



Formularz Świadomej Zgody na Zabieg Diagnostyczny lub Terapeutyczny Stwarzający Podwyższone Ryzyko dla Pacjenta

imię i nazwisko	
pesel	
adres	
TERMIN BADANIA	

Każda procedura medyczna musi być przeprowadzona świadomą zgodą pacjenta poinformowanego o wskazaniach, przeciwwskazaniach, zaletach jak i ryzyku związanym z badaniem/zabiegiem.

Niniejsza informacja ma przybliżyć Pani/Panu wszelkie informacje dotyczące w/w badania.

Jeżeli mimo to będzie mieć Pani/Pan jakiegokolwiek wątpliwości lub pytania proszę je zadać lekarzowi podczas rozmowy bezpośrednio przed badaniem.

Wskazania:

Kolonoskopia jest badaniem, polegającym na oglądaniu wnętrza jelita grubego i niekiedy końcowego odcinka jelita cienkiego za pomocą elastycznego endoskopu wprowadzonego przez odbyt. Metoda ta pozwala również na pobieranie próbek tkanki celem wykonania dodatkowych badań (np. badanie histopatologiczne).

Możliwe powikłania

Powikłania po kolonoskopii zdarzają się rzadko. Mimo to ryzyko ich pojawienia zawsze istnieje. Zaliczamy do nich:

- krwawienie z miejsca pobranych wycinków
- drobne uszkodzenia śluzówki
- perforacja przewodu pokarmowego

Inne powikłania to np.:

- reakcja alergiczna na leki,
- objawy kardiologiczne (zaburzenia rytmu serca, bóle wieńcowe)
- zaostrzenie astmy oskrzelowej

Jeżeli kilka godzin po badaniu utrzymują się silne dolegliwości bólowe brzucha, bóle nasilają się, obwód brzucha narasta, pojawia się gorączka lub wymioty, należy pilnie skontaktować się z lekarzem.

Kolonoskopia

Kolonoskopia jest badaniem , polegającym na oglądaniu wnętrza jelita grubego i niekiedy końcowego odcinka jelita cienkiego za pomocą elastycznego endoskopu wprowadzonego przez odby. Metoda ta pozwala na pobieranie próbek tkanki celem wykonania dodatkowych badań (badanie histopatologiczne).

Kolonoskopia umożliwia również leczenie niektórych chorób bez konieczności zabiegu chirurgicznego np. usuwanie polipów jelita grubego, tamowanie krwawień z dolnego odcinka przewodu pokarmowego, poszerzenie zwężeń jelitowych.

Badanie wykonujemy giętkim videokolonoskopem, który poddawany jest dezynfekcji wysokiego poziomu. Sprzęt używany do zabiegów jest jednorazowy.

Podstawowymi wskazaniami do kolonoskopii są:

- ***bóle brzucha, wzdęcia, utrzymujące się lub nawracające mimo leczenia,***
- ***zmiana rytmu wypróżnień (biegunki, zaparcia),***
- ***obecność krwi lub śluzu w lub na stolcu***
- ***podejrzanie krwawienia do przewodu pokarmowego***
- ***dodatni wynik badania na krew utajoną***
- ***nieuzasadniony spadek masy ciała***
- ***diagnostyka niedokrwistości (anemii)***
- ***podejrzanie chorób zapalnych jelit,***
- ***jako badanie kontrolne u osób po zabiegach operacyjnych w jelicie grubym,***
- ***kontrola po przebytych krwawieniu do przewodu pokarmowego***

Kolonoskopia może być również wykonana u osób bez dolegliwości i w/w objawów jako badanie przesiewowe w kierunku raka jelita grubego. Dzięki regularnym badaniom przesiewowym można usunąć bezobjawowe zmiany (polipy), które w dłuższym okresie czasu uległyby transformacji w raka jelita grubego. Stwierdzenia obecności nowotworu podczas badania przesiewowego pozwala na szybkie rozpoczęcie właściwego leczenia dzięki czemu możliwe jest całkowite wyleczenie choroby nowotworowej.

Częstotliwość badań przesiewowych zależy od wieku chorego, objawów, wywiadu rodzinnego oraz charakteru zmian stwierdzonych w badaniu poprzednim. Osoby bez obciążenia rodzinnego (rak jelita grubego u najbliższych krewnych) powinny mieć wykonaną kolonoskopię po ukończeniu 50 roku życia, która powinna być powtarzana nie rzadziej niż co 10 lat.

Przygotowanie do kolonoskopii

Na 7 dni przed badaniem:

- **pobrać u lekarza rodzinnego receptę na preparat oczyszczający jelito**
- przerwać przyjmowanie preparatów żelaza
- osoby przyjmujące leki p/zakrzepowe np. Acard, Polocard –odstawić 5 dni przed badaniem
- osoby przyjmujące leki p/zakrzepowe np. Sitrom, Syncumar, Acenocumarol, Warfaryna, Xarelto – konieczny jest kontakt z lekarzem prowadzącym leczenie p/zakrzepowe i zmiana leków na heparynę niskocząsteczkową
- osoby przyjmujące insulinę lub tabletki na cukrzycę w dniu badania – nie stosują
- zastosować dietę lekkostrawną bez świeżych owoców i warzyw, ciemnego pieczywa i innych produktów z dużą zawartością błonnika. Nie spożywać owoców pestkowych: winogrona, pomidory, kiwi, truskawki, siemię lniane, maku.

Na 3 dni przed badaniem:

- dieta półpłynna – dokładnie zmiksowane zupy, rosół z makaronem, woda niegazowana, soki klarowne (jabłkowy), herbata

Na 1 dzień przed badaniem:

- dieta płynna – przezroczyste jasne płyny – woda niegazowana, słabe herbaty, klarowny sok, przecedzony bulion i nic nie jeść do czasu badania
- od godzin popołudniowych należy spożyć preparat oczyszczający jelito wg zaleceń producenta
- w trakcie picia preparatu można przyjmować inne płyny (woda, herbata, sok jabłkowy)
- reakcją na przyjmowanie roztworu będą liczne wypróżnienia
- w razie złej tolerancji preparat można rozpuścić w wodzie cytrynowej lub w soku jabłkowym
- od momentu picia roztworu nie jemy, aż do momentu wykonania badania
- stale przyjmowane leki naskórewne, p/nadciśnieniowe należy przyjmować zgodnie z zaleceniami, również rano w dniu badania popijając wodę lub herbatę
- leki na cukrzycę należy rano w dniu badania odstawić

Na badanie należy przyjść z osobą towarzyszącą, nie można prowadzić samochodu – zabieg wykonywany w krótkiej sedacji.

Jeżeli Państwo nie jesteście w stanie przyjść na badanie prosimy o informację co najmniej 7 dni przed badaniem pod nr telefonu 56 66 89 245

KONTAKT:

Pracownia Endoskopii

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica

TEL. 56 66 89 245

Miarodajny wynik kolonoskopii jest możliwy jedynie przy prawidłowym oczyszczeniu jelita grubego. Źle oczyszczone jelito nie tylko obniża wartość diagnostyczną badania (niektóre zmiany mogą być przeoczone) oraz zwiększa ryzyko powikłań.

Prawidłowe przygotowanie jelita do badania wymaga odpowiedniej diety w dniach poprzedzających kolonoskopię oraz oczyszczenie jelita doustnym preparatem, który usuwa zalegające w jelicie resztki pokarmowe. Wybór preparatu, sposób stosowania powinien być omówiony z pacjentem podczas kwalifikacji do badania.

Na rynku dostępnych jest kilka preparatów do przygotowanie jelita (Fortans, CitraFleet, Moviprep). Różnią się sposobem przyjmowania, lecz ich skuteczność jest porównywalna. Najistotniejsze jest zastosowanie się do zaleceń producenta. Tylko właściwe przyjmowanie preparatu pozwoli na prawidłowe przygotowanie jelita grubego.

W dniu badania chory nie powinien jeść min. 6 godzin i pić 3 godziny przed badaniem. Osoby zażywające przewlekłe leki powinny zażyć je i popić niewielką ilością niegazowanej wody.

Przeprowadzenie badania

Badanie jest wykonywane w pozycji leżącej na lewym boku. Kolonoskop wprowadza się przez odbyt i przesuwają przez wszystkie odcinki jelita grubego (okrężnicy). Aby właściwie obejrzeć wnętrze jelita konieczne jest wdmuchiwanie powietrza, które powoduje uczucie wzdęcia. Kamera na końcu aparatu pozwala oglądać wnętrze oglądanych narządów oraz dokumentować obrazy w postaci zdjęć. Jeżeli zachodzi taka konieczność przez endoskop wprowadzone są specjalne narzędzia w celu pobrania wycinków lub wykonania innych zabiegów (usunięcie polipów, oznaczenie „tatuazem endoskopowym”, opanowanie miejsca krwawienia)

1. Przed badaniem pacjent przebiera się w odzież do kolonoskopii.
2. Badanie wykonywane jest w pozycji na lewym boku z kolanami podciągniętymi do brzucha.
3. W czasie kolonoskopii istnieje możliwość zmiany pozycji w celu lepszego uwidocznienia jelit.
4. Badanie poprzedzone jest badaniem Per Rectum okolicy odbytu (badanie palcem przez odbyt)
5. Następnie znieczula się okolice odbytu żelem i zakłada kolonoskop.
6. W trakcie badania do światła jelita podaje się powietrze, aby uwidocznić jego ściany. Podawane powietrze powoduje uczucie wzdęcia i zaleca się odpuszczanie gazów.
7. Badanie trwa około 15-40 minut.
8. Pełna kolonoskopia to osiągnięcie kątnicy, jednak nie zawsze to jest możliwe (złe przygotowanie jelita, zrosty). W takiej sytuacji lekarz może zlecić badania dodatkowe.
9. Podczas badania monitorowane są czynności życiowe (ciśnienie tętnicze, tętno, saturacja).
10. Monitorowany jest stopień bólu – badania wykonywane są w sedacji (leki przeciwbólowe i uspokajające).

Postępowanie po badaniu

1. Po badaniu możliwe jest uczucie wzdęcia i skurcze spowodowane przez powietrze wprowadzone do jelita podczas badania. Uczucie to mija po oddaniu gazów.
2. Po badaniu można odżywiać się normalnie i powrócić do aktywności tego samego dnia.
3. Nie powinno się prowadzić samochodu i obsługiwać maszyn w dniu badania, gdyż leki podawane w trakcie badania upośledzają koordynację.
4. Jeżeli w trakcie badania podane są środki uspokajające (sadoanalgezja – podczas znieczulenia badany nie odczuwa bólu, a jego świadomość jest ograniczona), pacjent wymaga obserwacji przez 1-2 godziny.
5. Wymagana jest pomoc w transporcie pacjenta do domu po zabiegu.
6. Po kolonoskopii bezpośrednio po jej wykonaniu, bez podania środków uspokajających również nie wskazane jest prowadzenie pojazdów mechanicznych.
7. **Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, jak również zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających, prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:**

1	Czy istnieje u Państwa zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?	TAK	NIE
2	Czy takie objawy zdarzały się wśród członków rodziny?	TAK	NIE
3	Czy występowały u Państwa objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki?	TAK	NIE
4	Czy przyjmują Państwo leki wpływające na krzepliwość krwi tj.: Acard, Polocard, Bestipyryn, Acenokumarol, Ticlopidyna, Plavix, Warfin, Xarelto?	TAK	NIE
5	Jeśli były przyjmowane leki wpływające na krzepliwość krwi, kiedy zostały odstawione?.....	TAK	NIE
6	Czy byli Państwo dotychczas operowani? Jeśli tak, to proszę wymienić operacje.....	TAK	NIE
7	Czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki przeciwbólowe, inne)? Jeśli tak, to jakie	TAK	NIE
8	Czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania, jeżeli tak, to jakie	TAK	NIE
9	Czy wszczepiono (prosimy zaznaczyć): sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe.	TAK	NIE
10	Czy sa Państwo leczeni z powodu innych chorób przewlekłych, np. jaskra, cukrzyca, padaczka, choroby psychiczne? Jeżeli tak, to jakie	TAK	NIE

Wynik badania

Pacjent po badaniu otrzymuje wynik wraz z opisem badania. W przypadku pobrania wycinka, czas oczekiwania na wynik badania histopatologicznego wynosi około trzech tygodni (czas ten może ulec zmianie). Po odbiór wyniku histopatologicznego należy zgłosić się osobiście z dowodem osobistym, lub pisemnie upoważnić inną osobę.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Ja, niżej podpisany/a posiadając nieograniczoną zdolność prawną oraz zdolność do czynności prawnych dobrowolnie, nie działając pod wpływem błędu, groźby ani w warunkach wyłączających świadome i swobodne podjęcie decyzji i wyrażenie woli oświadczam, co następuje:

1. W czasie rozmowy z lekarzem została mi wyjaśniona i przekazana w sposób przystępny informacja o planowanym zabiegu kolonoskopii, jego celach i oczekiwanym wyniku oraz potencjalnych zagrożeniach mogących wystąpić w trakcie i w wyniku zabiegu.
2. Wyjaśniono mi konsekwencje odmowy, braku mojej zgody na wykonanie zabiegu lekarskiego. Powyższe informacje zrozumiałem.
3. Wyjaśniono mi także, że w czasie przeprowadzenia planowanego zabiegu kolonoskopii mogą zaistnieć trudne do przewidzenia sytuacje, które zmuszają lekarza do modyfikacji metody diagnostycznej, wykonania dodatkowego zabiegu, pobrania wycinków – jednak tylko w niezbędnym zakresie wymaganym przez rzeczywisty stan mojego zdrowia, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i jeśli będzie wymagała tego sytuacja powstała w wyniku zabiegu kolonoskopii.
4. W przypadku badania prowadzonego w znieczuleniu ogólnym przy udziale lekarza anestezjologa, zostałem poinformowany o zakazie prowadzenia pojazdów mechanicznych i podejmowania ważnych decyzji.
5. Potwierdzam, że uzyskałem(am) wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i zrozumiałem(am) odpowiedzi.
6. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych oraz przekazanie moich danych osobowych, w tym numeru PESEL, dla potrzeb statystyki medycznej oraz NFZ i towarzystwom ubezpieczeniowym.

Uwagi Pacjenta

Uwagi Lekarza

Brodnica, dnia _____

Czytelny podpis pacjenta bądź
Przedstawiciela ustawowego

Podpis i pieczęć lekarza

*niepotrzebne skreślić

Zgoda na badanie

Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie u mnie KOLONOSKOPII

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na wykonanie wszystkich dodatkowych procedur, które zgodnie z aktualną wiedzą medyczną powinny zostać wykonane podczas badania/zabiegu

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na proponowane znieczulenie

TAK

NIE

Data _____

czytelny podpis pacjenta _____

Oświadczenie

Oświadczam, że zrozumiałam/em informacje zawarte w Formularzu Świadomej Zgody na Zabieg Diagnostyczny lub Terapeutyczny Stwarzający Podwyższone Ryzyko dla Pacjenta oraz informacje przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone zadawanie pytań i na wszelkie udzielono mi wyczerpującej odpowiedzi w języku dla mnie zrozumiałym i nie budzących żadnych wątpliwości. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie z lekarzem, spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat dających się przewidzieć następstw zastosowania wyżej wspomnianego badania, albo ewentualnych skutków jego zaniechania w przypadku mojego schorzenia. Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem.

_____ data i czytelny podpis pacjenta

Data _____

Pieczętka i podpis lekarza _____