



INFORMACJA I ZGODA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA

KOLONOSKOPII

W Pracowni Endoskopowej Specjalistycznego
Szpitala Miejskiego
im. M. Kopernika przy
ul. Stefana Batorego 17/19
87-100 Toruń

UWAGA! Tylko prawidłowo wypełniona zgoda będzie
akceptowana. Właściwe odpowiedzi należy zaznaczać
kółkiem, jedynie czytelny podpis jest ważny!

Szanowna Pani / Szanowny Panie

Zaproponowane Pani/Panu badanie endoskopowe – **kolonoskopia**, umożliwiające ocenę wyglądu jelita grubego, ma na celu wyjaśnienie przyczyny Pani/Pana dolegliwości i tym samym zwiększy szansę na skuteczną terapię. Prosimy o zapoznanie się z opisem przebiegu badania, sposobem przygotowania oraz związanym z badaniem ryzykiem możliwych powikłań. Następnie prosimy o wyrażenie dobrowolnej zgody na wykonanie badania, potwierdzonej własnoręcznym podpisem, złożonym pod oświadczeniem pacjenta.

Opis badania

Badanie polega na delikatnym wprowadzeniu giętkiego i gładkiego aparatu (kolonoskopu) przez kanał odbytu do poszczególnych partii jelita grubego. Za pomocą specjalnego układu optycznego możliwa jest ocena wyglądu błony śluzowej i ukształtowania fałdów jelita oraz uchwycenie ewentualnych nieprawidłowości takich jak: zapalenia błony śluzowej, nadżerki, owrzodzenia, krwawienia, malformacje naczyniowe lub innych zmian patologicznych jak polipy czy guzy nowotworowe. W razie potrzeby możliwe jest pobranie za pomocą sondy biopsyjnej (wprowadzonej przez odpowiedni kanał w aparacie) wycinków błony śluzowej do badania histopatologicznego (mikroskopowego). Stwierdzone w trakcie badania polipy, można usunąć w całości specjalną techniką elektroresekcji. Wszystkie te zabiegi nie są bolesne (błona śluzowa nie ma czucia), wiążą się jednak z niewielkim ryzykiem krwawienia i wydłużeniem czasu badania, które zwykle wynosi 20 – 30 minut. Na badanie należy przyjść z osobą towarzyszącą, ponieważ po ewentualnym podaniu środków p-bólowych (decyduje lekarz badający) może utrzymywać się krótki czas po badaniu uczucie oszołomienia. Zwykle po badaniu chory może wrócić do domu, w sytuacjach szczególnych (usunięcie polipów i związane z tym krwawienie) wskazana jest obserwacja szpitalna przez kilka godzin lub do dnia następnego.

Przygotowanie do badania

Przygotowanie jelita grubego do badania polega na oczyszczeniu jelita przez odpowiednią dietę oraz przyjęcie zaleconych preparatów przeczyszczających. W naszej pracowni stosujemy preparat Fortrans, który nie wchłania się z przewodu pokarmowego i nie drażni błony śluzowej.

Chorzy na cukrzycę (zwłaszcza przyjmujący insulinę), hemofilię, każdorazowo sposób przygotowania powinni indywidualnie uzgodnić **z lekarzem leczącym/kierującym na badanie**.

Przygotowanie do badania:

Na 7 dni przed badaniem należy przestać jeść: warzywa, owoce oraz inne pokarmy zawierające pestki, ziarna, skórki (np. chleb ziarnisty, mak, kaszę, kapustę, szpinak, pomidory, kiwi, winogrona, arbuz, jogurty z dodatkami, itp.).

Na 5 dni przed badaniem należy przestać przyjmować leki rozrzedzające krew: acenocumarol, warfin itp. oraz 48 godzin przed badaniem leki z grupy NOAC np.: Xarelto, Eliquis oraz Pradaxa.

W przeddzień badania: Rano zjeść lekkie, półpłynne śniadanie. Od tego momentu nie wolno przyjmować stałych pokarmów. Natomiast przez cały dzień, bez ograniczeń, można przyjmować płyny takie jak: woda mineralna niegazowana, herbata, kawa, soki. Należy również przyjmować zalecane wcześniej leki. W dniu badania należy pozostać na czczo (rano można wypić herbatę i przyjąć leki).

Od godz. 17.00 zacząć pić lek Fortrans (na receptę) wg schematu: rozpuścić 2 saszetki proszku, każdą w 1 litrze wody. Pić co 15 min. szklankę przygotowanego płynu. Można dopijać czystą wodę w dowolnej ilości.

W dniu badania: Nie wcześniej niż sześć godzin przed badaniem (oznacza to, że dla badania wykonywanego w godzinach rannych należy rozpocząć picie preparatu w nocy, od godziny 3:00) rozpuścić kolejne 2 saszetki leku Fortrans, każdą w 1 litrze wody. Pić co 15 min. szklankę przygotowanego płynu. Ostatnia porcja preparatu powinna zostać przyjęta najpóźniej 3 godziny przed badaniem.

Przebieg badania

Do badania pacjent układany jest na lewym boku ze zgiętymi udami i kolanami. Samo wprowadzenie aparatu nie jest bolesne. Ból może być wywołany przez pociąganie krezki (silnie unerwiona błona obejmująca jelita) w trakcie manewrowania aparatem. Nasilenie bólu jest indywidualnie zmienne i zależy od takich cech jak: układ anatomiczny jelita (mniej lub bardziej skręcona esica), obecności zrostów po przebytych operacjach np. ginekologicznych lub osobniczo zróżnicowana wrażliwość na ból. W razie potrzeby (jeżeli ból jest bardzo nasilony), podawane są dożylnie leki p-bólowe i/lub uspokajające. O potrzebie podania leków decyduje lekarz. Działanie tych leków ma na celu zmniejszenie dokuczliwości badania. Podanie leku wiąże się z utrzymującym się krótki czas po badaniu uczuciu oszołomienia. Nieprzyjemnie odczuwane może też być wdmuchiwanie powietrza (przez specjalny kanał w aparacie), które powoduje lekkie rozdęcie jelita

i tym samym umożliwić dokładną ocenę śluzówki. Nadmiar powietrza usuwamy pod koniec badania, jednak uczucie dyskomfortu często pozostaje jeszcze na kilka godzin.

Po badaniu

Jeżeli otrzymali Państwo lek p-bólowy lub/i uspokajający konieczna jest krótka obserwacja po badaniu, a do domu należy wrócić pod opieką osoby towarzyszącej. Przeciwwskazane jest prowadzenie pojazdów oraz obsługiwanie urządzeń mechanicznych przez około 24 godziny po badaniu.

Możliwe komplikacje

Wysokiej jakości sprzęt jakim obecnie dysponujemy oraz duże doświadczenie w wykonywaniu badań, pozwala na uniknięcie większości z teoretycznie rozważanych i zdarzających się rzadko powikłań. Endoskopia jelita grubego należy do badań o niskim ryzyku.

Do powikłań należą:

- skaleczenia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu (przedziurawienie)
- zaburzenia ze strony układu sercowo- naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, nasilenie bólu okolicy serca)
- reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające
- zaburzenia związane ze spadkiem wymiany tlenowej w organizmie
- krwawienie
- infekcja wirusowa/bakteryjna
- nieprawidłowa diagnoza
- zgon

Oświadczenie pacjenta

O przebiegu badania, postępowaniu po badaniu i możliwych komplikacjach zostałem wyczerpująco i zrozumiale poinformowany. Zgodnie z prawdą udzieliłem odpowiedzi na postawione w „informacji o chorobach” pytania. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania, pobranie wycinków oraz wykonanie niezbędnych związanych z badaniem endoskopowym procedur.

.....
data i **czytelny podpis pacjenta**

.....
data, pieczętka i podpis lekarza

Informacje o chorobach

Przypominamy o prawidłowym wypełnieniu (zaznaczenie kółkiem odpowiedzi) i podpisaniu ankiety!

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie w rozmowie z lekarzem kierującym oraz zaznaczenie w niniejszym dokumencie informacji o istotnych chorobach i zaburzeniach:

- 1) Czy występują u Pani/ Pana zaburzenia krzepnięcia krwi (skłonność do krwawień, łatwe powstawanie dużych siniaków, przedłużone krwawienie po skaleczeniu czy ekstrakcji zęba, krwawienie z dziąseł przy myciu zębów)
TAK NIE
- 2) Czy przyjmuje Pani/Pan leki p/krzepliwe (Sintrom, Acenocumarol, Warfin) lub p/płytkowe (Acard, Polopirynę, Bestpiryn, Ticlid, Aclotin, Klopidogrel - Areplex, Plavix, Zylt, Clopidix)
TAK NIE
(jeżeli tak to które?)
- 3) Czy występuje u Pani/Pana alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, środki p-bólowe np. Lignocaina lub inne jakiegokolwiek leki)
TAK NIE
(jeżeli tak to na które?)
- 4) Czy występują u Pani/Pana choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego
TAK NIE
(jeżeli tak to jakie?)
- 5) Czy ma Pani/Pan wszczepione: sztuczne zastawki serca, stymulator/defibrylator serca, protezy naczyniowe (prosimy zaznaczyć)

Jeżeli występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (prosimy o ich podanie)

.....
.....

.....
data i podpis pacjenta

SSM-MED-49-AOS -2