

	Centrum Medyczne VIVAX sp. z o.o. F 2002-000-003
Tytuł:	ZGODA NA WYKONANIE KOLONOSKOPII

Nazwisko i imię pacjenta

Data urodzenia

Po dokładnym rozważeniu wyrażam dobrowolną zgodę na wżernikowanie jelita grubego z ewentualnym pobraniem tkanek do badania lub wycięcia zmian chorobowych (polipów).

Zostałem/am zapoznany/a z rodzajem znieczulenia, koniecznymi zmianami i ewentualnym rozszerzeniem zabiegu oraz procedurami przed i około zabiegowymi.

Zostałem/am wyczerpująco i zrozumiale poinformowany/a o celu i skutkach zabiegu, który zostanie wykonany, jak również możliwych powikłaniach i korzyściach wykonywanych procedur medycznych.

Wyrażam również zgodę na inne procedury medyczne, które mogą być konieczne do wykonania w trakcie procesu diagnostycznego/terapeutycznego, jak również na zastosowanie miejscowo lub ogólnie działających środków anestetycznych.

Ze względu na otrzymane leki podczas badania przez 24 godziny zobowiązuję się do:

- zapewnienia sobie opieki odpowiedzialnej osoby dorosłej,
- powstrzymania się od prowadzenia pojazdów i obsługi urządzeń mechanicznych,
- powstrzymania się od podejmowania życiowo ważnych decyzji.

Powyższy tekst przeczytałem/am, został mi przeczytany ze zrozumieniem i nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości.

.....

Data i podpis pacjenta

KOLONOSKOPIA

Badanie kolonoskopowe polega na wprowadzeniu przez odbył specjalnego wziernika i obejrzeniu całego jelita grubego. Do tego celu służy giętki instrument zwany kolonoskopem. Jego długość sięga od 130 do 200 cm.

Przy użyciu dodatkowych instrumentów istnieje możliwość pobrania wycinków śluzówki do badania histopatologicznego i wykonania zabiegów endoskopowych (wycięcia polipów, tamowania krwotoków i innych). Wykonanie tych zabiegów często umożliwia uniknięcie operacji.

Przed badaniem pacjent przebiera się w specjalne spodenki, następnie podaje się dożylnie środek przeciwbólowy.

Badanie wykonuje się w pozycji leżącej na lewym boku. Następnie badający wsuwa do odbytnicy pacjenta końcówkę kolonoskopu uprzednio zwilżoną żelem i stopniowo przesuwają ją wzdłuż jelita grubego. Badający kontroluje ruch kolonoskopu w jelicie. Zdarza się, że w czasie badania pacjent jest proszony o zmianę ułożenia ciała. W czasie badania pacjent nie powinien wstrzymywać gazów.

W przypadku stwierdzenia zmian w obrębie jelita grubego, które wymagają dalszej oceny, lekarz w trakcie kolonoskopii może poprzez aparat wprowadzić niewielkie kleszczyki i pobrać próbki tkanki (wycinki) celem dalszej analizy. Jedną z częstszych zmian spotykanych w jelicie grubym są polipy. Mogą one osiągać rozmiary od kilku milimetrów do nawet kilku centymetrów. W zależności od wielkości polipów istnieją różne techniki ich usuwania. Małe polipy mogą zostać poddane koagulacji lub usunięte standardowymi kleszczykami do pobierania wycinków. W przypadku dużych polipów przez kolonoskop wprowadza się specjalną metalową pętlę, którą usuwa się polip przy użyciu prądu elektrycznego. Usuwanie polipów (polipektomia) jest bezbolesne.

Badanie trwa od 15 do 60 minut. W niektórych przypadkach nie udaje się wprowadzić kolonoskopu do samego końca jelita grubego. W takiej sytuacji lekarz może zalecić inne badania dodatkowe lub uznać, że wykonana niepełna kolonoskopia jest wystarczająca.

Zaraz po przeprowadzonym badaniu lekarz przedstawia wynik badania. Wynik badania przekazywany jest w formie opisu. Niekiedy jednak trzeba poczekać około 3 tygodni na wynik badania histopatologicznego pobranych wycinków lub usuniętych polipów.

Po badaniu można również odczuwać wzdęcia i skurczowe bóle brzucha na skutek obecności w jelicie powietrza wprowadzonego w trakcie kolonoskopii. Dolegliwości te szybko ustąpią po oddaniu gazów.

Kolonoskopia i polipektomia są z reguły bezpiecznymi procedurami medycznymi. Niekiedy jednak może dojść do powikłań. Najczęściej spotykanymi powikłaniami są perforacja (tj. przedziurawienie) jelita lub krwawienie. Leczenie tych powikłań może wymagać zabiegu operacyjnego.

U niektórych osób może także dojść do reakcji alergicznej na podawane leki przeciwbólowe i uspokajające lub do zaostrzenia współistniejącej ciężkiej choroby serca czy układu oddechowego.

Należy bezzwłocznie skontaktować się z lekarzem, jeżeli po badaniu odczuwa się bardzo silne bóle brzucha, pojawi się gorączka lub obfite krwawienie z odbytu.

Objawy mogą się pojawić nawet kilka dni po badaniu.