

## Záznam k pohovoru pacienta s lékařem o endoskopii dolního zažívacího traktu ( kolonoskopie)

Jméno pacienta, číslo pojištěnce

### Informujte se prosím !

#### Vážený a milý paciente

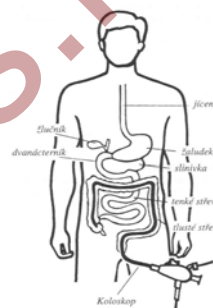
K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho písemného souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás v tomto záznamu a pohovoru o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

#### Proč doporučujeme endoskopii tlustého střeva ?

Čím dříve a přesněji může lékař určit rozsah onemocnění, tím léčba nabízí lepší vyhlídky na úspěch. Na základě Vašich obtíží, nebo jako preventivní opatření k časnému rozpoznání možných chorobných změn v zažívacím traktu, se u Vás pokládá za žádoucí endoskopie tlustého střeva. Čím je střevo čistější, tím lepší jsou podmínky k vyšetření. Dodržujte proto, prosím, svědomitě poučení k čištění střeva.

#### Vyšetřovací postup

Ohebný optický přístroj( koloskop) zasuneme konečníkem až do míst, kde tenké střevo ústí do tlustého, což může být bolestivé. Proto před výkonem dostanete uklidňující injekci a během výkonu event. injekci tišící bolest. Vpravením vzduchu do vyšetřované oblasti docílíme dobré přehlednosti vyšetřované úseku sliznice tlustého střeva a případné chorobné změny jsou dobře přehledné. Během zákroku mohou být malými kleštěmi odebrány vzorky tkáně a elektrickou smyčkou odstraněny polypy.



#### Možné komplikace

Žádný lékař nemůže zaručit absolutní bezrizikovitost svých výkonů ani úplný úspěch. Pokud nemáte zvláštní sklon ke krvácení, vede odběr vzorku tkáně pouze k malému krvácení. Alergická reakce na uklidňující injekci, větší krvácení (např. po odstranění polypů) jsou velmi vzácné, stejně tak jako poranění nástrojem. Abychom snížili riziko krvácení i dalších komplikací na minimum,

#### zodpovězte 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, precitlivělostí vůči potravinám, lékům,náplastem, lékům na místní umrtvení ? ne - ano
4. Jste těhotná ? ne - ano
5. Trpíte chronickým onemocněním (např.zelený zákal, epilepsie)? ne - ano  
Jestliže ano, kterým ?

#### Chování před a po vyšetření

Den před vyšetřením se připravujte k výkonu podle pokynů sestry. K výkonu se dostavíte na lačno. Pokud jste dostal/a uklidňující injekci, nesmíte vzhledem k omezení Vašich reakcí během následujících 24hod. řídit automobil nebo obsluhovat stroj. Okamžitě informujte svého lékaře, pokud byste po vyšetření pociťoval/a bolesti břicha, nebo zjistíte-li krvácení z konečníku. Řiďte se pokyny sestry a lékaře, které obdržíte po ukončení výkonu.

**Pokud máte nějaký dotaz a nebo jste něčemu neporozuměl/a, prosím zeptejte se.**

**Prohlašuji a svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že se mi dostalo plného poučení a vysvětlení všeho, co je obsahem informovaného souhlasu. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu: Kolonoskopie, odběr bioptických vzorků, polypektomie**

Datum:

Vlastnoruční podpis pacienta:

Podpis lékaře: