



INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA KOLONOSKOPIĘ Z EWENTUALNYM POBRANIEM WYCINKÓW I/LUB POLIPEKTOMIĄ

Nazwisko i imię pacjenta:

PESEL.....

INFORMACJA O BADANIU

Badanie, które proponujemy wymaga Państwa pisemnej zgody.

Aby tę decyzję ułatwić informujemy w tym formularzu oraz w rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i ewentualnych powikłaniach planowanego badania.

1. Cel badania - dlaczego proponujemy Państwu to badanie?

Kolonoskopia jest badaniem, które polega na wprowadzeniu specjalnego wziernika (kolonoskopu) przez odbyt do odbytnicy, a następnie dalszych części jelita grubego aż do kątnicy i końcowego odcinka jelita krętego. Celem zabiegu jest ocena błony śluzowej tej części przewodu pokarmowego, pobranie wycinków do badania histopatologicznego ze zmian patologicznych lub prawidłowej makroskopowo błony śluzowej (w przypadku wskazań) oraz usunięcie polipów w obrębie jelita grubego. W wypadku stwierdzenia krwawienia z tej części przewodu pokarmowego można wykonać endoskopowe tamowanie krwawienia.

Podstawowymi wskazaniami do kolonoskopii są:

- zmiana rytmu wypróżnień, biegunki, zaparcia,
- nieuzasadniony spadek masy ciała,
- diagnostyka niedokrwistości,
- kontrola po przebytku krwawieniu do przewodu pokarmowego,
- podejrzenie chorób zapalnych jelit,
- kontrola po zabiegach operacyjnych jelita grubego,
- badania przesiewowe.

2. Przebieg badania

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych, najczęściej za pomocą doustnie podanych środków przeczyszczających, wspomaganych czasami przez wlewki doodbytnicze. Przygotowanie najczęściej rozpoczyna się w przeddzień zabiegu, kiedy chory musi powstrzymać się od jedzenia i picia płynów innych niż służące do oczyszczenia jelita.

Podczas wykonywania badania pacjent leży w pozycji na lewym boku z podciągniętymi kolanami. Ubrany jest w jednorazową odzież, którą dostaje w szpitalu. Samo badanie wykonywane jest przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego, aż do zastawki krętniczko-kątniczej i końcowego odcinka jelita krętego. Endoskop służący do kolonoskopii jest dokładnie dezynfekowany po każdym badaniu, a używane w trakcie zabiegu narzędzia są jednorazowego użytku. W razie potrzeby pobiera się wycinki do oceny histopatologicznej, usunięte zostają polipy.

Imię i nazwisko pacjenta:

Badanie najczęściej wykonywane jest w znieczuleniu ogólnym

3. Możliwe powikłania

Powodzenie badania oraz pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza.

Powikłania zdarzają się jednak niezmiernie rzadko, a wśród nich znajdują się:

- przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0,06%) - niektóre grupy pacjentów mogą być bardziej narażone na ryzyko perforacji podczas kolonoskopii, w tym pacjenci z chorobą uchyłkową jelita grubego oraz chorobami zapalnymi jelit (IBD),
- krwawienie (0,24%) – ryzyko wzrasta w przypadku polipektomii i zależy od wielkości oraz charakteru zmiany.

Ponadto po kolonoskopii mogą pojawić się wzdęcia (2,6-25%) i/lub ból/dyskomfort brzucha (2,5-11%), reakcje uczuleniowe na leki stosowane podczas zabiegu, w tym leki do stosowane w trakcie znieczulenia.

W przypadku niektórych powikłań konieczne może być rozszerzenie kolonoskopii o zabiegi mające na celu opanowanie powikłań lub, w przypadku niepowodzenia prób endoskopowych, zabieg operacyjny. Opisywane były także pojedyncze przypadki odruchowego zatrzymania akcji serca. Wymienione powikłania i następstwa należą do typowych, jednakże mogą wystąpić inne powikłania związane z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu, których nie da się przewidzieć.

Wszystkie pytania i wątpliwości należy zgłaszać lekarzowi.

4. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwa krwawienia, jak również zmniejszyć ryzyko związane z podaniem środków do znieczulenia miejscowego lub sedacji prosimy o odpowiedź na następujące pytania poprzez wstawienie znaku X w odpowiednim polu.

1) Czy istnieje u Pani/Pana 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 Pani/Pana rodziny?

TAK ☐ NIE ☐

3) Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki, w tym środki do znieczulenia miejscowego ?

TAK ☐ NIE ☐

4) Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspirynę, acard, acenokumarol)?

TAK ☐ NIE ☐

5) Czy była Pani/Pan dotychczas operowana/y?

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli tak, to proszę wymienić operacje, szczególnie te wykonane w obrębie brzucha:

.....

6) Czy ma Pan/Pani wszczepiony stymulator serca lub endoprotezę?

TAK ☐ NIE ☐

Imię i nazwisko pacjenta:

7) Jeśli mają Państwo jeszcze jakieś pytania dotyczące proponowanego badania prosimy o ich wpisanie poniżej

.....

5. Postępowanie po badaniu

Pacjent po badaniu wykonanym w znieczuleniu przebywa na sali nadzoru pozabiegowego, o czasie zakończenia nadzoru decyduje lekarz anestezjolog. W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pić przez okres 2-4 godzin po zabiegu. Do końca dnia nie należy prowadzić pojazdów mechanicznych, podejmować ważnych życiowych decyzji, a powrót do domu powinien odbyć się w asyście osoby towarzyszącej.

Po kolonoskopii nie należy wstrzymywać gazów. Wiąże się to z szybszym ustąpieniem wzdęcia brzucha i dolegliwości bólowych. Wynik kolonoskopii przekazywany jest w formie opisu i dokumentacji fotograficznej. W przypadku, gdy podczas badania zostały pobrane wycinki lub usunięte polipy, należy po ok. 3-4 tygodniach odebrać wynik badania histopatologicznego. Pojawienie się jakichkolwiek niejasnych objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli Państwo nie wszystko zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu, wymienionych tu powikłaniach bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

Oświadczenie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego:

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/am istotnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób. Oświadczam iż zapoznałem/am się z treścią niniejszego formularza i zrozumiałem treści w nim zawarte oraz zostałem/am poinformowany/a o proponowanym badaniu.

Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu badania w niezbędnym zakresie, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie wymagała tego sytuacja powstała w wyniku procesu diagnostyczno-zabiegowego, m.in. o zabieg pobierania wycinków, usuwania polipów, tamowania krwawienia.

Przyjmuję do wiadomości, że czasem zdarza się nie uzyskać zamierzonego efektu diagnostyczno-leczniczego, pomimo zachowania najwyższej staranności.

W pełni świadomie **WYRAŻAM ZGODĘ** na wykonanie kolonoskopii z ewentualnym pobraniem wycinków i/lub polipektomią.

Ewentualne uwagi pacjenta/przedstawiciela ustawowego:

.....

.....

Powyższe zrozumiałem/ am i wyrażam świadomą zgodę:

.....

Data i podpis pacjenta/ przedstawiciela ustawowego

.....

Podpis lekarza

Imię i nazwisko pacjenta:

Nie wyrażam zgody na na wykonanie kolonoskopii z ewentualnym pobraniem wycinków i/lub polipektomią. Zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

.....
Data i podpis pacjenta/ przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis lekarza

Ocena ryzyka związanego z zabiegiem w przypadku zastosowania jakiegokolwiek znieczulenia - **skala ASA**

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

Właściwe zaznaczyć **X**

Legenda:

I	pacjent zdrowy
II	pacjent z łagodnym schorzeniem układowym, nie mającym wpływu na normalne funkcjonowanie
III	pacjent z ciężkim schorzeniem układowym, ograniczającym normalne funkcjonowanie
IV	pacjent z bardzo ciężkim schorzeniem układowym, które jest ciągłym zagrożeniem dla życia
V	pacjent umierający, który nie przeżyje bez operacji

Oryginał tego formularza wyrażenia pełnej i świadomej zgody na zabieg zostanie włączony do dokumentacji medycznej.

Jak przygotować się do kolonoskopii.

Do przygotowania do badania potrzebny jest lek przeczyszczający. Leki te dostępne są na receptę. Proszę poprosić lekarza kierującego na badanie o przepisanie recepty na taki lek.

Informacje o przygotowaniu do badania otrzymacie Państwo w osobnym załączniku.

Niedostateczne przygotowanie do badania skutkuje:

- Ryzykiem przeoczenia zmian w jelicie
- Wydłużeniem czasu trwania badania
- Koniecznością powtórzenia badania
- Zwiększeniem ryzyka powikłań