



pl. Solidarności 1/3/5
53-661 Wrocław
tel. 71-715-80-88
www.endomed.com.pl

informator o kolonoskopii

data.....

imię i nazwisko.....

Badanie, które Państwu proponujemy wymaga Pani/Pana zgody. Aby tę decyzję ułatwić, informujemy w tej ulotce oraz w rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i ewentualnych powikłaniach planowanego badania.

Przeprowadzenie badania

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych jelita, najczęściej za pomocą doustnie podawanych środków przeczyszczających, wspomaganym przez wlewy lub wlewki doodbytnicze. Przygotowanie rozpoczyna się w przeddzień zabiegu, kiedy Pacjent musi powstrzymać się od jedzenia i picia innych płynów niż służące do oczyszczenia jelita (w tym wody niegazowanej). W rzadkich przypadkach, ze względu na stan ogólny Pacjenta uniemożliwiający tego typu przygotowanie, czyszczenie jelita polega na kilkudniowej głodówce, połączonej z licznymi doodbytnicznymi wlewami czyszczącymi. Samo badanie wykonywane jest przy zastosowaniu kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego. Zabieg może być momentami bolesny: ewentualny ból należy odróżniać od stale występującego wzdęcia (wynikającego z podawania powietrza do światła jelita dla jego pełnej oceny) i należy go zgłosić lekarzowi. Jego stałe utrzymywanie się może być wskazaniem do odstąpienia od dalszej oceny jelita.

Instrument służący do kolonoskopii jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem, dlatego też zainfekowanie jest praktycznie niemożliwe. W razie potrzeby pobiera się ze zmian chorobowych wycinki do oceny histopatologicznej. Służą do tego specjalne szczypczyki, co również chroni przed zakażeniem.

Możliwe powikłania

Powodzenie badania oraz pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Powikłania zdarzają się jednak bardzo rzadko (0,35%). Należą do nich: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0,14-0,18%), krwawienie (0,008%), które zwykle wymagają natychmiastowej operacji. Opisywane były także pojedyncze przypadki odruchowego zatrzymania akcji serca. Śmiertelność z tych powodów jest jeszcze rzadsza. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia i przedziurawienia jelita oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy odpowiedzieć na pytania.

Prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krawień, szczególnie po drobnych skaleczeniach, np. po usunięciu zębów bądź skłonność do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?

tak nie

2. Czy podobne objawy występowały wśród członków Pani/Pana rodziny?

tak nie

3. Czy pobiera Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, acard, polocard, dikumarol itp.)

tak nie

Postępowanie po badaniu

W przypadku stosowania znieczulenia ogólnego nie wolno jeść ani pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Występowanie jakichkolwiek niejasnych dla Pani/Pana objawów należy je niezwłocznie zgłosić lekarzowi bądź pielęgniarce.

Proszę pytać, jeżeli nie wszystko jest dla Państwa zrozumiałe, albo jeżeli chcecie Państwo wiedzieć więcej o tym badaniu, wymienionych powikłaniach, bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

Oświadczenie Pacjenta

Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania*. Wyrażam również zgodę na znieczulenie ogólne lub głębokie uspokojenie w celu przeprowadzenia badania endoskopowego.

podpis.....

Uwaga: Badanie jest wykonywane tylko i wyłącznie, jeżeli Pacjent stawiał się wraz z osobą towarzyszącą. Brak osoby towarzyszącej może skutkować niewykonaniem badania. Po badaniu zaleca się nie prowadzić pojazdów mechanicznych.