

	F 01 Příloha k Informovanému souhlasu - MN	Strana: 1	Z celku: 2	Vydání č.2
	INT 10/16	KOLONOSKOPIE		Účinnost od: 11.1.2016

Vážená paní/pane, toto je poučení o zdravotním výkonu, který Vám má být proveden:

Kolonoskopie je vyšetření dolní části zažívacího ústrojí (tlustého střeva) pomocí ohebné sondy endoskopu.

Dle nálezu jsou prováděna tato další vyšetření:

Biopsie – odběr vzorku sliznice bioptickými klíšťkami

Stavění krvácení – zástava krvácení za pomoci opichu vasokonstrikční či sklerotizující látkou, nebo použitím argonu

Endoskopická polypektomie – snesení polypu (výrůstku na sliznici) pomocí kličky a elektrického proudu

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

Čím dříve a přesněji může lékař určit druh a rozsah onemocnění, tím lepší jsou vyhlídky na úspěšnou léčbu. Na základě Vašich potíží nebo jako prevence chorobných změn v zažívacím traktu je potřebná endoskopie tlustého střeva. U některých z Vás bude podle nálezu třeba provést odběr tkáně na histologické vyšetření. V případě nutnosti provedeme stavění krvácení či endoskopickou polypektomii.

Zdravotní výkon bude proveden takto:

U kolonoskopie, která může být nepříjemně vnímána, se posunuje ohebný nástroj konečným do tlustého střeva až do míst, kde tenké střevo ústí do tlustého. V případě nutnosti můžete dostat uklidňující injekci. Vpravením vzduchu do prostoru zažívacího traktu se stanou sliznice a případné chorobné změny dobře přehlednými. Odběr vzorku tkáně (biopsie) se provádí malými kleštěmi – výkon je zcela bezbolestný.

Také endoskopická polypektomie je výkon nebolestivý, který se provádí nasazením kličky na polyp (výrůstek na sliznici), jejím postupným utažením a „spálením“ za pomoci elektrického proudu. Při známkách krvácení je možné provést výkon, který vede k zastavení krvácení. Lze provést tzv. opich (jehlou se do krvácejícího místa aplikují léky, které pomáhají krvácení zastavit), nebo za pomoci koagulačního elektrického proudu krvácející místo „spálit“. I tyto výkony jsou bezbolestné.

Alternativa místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu:

Jako možnou alternativní metodou je irrigografie, což je vyšetření tlustého střeva rentgenem s podáním kontrastního nálevu.

Lékařem doporučený výkon má oproti uvedené alternativě tyto výhody:

Koloskopické vyšetření je přesnější, lépe zhodnotí zánětlivé i jiné změny sliznice, během tohoto vyšetření lze odebrat bioptické vzorky k histologickému vyšetření, stavět krvácení, snést polypy. Nedochozí k ozáření pacienta.

Ale současně tyto nevýhody:

Může být nepříjemně vnímáno a je možnost poranění trávicí trubice.

	F 01 Příloha k Informovanému souhlasu - MN	Strana: 2	Z celku: 2	Vydání č.2
	INT 10/16	KOLONOSKOPIE		Účinnost od: 11.1.2016

Lékařem doporučený výkon má následující rizika:

Jako u každého výkonu, i zde se mohou objevit ne příliš časté komplikace.

Alergické reakce na uklidňující lék jsou velmi vzácné. Může k nim dojít i v případě, že jste v minulosti žádnou alergickou reakci nepozoroval/a. Zpravidla se objeví ihned po aplikaci léčiva. Může mít podobu zarudnutí či svědění kůže, ale i dechových obtíží, slabosti, nízkého tlaku až šokového stavu. Pokud tato reakce vznikne, ihned o ní informujte. Pomocí protialergických léků ji lze dobře zvládnout.

Krvácení bývá po odběru vzorku tkáně pouze nevýznamné, pokud netrpíte přidruženými chorobami. Výrazně se zvyšuje riziko této komplikace u pacientů užívajících léky, které snižují srážlivost krve (Anopyrin, Acylpyrin, Lawarin, Warfarin, nesteroidní antirevmatika, např. Ibalgin, Diclofenac apod.). Proto již při plánování vyšetření musíte lékaře na jejich užívání upozornit a po dohodě s ním tyto léky vysadit nebo nahradit jinými. Pokud ke krvácení dojde, lze ho většinou zastavit již přímo při vyšetření. Pouze u velmi malého počtu pacientů se toto nepodaří a stav si může vyžádat operační řešení.

Proděravění zažívacího ústrojí je extrémně vzácné. Častěji se může vyskytnout při postižení tkáně rozsáhlejším chorobným procesem. Příznaky této komplikace se projeví ihned po vyšetření či do několika desítek minut po skončení vyšetření. Tento stav vyžaduje akutní operační řešení.

Omezení v obvyklém způsobu života po provedení kolonoskopie:

Po nekomplikovaném výkonu bez podání premedikace není třeba pracovní neschopnost.

Při podání uklidňující injekce, je nutné počkat 20 – 30 minut v čekárně a zajistit si doprovod k odchodu domů. Vzhledem k omezení Vašich reakcí během následujících 24 hodin nesmíte řídit automobil, obsluhovat stroj, pohybovat se ve výškách, činit závažná rozhodnutí.

Po endoskopické polypektomii budete hospitalizován/a na lůžkovém oddělení po dobu 24 hodin k pozorování v rámci prevence komplikací, pracovní neschopnost doporučujeme individuálně dle pracovního zařazení. Po dobu 2-3 týdnů nezvedejte těžká břemena. V dietě preferujte po 5 dnů kašovitou stravu. V případě komplikací je pracovní neschopnost závislá na době léčby konkrétní komplikace.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

Pokud máte jakékoliv dotazy ohledně kolonoskopie, nebojte se s nimi obrátit na sestru nebo ošetřujícího lékaře.