těchto komplikací výrazně nižší.

OMEZENÍ V OBVYKLÉM ZPŮSOBU ŽIVOTA

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu takto omezen/a v obvyklém způsobu života: budu zachovávat režim doporučený vyšetřujícím lékařem, nebudu v den vyšetření řídit dopravní prostředky, ani se věnovat jiným činnostem, které vyžadují zvýšenou pozornost.

PŘED PODPÍSEM INFORMOVANÉHO SOUHLASU SE PROSÍM ZEPTEJTE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Jméno pacienta:

Rodné č:

Poučení poskytl a případné doplňující informace zodpověděl:

(Razítko a podpis lékaře)

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod diagnostického vyšetření, způsob jeho provedení, a byl/a jsem obeznámen/a s možnými riziky a komplikacemi navržených zdravotních výkonů a jejich alternativ. Byl/a jsem také poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

V Rakovníku dne

..... podpis pacienta