

Kolonoskopia - zgoda na zabieg

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z O.O. SZPITAL
PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
03-401 WARSZAWA, ul. AL. SOLIDARNOŚCI 67
REGON: 012298823, NIP: 1132866688

KOLONOSKOPIA - informacja o badaniu

Nazwa procedury medycznej lub zabiegu: Kolonoskopia diagnostyczna i zabiegowa.

Wskazania do kolonoskopii Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego i ewentualnie badań dodatkowych istnieje u Pani/Pana podejrzenie choroby w obrębie jelita grubego, co stanowi wskazanie do wykonania kolonoskopii.

Opis przebiegu proponowanego badania:

Kolonoskopia to najdokładniejsze badanie umożliwiające obejrzenie wnętrza jelita grubego, a czasem także końcowego odcinka jelita cienkiego. Przed badaniem jelito musi zostać dokładnie oczyszczone za pomocą odpowiedniej diety i jednego z przeznaczonych do tego preparatów przeczyszczających – o szczegółach przygotowania zostaniecie Państwo poinformowani w osobnej instrukcji. W przypadku nieodpowiedniego przygotowania jelita kolonoskopia może być mało dokładna (co często wymaga ponownego badania), a także nieść większe ryzyko powikłań. W trakcie badania pacjent leży na boku lub plecach - pozycja może być zmieniana w celu lepszego uwidocznienia jelita. Badanie polega na wprowadzeniu przez odbyt giętkiego instrumentu, a następnie oglądaniu poszczególnych odcinków jelita grubego. Aby uzyskać dobrą widoczność, do jelita pompowane jest powietrze powodujące jego rozciągnięcie, co może wywoływać uczucie rozpierania, wzdęcia, a nawet ból. Może też wystąpić ból wywołany uciskiem aparatu na ścianę jelita i jego rozciąganiem - należy o tym informować lekarza badającego. W trakcie badania nie należy wstrzymywać się przed oddawaniem gazów. Utrzymywanie się bólu pomimo czynności zmierzających do jego ustąpienia może być wskazaniem do przerwania badania. Może być ono wówczas powtórzone w znieczuleniu ogólnym, po ponownym przygotowaniu, w późniejszym terminie. Jeżeli w trakcie kolonoskopii lekarz zauważa nieprawidłowość, często pobiera wycinki do badania histopatologicznego, aby dokładniej określić jej charakter. Wycinki pobierane są specjalnymi kleszczycami; ich pobranie jest niebolesne. Ze względu na konieczność usuwania napotkanych w czasie badania polipów (z których część zaliczana jest do stanów przednowotworowych) każda kolonoskopia jest badaniem potencjalnie zabiegowym; bardzo rzadko ma z założenia charakter wyłącznie diagnostyczny. Czas trwania badania jest indywidualny i wynosi zazwyczaj około 20-30 minut. W trakcie kolonoskopii możliwe jest wykonanie różnych zabiegów leczniczych z użyciem specjalnych narzędzi endoskopowych, co niejednokrotnie pozwala uniknąć leczenia operacyjnego: 1) usunięcie polipów, z których część zaliczana jest do stanów przednowotworowych; jeżeli polipów jest dużo może być konieczne wykonanie kilku zabiegów endoskopowych, polipy niemożliwe do usunięcia endoskopowego leczą się operacyjnie; 2) tamowanie krwawień; miejsca krwawienia zidentyfikowane podczas badania ostrzykuje się środkami obliterującymi, koaguluje (przypala) lub zaciska metalowymi klipsami; 3) udrażnianie zwężeń: poprzez mechaniczne poszerzanie miejsca zwężenia, nacięcie miejsca zwężenia, wprowadzenie protezy udrażniającej. Kolonoskopię wykonuje się bez znieczulenia lub – jeśli istnieje wskazania - w znieczuleniu ogólnym. O rodzaju znieczulenia ogólnego, jego przebiegu i możliwych zagrożeniach z nim związanych poinformuje Państwa lekarz anestezjolog.

Opis innych dostępnych metod

Innymi badaniami w pewnym stopniu zastępującymi kolonoskopię są badanie radiologiczne z wlewem kontrastu do światła jelita grubego oraz tomografia komputerowa. Badania te nie pozwalają na precyzyjną i dokładną ocenę jelita grubego, na pobranie materiału do badania histopatologicznego, nie pozwalają też na wykonanie zabiegów endoskopowych. Są one badaniami w wybranych sytuacjach jedynie uzupełniającymi i nie mogą w pełni zastąpić kolonoskopii.

Opis powikłań standardowych związanych z proponowaną procedurą

Kolonoskopia jest badaniem bezpiecznym w rękach doświadczonego endoskopisty. Komplikacje są rzadkie, jednak ze względu na inwazyjny charakter badania mogą wystąpić. Średnie ryzyko wystąpienia powikłań szacowane jest na 0,3% (1 powikłanie na około 330 badań). Ryzyko zwiększa się u osób starszych, u pacjentów z zaawansowanymi zmianami zapalnymi w jelicie, uchyłkami jelita, chorobą nowotworową jelita, po operacjach na jamie brzusznej (zwłaszcza ginekologicznych) oraz u osób, u których wykonuje się jednocześnie zabiegi endoskopowe w jelicie grubym. Najczęstsze powikłania to:

- krwawienie - częstość występowania 0,1-0,6%; w większości przypadków nie wymaga leczenia operacyjnego,
- perforacja (przedziurawienie) przewodu pokarmowego – częstość występowania poniżej 0,1% po kolonoskopii diagnostycznej i do 1% po kolonoskopii z zabiegiem endoskopowym - najczęściej wymaga leczenia operacyjnego,
- nieprawidłowa reakcja na podawane leki - częstość występowania poniżej 1%;
- powikłania ze strony układu oddechowego lub sercowo-naczyniowego (dotyczy najczęściej pacjentów obciążonych przewlekłymi chorobami układu oddechowego lub sercowo - naczyniowego) – częstość występowania poniżej 0,9%, opisano pojedyncze przypadki zatrzymania akcji serca i zgonu
- przestrzeganie wytycznych dotyczących mycia i dezynfekcji endoskopów eliminuje praktycznie możliwość zakażenia tą drogą..

Opis prognozy i powikłań odległych po badaniu

Po badaniu mogą być odczuwalne wzdęcie i – u niektórych pacjentów – ból. Dolegliwości te mijają zazwyczaj po oddaniu gazów. Po badaniu i ustąpieniu ewentualnych dolegliwości można zjeść posiłek i powrócić do normalnej aktywności życiowej. Po znieczuleniu ogólnym pacjent pozostaje w obserwacji szpitalnej zazwyczaj 1-2 godziny; istnieje konieczność zapewnienia opieki osoby dorosłej na okres powrotu do domu i na kolejne 24 godziny od znieczulenia. Przez okres 24 godzin od znieczulenia nie można prowadzić pojazdów mechanicznych i podejmować ważnych życiowych decyzji.

Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego badania i leczenia

Brak optymalnej diagnostyki jelita grubego, brak możliwości wdrożenia odpowiedniego przyczynowego leczenia chorób jelita grubego, w przypadku nierozpoznanych i nieleczonych zmian nowotworowych i nienowotworowych możliwość wystąpienia niedrożności przewodu pokarmowego, w przypadku nieusunięcia polipów zagrożenie rozwojem raka jelita grubego.

Informacja o stosowanych lekach

Ze względu na zapewnienie Państwu bezpieczeństwa w czasie przygotowania i badania konieczne jest przekazanie lekarzowi informacji (najlepiej pisemnej) o wszystkich stosowanych lekach, zwłaszcza przeciwkrzepliwych i przeciwplatektywnych, a także przeciwcukrzycowych, neurologicznych, psychiatrycznych, hormonach, sterydach, antybiotykach. Niektóre ze stosowanych leków wymagają odstawienia przed planowanym badaniem - decyzję o tym oraz o ewentualnym leczeniu zastępczym podejmie lekarz kierujący na badanie lub Państwa lekarz POZ.

W czasie przygotowania do badania pacjenci z cukrzycą lub nadciśnieniem tętniczym obowiązani są do zwiększonej kontroli glikemii i ciśnienia tętniczego. **Prosimy o zabranie na badanie i przedstawienie lekarzowi w pracowni endoskopowej wyników wykonywanych wcześniej endoskopii wraz z histopatologią pobranych wycinków.**

Oświadczenie pacjenta

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z treścią niniejszego formularza, jest ona dla mnie zrozumiała, a ewentualne wątpliwości wyjaśniłam/łem z lekarzem.

Data i czytelny podpis pacjenta

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy)

Data oraz podpis i pieczęć lekarza oddziału dla Pacjentów szpitala Lub lekarza Pracowni Endoskopowej dla Pacjentów ambulatoryjnych

.....

Imię i nazwisko pacjenta:.....

PESEL:

1. W czasie rozmowy z lekarzem uzyskałam/łam odpowiedź na wszystkie zadane przeze mnie pytania związane ze stanem mojego zdrowia, proponowanymi metodami diagnozowania i leczenia oraz skutkami zaniechania, a także dającymi się przewidzieć zagrożeniami i powikłaniami podczas * kolonoskopii. Wszystkie informacje zrozumiałam/łam.

* rodzaj zabiegu, badania lub metody leczenia

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Data i podpis lekarza udzielającego informacji.....

2. Oświadczam, iż miałam/łam możliwość zadawania pytań dotyczących kolonoskopii i otrzymałam/łam na nie zrozumiałą odpowiedź.

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

3. Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłam/łam istotnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

4. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie kolonoskopii

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

5. Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

6. Stwierdzam, że pacjent został poinformowany o planowanym postępowaniu oraz o możliwych zagrożeniach i powikłaniach, które mogą wystąpić w jego przebiegu, lub w wyniku jego zastosowania.

Data i podpis lekarza