

Informovaný souhlas s kolonoskopickým vyšetřením

Identifikační údaje pacienta/tky	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Oddělení	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

I. Vyplní lékař

Prohlašuji, že jsem pacienta/ku způsobilého k podpisu souhlasu řádně a srozumitelně seznámil/a se způsobem provedení plánovaného výkonu, který přichází v souvislosti s léčebným, případně diagnostickým, postupem v úvahu. Rovněž jsem pacienta/ku seznámil/a s možnými častějšími komplikacemi a riziky, včetně těch nejzávažnějších.

Datum a čas: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

II. Vyplní pacient/ka (zákonný zástupce, opatrovník)

1. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně a srozumitelně lékařem informován/a (poučen/a) o důvodu, účelu, předpokládaném úspěchu, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud plánovaný výkon nepodstoupím (odmítnu).
Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržel/a vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a.
2. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života, budou tyto výkony provedeny.
3. Byl/a jsem seznámen/a s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/nebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.

Přečetl/a jsem si formulář Poučení pacienta/ky před tímto výkonem.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. **Informovaný souhlas s výkonem** vlastnoručně podepisuji svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku.

Datum _____

**Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**

Podpis svědka/ů

Poznámka:

aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu

pacient (zákonný zástupce, opatrovník) odmítl podepsat

Z důvodu: _____

Způsob projevu souhlasu: _____

Způsob projevu nesouhlasu: _____

Datum: _____

Podpis svědka/ů: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Poučení pacienta/ky před výkonem

Vážená paní, vážený pane,

Jelikož se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu, který byl navržený pro Vaši osobu, máte právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Následující informace Vás seznámí s problematikou povahy výkonu a pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu.

Důvod (indikace) tohoto výkonu: Diagnostické vyšetření nemoci v oblasti konečníku a celého tlustého střeva, odebírání vzorků k dalšímu rozboru, v některých případech i možnost léčení – snesení polypů technikou endoskopické polypektomie nebo slizniční resekce, ošetření pomocí argonové plasma koagulace či opichy.

Definice (pojem): Vyšetření, které umožňuje lékaři pomocí kolonoskopu (hadička s kamerou) zavedeného do těla, konečníku, přímý pohled do tlustého a částečně i tenkého střeva.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu): Před vyšetřením odložte brýle, kontaktní čočky a vyjímatelnou zubní protézu, následně je podána do žíly analgosedace. Vyšetření je zahájeno v poloze na levém boku, vyšetřující lékař v úvodu vyšetří manuálně konečník. Pak následuje zavedení kolonoskopu do konečníku a za kontroly obrazu postupně celým tlustým střevem. V indikovaných případech se vyšetřuje i krátká část tenkého střeva. Během vyšetření je do lumen střeva insuflován vzduch, aby došlo k rozvinutí a zpřehlednění sliznice. Při některých manévrech je vykonáván tlak rukou na břišní stěnu k usnadnění postupu přístroje. Podle průběhu vyšetření může vyvstát nutnost otočení z levého boku na záda nebo na pravý bok. Při vytahování přístroje jsou znova prohlédnuty sliznice, případně provedeny léčebné výkony. Po vytažení přístroje je do konečníku zasunuta tzv. rektální rourka, kterou odejde insuflovaný vzduch.

Alternativy výkonu: Irigoskopické vyšetření – nálev rentgenové kontrastní látky do konečníku a tlustého střeva prováděný pod RTG přístrojem a virtuální CT nebo MR kolonoskopie. Ani jedna z těchto metod neumožňuje odebírat vzorky sliznice nebo provádět léčebné výkony.

Možné komplikace a rizika: Komplikace při endoskopickém vyšetření jsou vzácné. Mezi celkové komplikace patří alergické nebo toxické reakce na podané léky, dechové, oběhové a endoskopické komplikace. Z endoskopických komplikací jsou nejzávažnější proděravění střeva, krvácení, syndrom koagulovaného střeva, případně bakteremie a sepse (vyplavení bakterií do oběhu). Mohou se zejména projevovat náhlým krvácením ze zažívacího traktu a bolestmi břicha. Tyto komplikace si mohou vyžádat další hospitalizaci a

léčení, případně operační výkon.

Režim pacienta před výkonem: Dieta: Týden před vyšetřením je nutné vysadit preparáty obsahující železo (Ferronat, Sorbifer durules...). **Dva dny** před vyšetřením vysadit léky proti průjmům, pokud jsou užívány. Neužívat Lactulosu nebo Duphalac. Je potřeba vynechat ovoce, maso, zeleninu, potraviny obsahující zrníčka (jako jsou kiwi, jahody, hroznové víno, celozrnné pečivo, ořechy...). **V posledních 24 hodinách** konzumovat pouze čiré tekutiny (bujon). Před vyšetřením vypít vyprazdňovací roztok dle návodu. Během krátké doby se dostaví průjmová stolice a dojde k vyprázdnění tlustého střeva. **Je nutné 4 hodiny před výkonem už nepít a od půlnoci nejíst a nekouřit. Pokud užíváte pravidelně léky (zejména na krevní tlak) zapijte je malým douškem čisté vody.**

Léky na „ředění krve“

V případě, že užíváte léky „na ředění krve“, je potřeba je vysadit s dostatečným předstihem. Vyhledejte příbalový leták léku, který užíváte na ředění krve. Zde je uvedena účinná látka. Nižší uvedené jsou léky včetně nejčastějších firemních názvů (nemusí být uvedeny všechny firemní názvy v současné době dostupné na trhu) včetně nezbytné doby vysazení:

- Kyselina acetylosalicylová (Anopyrin, Acylpirin, ...), Clopidogrel (Plavix, Zyllt, Iscover, ...), Ticlopidin (Ticlid, Apo-Tic, Apotic, Tagren, ...) – 7 dní
- Dabigatran (Pradaxa), Rivaroxaban (Xarelto), Apixaban (Eliquis), Edoxaban (Lixiana) – 2 dny
- Indobufen (Ibustrin) – 1 den
- Nízkomolekulární heparin (Fraxiparine, Clexane, ...) – poslední dávku aplikovat večer před výkonem (musí být odstup minimálně 8 hodin).
- Warfarin (Pelentan, Lavarin) – 7 dní před výkonem. Provést odběry 1 den před výkonem (KO, aPTT a Quick) a výsledky s sebou přinést k vyšetření! Pro provedení terapeutického výkonu je nezbytné, aby hodnoty byly v normě. V indikovaných případech je nutno jej nahradit podáváním nízkomolekulárního heparinu (viz upozornění výše) – poraďte se s Vaším ošetřujícím lékařem (který Vám řídí podávání léku na ředění krve).

V případě, že nebude lék vysazen v dostatečném předstihu před vyšetřením, nebude možno současně provést terapeutický (léčebný) výkon (například odstranění polypu) a bude se muset výkon opakovat.

Znecitlivění

Výkon lze provést v celkové anestezii vedené anesteziologem – po výkonu následuje krátké dospání a pokud to stav umožňuje lze odejít do domácí péče v doprovodu dospělé osoby. U pacientů, kde je uspání rizikovější nebo byl proveden léčebný výkon, může následovat krátkodobá hospitalizace do druhého dne.

Další možností je provedení výkonu v analgosedaci. Analgosedace je zahájena podáním sedativ a analgetik nitrožilně. Během výkonu je omezena bolest a nepříjemné pocity v závislosti na hloubce analgosedace.

Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku): Pokud po výkonu budete dostatečně probuzeni, nebudou známky komplikace a nebyl proveden výkon vyžadující hospitalizaci, budete propuštěni do domácího ošetřování. Po provedeném vyšetření může odcházet vzduch insuflovaný při vyšetření. Pokud jste bez obtíží, můžete se najíst a napít. Vhodné je fyzické šetření do druhého dne. Po anestezii nebo analgosedaci není 24 hodin možno řídit motorové vozidlo, požívat alkohol nebo návykové látky, pracovat ve výškách, pracovat s elektrickými přístroji nebo vykonávat práci vyžadující zvýšenou pozornost (např. podepisovat právní dokumenty). Doporučeno je zajištění odvozu a doprovod druhé osoby. Po výkonech v celkové anestezii je doprovod druhé osoby nutný. Důrazně se nedoporučuje jezdit bez doprovodu prostředky hromadné dopravy. V případě známek komplikací provedeného vyšetření (bolesti břicha, krvácení,..) se dostavte na naše pracoviště nebo nás kontaktujte v běžné pracovní době na tel. 325 505 274, v mimopracovní dobu na urgentní interní ambulanci telefon 325 505 279, případně na chirurgickou ambulanci nemocnice telefon 325 505 340 nebo kontaktujte zdravotnickou záchrannou službu 155.

Datum _____

**Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**