

ŚWIADOMA ZGODA NA WYKONANIE KOLONOSKOPII

.....
Nazwisko i imię badanego pacjenta lub opiekuna

Dlaczego Proponujemy Państwu to badanie?

Kolonoskopia jest badaniem inwazyjnym dolnego odcinka przewodu pokarmowego, pozwalającym na ocenę błony śluzowej i światła jelita grubego a także dystalnego odcinka jelita krętego. Jest wykonywana przy pomocy endoskopu -kolonoskopu.

Kolonoskop jest to giętki przyrząd endoskopowy (przewód światłowodowy z umieszczoną na końcu kamerą), średnicy około 10 mm. Lekarz wykonujący badanie ogląda kolorowy obraz jelita grubego na monitorze. Kolonoskopię wykonujemy z następujących powodów: krwawienia z dolnego odcinka przewodu pokarmowego – każde krwawienie jest wskazaniem do badania niezależnie od wieku pacjenta. Nie należy tłumaczyć krwawienia tylko i wyłącznie hemoroidami, bo mogą współistnieć poważne choroby zlokalizowane w innych częściach jelita, które są widoczne tylko w badaniu kolonoskopowym, przewlekające się biegunki o niejasnej przyczynie, niewyjaśniona niedokrwistość, nieswoiste choroby zapalne jelit (wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroba Crohna), znaczny spadek masy ciała o niewyjaśnionej przyczynie, uczucie niepełnego wypróżnienia, parcie na stolec, nagła zmiana rytmu wypróżnień, badania profilaktyczne populacji osób zdrowych.

Przebieg badania

Lekarz powoli wprowadza kolonoskop przez odbyt. Badanie jest zwykle dobrze tolerowane przez pacjenta. Może mu towarzyszyć uczucie rozpierania, wzdęcia w jamie brzusznej. Mogą występować krótkotrwałe silniejsze pobolewania w czasie pokonywania ostrych zakrętów jelita. W trakcie badania lekarz może zalecić zmianę pozycji na plecy. Czasami istnieje konieczność zmiany pozycji kilka razy podczas badania. Dla poprawienia komfortu stosujemy uciski brzucha przez pielęgniarkę. Podczas badania nie należy wstrzymywać wiatrów, ich oddanie zmniejsza uczucie dyskomfortu i powoduje zmniejszenie napięcia brzucha podczas badania. Za pełną kolonoskopię uważa się badanie wykonane do kątnicy lub ewentualnie do końcowego odcinka jelita cienkiego. Po osiągnięciu kątnicy badający powoli wycofuje aparat i dokładnie ocenia błonę śluzową jelita grubego. Czas trwania badania zależy w większości przypadków od warunków anatomicznych, reakcji pacjenta oraz stwierdzanych zmian. Przeciętnie trwa od 15 do 45 minut.

Możliwe powikłania

Pełnego powodzenia tego badania, jak również jego absolutnego bezpieczeństwa nie jest w stanie zagwarantować żaden lekarz. Powikłania po kolonoskopii zdarzają się niezwykle rzadko (0,35%). Należy do nich rozszczelnienie ściany przewodu pokarmowego (0,14 – 0,18%). Niekiedy może też dojść do krwawienia, głównie po wycięciu polipów. Powikłania takie wymagają zwykle szybkiego leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko dochodzi do objawów ze strony innych układów i narządów, takich jak zaostrenie choroby wieńcowej, atak astmy lub padaczki, nawet zatrzymania akcji serca.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź skłonność do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych? | Tak | Nie |
| 2. Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na środki spożywcze lub lecznicze? | Tak | Nie |
| 3. Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. Akard Polocard, Bestpirin, Acenokumarol, Ticlopidyna, Plavix, Warfin, Xarelto itp.)? | Tak | Nie |
| 4. Czy choruje Pani/Pan na poważne schorzenia serca, układu krążenia lub układu oddechowego, choroby oczu, cukrzycę, padaczkę lub choroby psychiczne?
Jeśli tak, to jakie..... | Tak | Nie |

Postępowanie po badaniu

Z powodu stosowania znieczulenia nie wolno przez 2 godziny po badaniu nic jeść ani pić. Proszę także informować swojego lekarza, jeśli w ciągu kilku godzin będziecie Państwo odczuwać silne bóle jamy brzusznej, bądź zaobserwujecie czarny stolec. Również wystąpienie innych niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeżeli czegoś Państwo nie zrozumieliście lub chcecie wiedzieć więcej na temat badania.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się ze szczegółowym opisem badania;
- w pełni zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu i proszę o wykonanie proponowanego badania i ewentualnych zabiegów;
- zgadzam się również na zabieg pobierania wycinków i zabieg polipektomii;

Wywiad epidemiologiczny:

Proszę odpowiedzieć na następujące pytania

- wywiad dotyczy ostatnich 6 miesięcy:

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. Czy chorowałam(em) na wirusowe zapalenie wątroby, żółtaczkę? | Tak | Nie |
| 2. Czy otrzymywałam(em) iniekcję, kroplówkę, transfuzję? | Tak | Nie |
| 3. Czy miałam(em) wykonywane badanie endoskopowe? | Tak | Nie |
| 4. Czy miałam(em) wykonywane zabiegi naruszające powłoki skórne lub penetrujące tkanki (biopsję, punkcję, akupunkturę, operację, pobranie krwi)? | Tak | Nie |
| 5. Czy korzystałam(em) z usług gabinetów stomatologicznych? | Tak | Nie |
| 6. Czy korzystałam(em) z usług gabinetów kosmetycznych? | Tak | Nie |
| 7. Czy korzystałam(em) z usług gabinetów okulistycznych? | Tak | Nie |
| 8. Czy korzystałam z usług gabinetów ginekologicznych? | Tak | Nie |

.....
Data i podpis pacjenta /opiekuna