

Gastroenterologie
Jankovcova 1569/2c
170 00 Praha 7
Tel: +420 226 238 080

Informovaný souhlas

Jméno a příjmení pacienta:
Rodné číslo: Bydliště:

Rektoskopické vyšetření / Sigmoidoskopie

Vážená pacientko, vážený paciente,

Ve Vašem případě na základě zhodnocení Vašich obtíží a provedených vyšetření bylo indikováno endoskopické vyšetření konečnicku, případně navazující části tlustého střeva (esovitá klička a sestupný tračník). Při rektoskopii bude vyšetřen konečník, tj. cca 20 cm střeva, při sigmoidoskopii bude vyšetřen konečník a dle možností i navazující část tlustého střeva, tj. esovitá klička a sestupný tračník. Toto vyšetření umožňuje diagnostikovat choroby v prohlédnuté oblasti, odebírat vzorky k dalšímu rozboru a v některých případech je i možnost léčebného zákroku – snesení polypů technikou endoskopické polypektomie nebo slizniční resekce, ošetření pomocí argonové plasma koagulace či opichy.

Protože rektoskopické vyšetření/sigmoidoskopie patří mezi tzv. intervenční výkony, potřebujeme k jeho provedení Váš výslovný souhlas. Před jeho udělením musíte být zcela a pro Vás srozumitelným způsobem informován o povaze výkonu a eventuálních rizicích. Proto se ptejte tak dlouho, dokud nebudete vše potřebné vědět. Lékař Vám vysvětlí postup při vyšetření, podá informace o lécích, které dostanete, seznámí Vás s jejich vedlejšími účinky a vysvětlí Vám možné komplikace vyšetření. Informovaný souhlas bude součástí Vaší zdravotnické dokumentace.

Příprava k vyšetření

Příprava konečnicku se provádí podáním **glycerinových čípků** (rektoskopie) nebo aplikací **klysmatu** Yall (případně salinického klysmatu) večer a ráno před vyšetřením.

Pokud užíváte **léky na ředění krve**, informujte o tom provádějícího lékaře - s výjimkou terapeutických výkonů není vysazení léků na ředění krve nutné, a to ani v případě odběru bioptických vzorků.

Pokud užíváte **warfarin**, doneste s sebou aktuální výsledek INR (neměl by být starší než 48 hodin).

Případná rektoskopie či sigmoidoskopie s provedením terapeutického výkonu (polypektomie, endoskopická slizniční resekce, ...) obvykle následuje až po provedení vstupního diagnostického vyšetření. V tomto případě Vás budeme o postupu vysazení léků na ředění krve předem informovat.

Znecitlivění

Výkon je nebolestivý a obvykle je prováděn bez aplikace léků. V případě nepříjemných nebo bolestivých pocitů je možnost nitrožilní aplikace léků sloužících k jejich odstranění. **V případě podání těchto léků je po provedení vyšetření až do druhého dne zakázáno řídit motorové vozidlo nebo vykonávat práci vyžadující soustředění a pozornost. Doporučeno je zajištění doprovodné osoby k vyšetření.**

Vlastní vyšetření

Před vlastním vyšetřením odložte brýle, kontaktní čočky a vyjímatelné zubní náhrady. Vyšetření je zahájeno v poloze na levém boku, vyšetřující lékař v úvodu vyšetří manuálně konečník. Poté následuje zavedení endoskopu do konečnicku a samotné vyšetření. Během vyšetření je do lumen střeva insulfován vzduch, aby došlo k rozvinutí a zpřehlednění sliznic. Při vytahování přístroje jsou důkladně prohlédnuty sliznice, případně provedeny léčebné výkony. Po výkonu budete poučeni o výsledku provedeného vyšetření a dalším navrhovaném postupu, bude Vám předána lékařská zpráva.

Léčebné (terapeutické) a diagnostické zákroky během vyšetření

Biopsie – odběr drobných vzorků sliznice k histologickému vyšetření speciálními klíšťkami.

Polypektomie – odstranění slizničního útvaru (polypu). Zárok se provádí polypektomickou kličkou za použití elektrochirurgického přístroje. Při snesení polypu je tímto přístrojem stopka polypu řezána a současně jsou koagulovány cévy vedoucí do polypu.

Endoskopická slizniční resekce (EMR) – je endoskopický výkon sloužící k odstranění plochých polypů. Za použití kliček a dalšího speciálního instrumentária jsou odříznuty od spodiny. V tomto případě je riziko komplikací vyšší než u běžné polypektomie. Zejména se jedná o krvácení (může být i odložené několik dnů po výkonu) nebo proděravění střeva.

Argonová plasmakoagulace - je metoda bezkontaktní termické koagulace pomocí ionizovaného argonového plynu. Využívá se ke stavění krvácení a popálení povrchních slizničních lézí.

Klipování – aplikace speciálních klipů k ošetření slizničních perforací nebo zástavě krvácení.

Opich – aplikace léčiv do sliznice speciální endoskopickou jehlou, obvykle se používá při zástavě krvácení.

Existuje ještě řada dalších speciálních zákroků používaných k léčbě specifických onemocnění, pokud je ve Vašem případě plánován takový zárok, vyšetřující lékař Vám jej podrobně vysvětlí.

Komplikace

Komplikace při endoskopickém vyšetření jsou vzácné. Jsou celkové (alergické nebo toxické reakce na podané léky, dechové a oběhové komplikace) a endoskopické. Z endoskopických komplikací jsou nejzávažnější proděravění střeva, krvácení, syndrom koagulovaného střeva, případně bakteriémie a sepse (vyplavení bakterií do oběhu). Mohou se projevit zejména náhlým krvácením ze zažívacího traktu a bolestmi břicha. Tyto komplikace si mohou vyžádat další hospitalizaci a léčbu, ve vzácných případech i operační výkon.

Alternativní vyšetření

Alternativou endoskopického vyšetření tlustého střeva jsou: vyšetření irigografické – nálev rentgenové kontrastní látky do konečníku a tlustého střeva prováděný pod RTG přístrojem, CT nebo MR koloskopie. Žádná z těchto metod zdaleka nedosahuje přesnosti koloskopického vyšetření, navíc ani jedna z těchto metod neumožňuje odebrat vzorky sliznic nebo provádět léčebné (terapeutické) výkony.

Po vyšetření

Pokud po výkonu nebudou známky komplikace a nebyl proveden výkon vyžadující hospitalizaci, budete propuštěni domů. 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 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. V případě známek komplikací provedeného vyšetření (bolesti břicha, krvácení) kontaktujte naše pracoviště na tel. 226 238 080, v mimopracovní dobu se obraťte na nejbližší akutní chirurgickou ambulanci nemocnice nebo kontaktujte zdravotnickou záchrannou službu na tel. 155.

Vyplňte prosím doma dotazník pro ambulantního pacienta:

Trpíte některou z celkových chorob (vysoký krevní tlak, poruchy krevního oběhu, onemocnění srdce, plic, ledvin, vnitřních orgánů, cukrovka, zelený oční zákal...)? Jakými?

Prodělal/a jste vážnější infekční chorobu nebo jí trpíte (hepatitida B,C, HIV)? Jakou?

Prodělal/a jste operační výkon na zažívacím traktu a u žen na gynekologických orgánech? Jaký?

Alergie (zejména na léky):.....

Užívané léky:

Prohlašuji, že jsem výše uvedl/a a informujícímu lékaři sdělil/a veškeré okolnosti týkající se mého zdravotního stavu a nezamlčel/a) jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek výše uvedeného výkonu.

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu:

1. pouze mě 2. osobám blízkým 4. nechci informovat o svém zdravotním stavu

3. těmto osobám:

Byl/a jsem lékařem podrobně informován/a o plánovaném rektoskopickém/sigmoideoskopickém vyšetření, případně léčebném zákroku během endoskopie. Byl/a jsem informován/a o průběhu vyšetření, zákrocích během vyšetření, komplikacích a možných alternativách. Všem rozumím a měl/a jsem možnost se zeptat na vše co považuji za podstatné. Považuji poučení za úplné a srozumitelné. Výslovně souhlasím s provedením rektoskopického vyšetření/sigmoideoskopii, případně dalších léčebných zákroků během vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právu svobodně rozhodnout o dalším postupu při poskytování zdravotní péče. V případě výskytu komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly neprodleně provedeny veškeré další a potřebné výkony. Beru na vědomí, že výkon nemusí splnit předpokládaný účel nebo splnit předpokládaný léčebný efekt. Dále souhlasím se zhotovením a archivací obrazové dokumentace (obrázky, video) a jejím poskytnutím dalším zdravotnickým pracovníkům, kteří se budou podílet na další léčbě.

Učiníme vše pro to, aby vyšetření proběhlo bez komplikací a k Vaší spokojenosti. Pokud chcete cokoli vědět, zeptejte se nás. Rádi Vám vše vysvětlíme.

Datum a čas poučení:

Lékař, který poučení provedl:

Sestra (svědek):

Nepodepisujte prosím dříve než budete poučeni lékařem!

.....

Vlastnoruční podpis pacienta nebo zákonného zástupce (uveďte prosím Váš vztah k pacientovi) po provedeném poučení