

ZGODA PACJENTA NA ZABIEG KOLONOSKOPII DIAGNOSTYCZNEJ I ZABIEGOWEJ

Imię i nazwisko pacjenta	
PESEL Data urodzenia	
Informacja o ogólnym stanie zdrowia	
Opis zabiegu	<p>Kolonoskopia to badanie umożliwiające dokładne obejrzenie błony śluzowej całego jelita grubego, i jest aktualnie najskuteczniejszą metodą diagnostyczną pozwalającą dokładnie ocenić ten fragment przewodu pokarmowego. Jelito musi być dokładnie wyczyszczone według zaleceń podanych przez lekarza (<i>pobierz- Informacja dla pacjenta - przygotowanie do kolonoskopii</i>). W przypadku nieodpowiedniego przygotowania jelita kolonoskopia może być niedokładna i niebezpieczna.</p> <p>W trakcie przygotowania jelita można przyjmować leki, ale należy wcześniej poinformować lekarza o rodzaju przyjmowanych leków, zwłaszcza takich jak: aspiryna, acard, leki przeciwkrzepliwe, insulina, niesterydowe leki przeciwzapalne. W przypadku przyjmowania leków przeciwkrzepliwych istnieje konieczność modyfikacji leczenia - należy to ustalić z Lekarzem Rodzinnym (Neurologiem, Kardiologiem). W przypadku przyjmowania insuliny wskazane jest wykonanie kolonoskopii w warunkach szpitalnych w ramach hospitalizacji w Oddziale Wewnętrznym.</p> <p>W trakcie badania pacjent leży na boku lub plecach,-pozycja może ulec zmianie w celu lepszego uwidocznienia jelita. Badanie polega na wprowadzeniu giętkiego instrumentu przez odbył do odbytnicy a następnie pozostałych odcinków jelita grubego. W celu dokładnego obejrzenia błony śluzowej pompowane jest powietrze do jelita powodujące jego rozciągnięcie, co może wywoływać uczucie rozpierania i wzdęcia. W trakcie badania nie należy wstrzymywać gazów. Mogą również wystąpić dolegliwości bólowe związane z uciskiem aparatu na ścianę jelita i pociąganie krezki jelita, o czym każdorazowo należy poinformować lekarza badającego. Utrzymywanie się dolegliwości bólowych mimo czynności zmierzających do ich ustąpienia może być wskazaniem do przerwania badania.</p> <p>Jeżeli w trakcie badania lekarz zauważa podejrzaną zmianę pobiera wycinki do badania histopatologicznego, aby określić jej charakter (zmiana nowotworowa, nienowotworowa). Możliwe jest w trakcie kolonoskopii wykonanie różnych zabiegów leczniczych używając specjalnych narzędzi endoskopowych, co niejednokrotnie pozwala uniknąć leczenia operacyjnego.</p>
Alternatywne metody leczenia	<p>Innymi badaniami w pewnym stopniu alternatywnymi są badania radiologiczne z wlewem środka kontrastowego do światła jelita grubego oraz tomografia komputerowa. Są one badaniami uzupełniającymi i nie mogą zastąpić badania endoskopowego. Innym badaniem pozwalającym ocenić światło jelita grubego jest kapsułka endoskopowa (nieдоступna w Szpitalu Wojewódzkim w Koszalinie), która nie pozwala na pobranie materiału do badania histopatologicznego ani na przeprowadzenie zabiegów wewnątrz jelita.</p>
Możliwość wystąpienia powikłań	<p>Kolonoskopia jest badaniem bezpiecznym w rękach doświadczonego endoskopisty. Komplikacje są rzadkie jednakże mogą wystąpić.</p> <p>Ryzyko zwiększa się u osób z zaawansowanymi zmianami zapalnymi, uchyłkami, chorobą nowotworową oraz u osób, u których wykonuje się jednocześnie zabiegi endoskopowe w jelicie grubym:</p> <ol style="list-style-type: none">1. krwawienie - częstość występowania 1-1.5%, w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego;2. perforacja przewodu pokarmowego – częstość występowania poniżej 1% po kolonoskopii diagnostycznej i do 3% po kolonoskopii z zabiegiem endoskopowym - najczęściej wymaga leczenia operacyjnego;3. mechaniczne uszkodzenie błony śluzowej - częstość występowania poniżej 1%;4. reakcja na podawane leki - częstość występowania poniżej 1%;5. powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego – częstość występowania poniżej 1%.

	<p>Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związane z podaniem środków znieczulających lub anestetycznych prosimy o odpowiedzi na następujące pytania (właściwą odpowiedź proszę otoczyć kółkiem):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czy istnieje u Pani/a zwiększona skłonność do powstania sińców po niewielkich urazach mechanicznych? TAK / NIE 2. Czy podobne objawy występowały u członków Państwa rodziny? TAK / NIE 3. Czy przyjmuje Pan/i leki wpływające na krzepliwość krwi (aspiryna, acenokumarol, sintrom, warfin, acard, polocard, pradaxa, heparyna, eliquis, xalerto, brilique, inne:)? TAK / NIE 4. Czy choruje Pan/i na choroby oczu (jaskra)? TAK / NIE 5. Czy stwierdzono u Pani/a alergię na leki? TAK / NIE jakie (podać nazwy):
Rokowanie i postępowanie po zabiegu	<p>Po badaniu mogą być odczuwalne wzdęcia lub/i bóle spowodowane wprowadzonym do jelita powietrzem podczas badania. Dolegliwości mijają po oddaniu wiatrów. Po badaniu i ustąpieniu ewentualnych dolegliwości można zjeść posiłek i powrócić do normalnej aktywności życiowej. Jeżeli po badaniu pacjent odczuwa bardzo silne bóle brzucha, występują dreszcze i gorączka lub obfite krwawienie z odbytu należy bezzwłocznie skontaktować się z lekarzem lub udać do SOR-u, ewentualnie wezwać zespół Pogotowia Ratunkowego</p>
Możliwe następstwa rezygnacji z proponowanego leczenia	<p>Brak diagnostyki jelita grubego, brak możliwości wdrożenia odpowiedniego przyczynowego leczenia chorób jelita grubego, w przypadku nierozpoznanych i nie leczonych zmian guzowatych nowotworowych i nienowotworowych możliwość wystąpienia niedrożności przewodu pokarmowego.</p>
Pytania pacjenta	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.
Uwagi lekarza	
Oświadczenie pacjenta	<p>Powyżej przedstawione metody leczenia, które mogą być konieczne, zostały mi w pełni wyjaśnione przez lekarza..... Dano mi możliwość zadawania pytań, które uważałam/łem za ważne, dotyczących proponowanego zabiegu, związanego z nim ryzyka i możliwych powikłań. Nie mam więcej pytań i uważam, że udzielono mi pełnej i satysfakcjonującej informacji. Dlatego też po odpowiednim czasie na zastanowienie się wyrażam świadomą zgodę na proponowany zabieg/i jak i również na przeprowadzenie wszystkich dodatkowych zabiegów, które mogą okazać się konieczne, nawet jeśli nie udało się ich przewidzieć.</p>
Odmowa wyrażenia zgody	<p>..... Podpis pacjenta</p> <p>..... Pieczętka i podpis lekarza</p> <p>..... Podpis pacjenta</p> <p>Koszalin dniagodz.....</p>