

Imię i nazwisko:

PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SZANOWNA PANI! SZANOWNY PANIE!

Zaproponowane Panu(i) badanie endoskopowe ma na celu wyjaśnienie przyczyny Pana(i) dolegliwości i tym samym zwiększy szansę na skuteczną terapię. Chcielibyśmy, aby Pan(i) został(a) po informowany(a) o tym jak należy przygotować się do badania, jaki jest jego przebieg oraz o niewielkim związanym z tym badaniem ryzyku powikłań i następnie dobrowolnie wyraził(a) Pan(i) zgodę na badanie.

Opis badania

Badanie polega na delikatnym wprowadzeniu giętkiego i gładkiego aparatu przez kanał odbytu do poszczególnych coraz głębszych partii jelita grubego. Licząc od początku jelita grubego, w prawym podbrzuszu, tam gdzie łączy się ono z jelitem cienkim, wyróżniamy kolejno następujące części jelita grubego: kątnicę, wstępicę, następnie po zagięciu się jelita pod wątrobą poprzecnicę i dalej po zagięciu w okolicach śledziony zstępicę, esicę i odbytnicę. Celem badania jest prześledzenie wszystkich części (w kolejności od końca jelita), ocena wyglądu błony śluzowej, ukształtowanie fałdów i wykluczenie obecności zmian chorobowych takich jak: zapalenie błony śluzowej, nadżerki, owrzodzenia, krwawienie, polipy, guzy nowotworowe czy malformacje naczyń. Samo wprowadzenie aparatu nie jest bolesne. Ewentualny ból może być wywołany przez pociąganie krezki (silne unerwiona błona obejmująca jelita) przede wszystkim esicy, w trakcie manewrowania aparatem. Podajemy wówczas środki znieczulające. Nasilenie bólu jest indywidualnie zmienne i zależy od takich cech jak: układ anatomiczny jelita (tzn. mniej lub bardziej skręcona esica), obecność zrostów po przebytych operacjach, np. ginekologicznych, osobniczo zróżnicowana wrażliwość na ból. Nieprzyjemnie może też być odczuwane wdmuchiwanie powietrza, które umożliwia lekkie rozdęcie jelita i tym samym dokładną ocenę śluzówki. Pod koniec badania zwykle usuwamy nadmiar powietrza. Uczucie dyskomfortu jednak często pozostaje jeszcze na kilka godzin. W razie potrzeby możliwe jest też pobranie za pomocą sondy biopsyjnej, wprowadzonej przez odpowiedni kanał w aparacie, niewielkich wycinków błony śluzowej do badania histo - patologicznego (mikroskopowego). Umożliwia to precyzyjną ocenę stwierdzonych zmian. Rozpoznane z kolei polipy usuwane są w całości specjalną techniką elektroresekcji, z użyciem pętli diatermicznej. Wszystkie te zabiegi nie są bolesne (błona śluzowa nie posiada unerwienia czuciowego), wiążą się jedynie z minimalnym ryzykiem krwawienia. Tylko nieznacznie wydłużają czas badania, który zwykle wynosi 20-30 minut.

Możliwe komplikacje

Wysokiej jakości sprzęt, nowoczesna aparatura używana do dezynfekcji endoskopów i sterylizacji akcesoriów oraz coraz większe doświadczenie w wykonaniu badań jakim obecnie dysponujemy, pozwala na uniknięcie większości z teoretycznie rozważanych i zdarzających się niezwykle rzadko powikłań. Endoskopia jelita grubego należy do badań o niskim ryzyku powikłań. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilka tysięcy badań.

Należą do nich:

- skaleczenie błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenie badanego narządu, perforacja, krwawienie,
- zaburzenia ze strony układu sercowo — naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, nasilenie bólu okolicy serca),
- reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające,
- przeniesienia zakażenia (w tym wirusowego zapalenia wątroby typu B lub C), co jednak przy nowoczesnych, stosowanych w naszym ośrodku standardach dezynfekcji sprzętu, nie powinno się zdarzyć,
- zaburzenia związane ze spadkiem wymiany tlenowej w organizmie.

W razie potrzeby możliwe jest kontrolowanie poziomu tlenu we krwi za pomocą odpowiedniego przyrządu - pulsoksymetru (zakładany jest wówczas delikatny przycisk na palec ręki) oraz sprawne wykonanie EKG.

Informacje o stanie zdrowia

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie zarówno w rozmowie z lekarzem, jak i przez zaznaczenie w niniejszym dokumencie informacji o istotnych chorobach, a w szczególności:

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień?

TAK / NIE

- czy stosowane leki są p/krzepliwe (Sintrom, Acenocumarol) lub p/płytkowe (Acard, Polopiryna, Bestopiryn, Ticlid, Aclotin)?

TAK / NIE

- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki, np. antybiotyki, leki p/bólowe (jeżeli tak, to na które)?

TAK / NIE

- czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego (jeżeli tak, to jakie)?

TAK / NIE

- czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (proszę zaznaczyć)?

TAK / NIE

- czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności, mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak, to jakie)?

TAK / NIE

Zgoda i oświadczenie pacjenta

Powyższe pytania zostały przeze mnie przeczytane i są dla mnie zrozumiałe. Podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. W pełni zrozumiałem/am informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania.

.....
(data i podpis pacjenta)

.....
(data i podpis lekarza)