



**ENDOSKOPICKÉ CENTRUM tel. 545 538 711**

**Záznam o pohovoru pacienta s lékařem o uvažovaném endoskopickém vyšetření dolní části zažívacího traktu : konečníku, tračníku a terminálního ilea – kolonoskopie a odstranění polypu – polypektomie**

Jméno pacienta

Rodné číslo

**INFORMUJTE SE PROSÍM !**

Vážený/á, k vyšetření a k event. zákroku, které Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Aby jste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás tímto o způsobu, významu i možných, byt' vzácných komplikacích těchto výkonů.

**PROČ DOPORUČUJEME ENDOSKOPII TLUSTÉHO STŘEVA?**

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění. Na základě Vašich potíží nebo jako preventivní opatření k časnému rozpoznání možných chorobných změn v zažívacím traktu se u Vás pokládá za žádoucí provedení endoskopie tlustého střeva.

**VYŠETŘOVACÍ POSTUP**

K vyšetření je potřeba tračník připravit ( vyčistit), což lze provést různými způsoby. Vy osobně postupujete dle Vám předloženého návodu. Dobře vyčištěné střevo zkracuje dobu vyšetření i snižuje možnost přehlédnutí chorobné změny.

Bezprostředně před vyšetřením dostanete uklidňující injekci, která zmenší dyskomfort v průběhu vyšetření. Po zavedení ohebného optického přístroje ( kolonoskopu) do řiti se tento pomalu posunuje celým tlustým střevem obvykle až k vyústění tenkého střeva, někdy i do jeho konečné části. V případě zjištění slizniční změny je odebírán malými klíšťkami vzorek tkáně, event. je elektrickou smyčkou bezbolestně odstraněn polyp k následnému vyšetření.

**MOŽNÉ KOMPLIKACE**

Absolutní bezrizikovitost svých opatření nemůže zaručit žádný lékař. Pokud nemáte zvláštní sklon ke krvácení, vede odběr pouze k malému krvácení. Alergické reakce na uklidňující injekci, větší krvácení ( např. po odstranění polypů) nebo poranění střeva nástrojem jsou velmi vzácné. **Abychom snížili riziko těchto komplikací na minimum, zodpovězte nám prosím, následující otázky:**

1. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu?

ne - ano

2. Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny nebo se k tomu vyskytuje náchylnost ve Vašem příbuzenstvu( pouze pokrevní příbuzní)?

ne - ano

3. Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní umrtvení ?

ne - ano

4. Jste těhotná?

ne - ano

5. Trpíte chronickým onemocněním( např. zelený zákal, epilepsie)? Jestliže ano, kterým?

ne - ano

6. Máte kardiostimulátor ?

ne - ano

7. Užíváte léky proti srážení krve( Peletan, Warfarin, Anopyrin..?) nebo léky proti bolesti typu Ibuprofen, Surgam, Diclofenac, Olfen...?

ne - ano

### CHOVÁNÍ PO VYŠETŘENÍ

Po **prosté kolonoskopii**, pokud jste dostal/a uklidňující injekci, nesmíte vzhledem k omezení Vašich reakcí během následujících 6 hodin řídit automobil nebo obsluhovat stroj.

Po **polypektomii** budete hospitalizován/a. V den výkonu je doporučen klid na lůžku a popíjení tekutin. Druhý den může nemocný již chodit a obdrží lehkou nenadýmavou stravu a třetí den v případě nekomplikovaného průběhu je propuštěn do domácího léčení a pracovní neschopností obvykle na 1 týden s tím , že po dobu 3 týdnů nesmí zvedat těžká břemena.

**Pozor – informujte okamžitě svého lékaře**, jestliže budete po výkonu pociťovat bolesti břicha nebo zjistíte krvácení z konečníku.

**ZEPTEJTE SE, PROSÍM , POKUD JSTE NĚČEMU NEROZUMĚL/A nebo se chcete dozvědět více. Zeptejte se na vše, co Vám připadá důležité.**

### PROHLÁŠENÍ PACIENTA PO POHOVORU

Pan / paní MUDr.....se mnou dne: .....vedl/a pohovor při kterém jsem mohl/a položit všechny otázky , které mne zajímají.

Své rozhodnutí vyjádřete **zakřížkováním** jedné z níže uvedených možností :

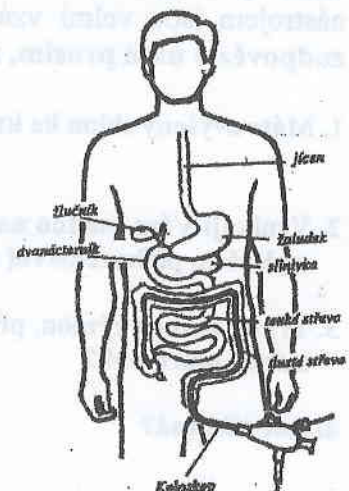
- SOUHLASÍM s navrženým výkonem  
 NESOUHLASÍM s navrženým výkonem, o možné újmě vzniklé nesouhlasem jsem byl/a Informován/a

Podpis sestry

Podpis pacienta, popřípadě zákonného zástupce

Podpis lékaře

Datum	Podpis



zjednodušené schematické znázornění