

Informacja dla pacjenta Formularz Świadomej Zgody na Zabieg Diagnostyczny lub Terapeutyczny Stwarzający Podwyższone Ryzyko dla Pacjenta

KOLONOSKOPIA

1. IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:
2. PESEL

1. RODZAJ SCHORZENIA I WSKAZANIA DO BADANIA

Kolonoskopia jest wysoce przydatną klinicznie i trudną technicznie procedurą umożliwiającą ocenę całego jelita grubego i końcowego odcinka jelita cienkiego. Badanie to odgrywa bardzo istotną rolę diagnostyczną oraz terapeutyczną. Może stanowić wstęp do wykonania procedur leczniczych umożliwiających zatrzymanie krwawienia lub usunięcie zmian przednowotworowych lub nowotworowych o niskim stopniu zaawansowania (polipektomia, mukozektomia, dyssekcja podśluzówkowa). Podstawowymi wskazaniami do badania są: uporczywe zaparcie, przewlekła biegunka, nagła zmiana rytmu wypróżnień, niewyjaśnione bóle brzucha, krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego, niewyjaśniona niedokrwistość, utrata masy ciała, nadzór po polipektomii lub leczeniu operacyjnym raka jelita grubego, patologiczne pogrubienie ściany okrężnicy wykryte za pomocą innych badań obrazowych, nieswoiste choroby zapalne jelit. Podstawowymi przeciwwskazaniami do badania są: podejrzenie perforacji jelita, ostre zapalenie uchyłków okrężnicy, ostra martwica niedokrwiennej jelit, piorunujące zapalenie okrężnicy oraz dekompenacja krążeniowo-oddechowa.

2. PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie przeprowadzane jest po wcześniejszej ocenie stopnia wydolności układu krążenia i oddychania oraz sprawdzeniu i ewentualnym wyrównaniu zaburzeń układu krzepnięcia. Do prawidłowego wykonania endoskopii dolnego odcinka przewodu pokarmowego konieczne jest dokładne oczyszczenie jelita zgodnie z procedurą przygotowania pacjenta do kolonoskopii obowiązującą w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym oraz specjalnymi instrukcjami wydawanymi pacjentom ambulatoryjnym. Przygotowanie do badania rozpoczyna się w przeddzień jego wykonania od realizacji zaleceń dietetycznych – pacjent spożywa lekkostrawne, ubogobiałkowe śniadanie, a w porze obiadowej może zjeść zupę typu krem lub precedzony bulion. W godzinach popołudniowych lub wieczornych otrzymuje pierwszą dawkę doustnego środka oczyszczającego jelito. W dniu badania rano lub jeszcze w godzinach nocnych pacjent przyjmuje drugą dawkę preparatu przeczyszczającego. Jeśli jest to środek niskoobjętościowy – po przyjęciu każdej dawki pacjent wypija dodatkowo dwa litry niegazowanych napojów.

3. PRZEBIEG BADANIA

Powodzenie kolonoskopii zależy od dobrego współdziałania badanego oraz personelu Pracowni Endoskopowej. W trakcie badania po ułożeniu pacjenta zazwyczaj na lewym boku lekarz endoskopista ocenia okolicę odbytu i po zastosowaniu żelowego preparatu poślizgowego wykonuje badanie palcem przez odbyt. Po wykluczeniu przeciwwskazań w tym odcinku przewodu pokarmowego, pod kontrolą wzroku wprowadza endoskop do kanału odbytu i stosując delikatną insuflację (wdmuchiwanie powietrza do jelita) przeprowadza instrument przez całe jelito grube. Po osiągnięciu kątnicy lekarz endoskopista stopniowo usuwa endoskop oceniając opuszczane fragmenty jelita i ewakuując z niego wprowadzone wcześniej powietrze. W przypadku ujawnienia nieprawidłowości – może rozszerzyć badanie o procedury diagnostyczne (pobranie wycinków do badania histopatologicznego) i lecznicze (polipektomię lub mukozektomię endoskopową po potwierdzeniu zgody na wymienione zabiegi). Po badaniu pacjent wraca do codziennej diety, chyba że lekarz zaleci inaczej.

4. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ

Kolonoskopia – jak każda ingerencja w organizm obarczona jest ryzykiem wystąpienia dających się przewidywać powikłań. Ich częstość wynosi ok. 0,4% (kolonoskopia diagnostyczna – 0,2%, lecznicza – 1,2%).

Najistotniejsze z nich to:

- powikłania ze strony układu krążenia i oddechowego, dotyczące głównie osób starszych, obciążonych istotnymi chorobami współistniejącymi oraz wymagających stosowania leków przeciwbólowych

Imię i nazwisko:

- krwawienia - 0,2% wszystkich kolonoskopii
- 0,3%-6,1% kolonoskopii leczniczych
- perforacja - 0,1% wszystkich kolonoskopii
- 0,1%-0,3% kolonoskopii leczniczych
- umieralność - 0,006% wszystkich kolonoskopii

Prosimy aby Pan/Pani zapytał(a) nas o wszystko co chciał(a)by Pan/Pani wiedzieć w związku z planowanym badaniem. Chętnie odpowiemy na wszystkie Pana/Pani pytania.

ZASTRZEŻENIA PACJENTA DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO BADANIA

5. OŚWIADCZENIE PACJENTA

W pełni zrozumiałam/em informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań i na wszystkie udzielono odpowiedzi i wyjaśnień w sposób zrozumiały i niebudzący żadnych wątpliwości. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem

.....
spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat dających się przewidzieć następstw wykonania wspomnianego wyżej badania albo ewentualnych skutków jego zaniechania w przypadku mojego schorzenia. Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem.

BEZ ZASTRZEŻEŃ (lub z powyższymi zastrzeżeniami)
WYRAŻAM ŚWIADOMĄ ZGODĘ na przeprowadzenie u mnie **KOLONOSKOPII**

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis lekarza

.....
Czytelny podpis pacjenta

.....
Czytelny podpis uprawnionego opiekuna

**NIE ZGADZAM SIĘ na proponowaną mi
KOLONOSKOPIĘ**

Zostałam/em w pełni poinformowana/y o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis lekarza

.....
Czytelny podpis pacjenta

.....
Czytelny podpis uprawnionego opiekuna