

ZGODA NA KOLONOSKOPIĘ

Szanowni Państwo!



Badanie, które Pani / Panu proponujemy, wymaga zgody. W tej ulotce informujemy o znaczeniu, przygotowaniu i możliwych powikłaniach planowanego badania. Ma to na celu pomóc Panu / Pani w podjęciu dobrowolnej i świadomej zgody na badanie.

Przygotowanie do badania

Przygotowanie do badania polega na oczyszczeniu jelita grubego. Potrzebną ilość środka przeczyszczającego należy rozdzielić na dwie części i przyjąć jedną połowę wieczorem dnia poprzedniego i drugą w dniu badania, tak aby zakończyć picie wody **na 4 godziny przed godziną wyznaczoną jako początek badania**. *Wypicie całego preparatu zgodnie z zalecanym schematem i wymaganą ilością wody jest najważniejszą zasadą warunkującą właściwe przygotowanie.* **Od przygotowania zależy jakość badania. Szczegółowy opis otrzymacie państwo w rejestracji, a także istnieje możliwość zakupu preparatu przygotowującego do badania bez recepty.**

Na tydzień przed badaniem należy unikać owoców i pieczywa z drobnymi pestkami. W dniu poprzedzającym badanie dopuszczalne jest spożycie jedynie lekkiego śniadania – kisiel, budyń, naturalny jogurt. W godzinach popołudniowych przyjmowany jest już tylko preparat przeczyszczający. Przez cały czas przygotowania należy wypić powyżej 4 litrów wody mineralnej i/lub preparatu. W dniu badania pacjent pozostaje na czczo, należy jednak przyjąć stałe leki. Modyfikacji postępowania mogą wymagać chorzy na cukrzycę, zwłaszcza przyjmujący insulinę. W takim przypadku należy sposób postępowania uzgodnić z lekarzem.

Opis badania

Badanie polega na delikatnym wprowadzeniu giętkiego i gładkiego aparatu przez kanał odbytu do poszczególnych partii jelita grubego. Badanie to pozwala ocenić wygląd błony śluzowej, ukształtowanie jej fałdów i wykluczyć obecność zmian chorobowych takich jak: zapalenie błony śluzowej, nadżerki, owrzodzenia, krwawienie, polipy, guzy nowotworowe czy malformacje naczyniowe. Kolonoskopia **u 85 % osób nie wywołuje dolegliwości**, pod warunkiem przeprowadzenia badania przez sprawnego endoskopistę. Ból może być wywołany przez pociąganie krezki (silnie unerwiona błona obejmująca jelita) w trakcie manewrowania aparatem. Nasilenie bólu jest indywidualnie zmienne i zależy od takich cech jak: układ anatomiczny jelita (tzn. mniej lub bardziej skrzywiona esica), obecność zrostów po przebytych operacjach np. ginekologicznych, osobniczo zróżnicowana wrażliwość na ból. Nieprzyjemnie może też być odczuwane wdmuchiwanie powietrza, które umożliwia lekkie rozdęcie jelita i tym samym dokładną ocenę śluzówki. Pod koniec badania zwykle usuwamy nadmiar powietrza. Uczucie dyskomfortu może pozostać jeszcze na kilka godzin i zmniejsza się po badaniu.

W razie potrzeby możliwe jest też pobranie za pomocą kleszczy endoskopowych, wprowadzanych przez odpowiedni kanał w aparacie, wycinków błony śluzowej do badania histopatologicznego (mikroskopowego). Umożliwia to precyzyjną ocenę stwierdzonych zmian, które nie są widoczne gołym okiem.

Polipy usuwane są w całości specjalną techniką elektroresekcji, z użyciem pętli diatermicznej lub kleszczy. Wszystkie te zabiegi nie są bolesne (błona śluzowa nie ma czucia). Polipektomia jest istotą kolonoskopii i najskuteczniejszym zabiegiem mającym wpływ na zmniejszenie śmiertelności jaki jest stosowany profilaktyce onkologicznej. **Zmniejszenie ryzyka zachorowania na raka jelita grubego po wykonaniu polipektomii sięga aż 88%.** Endoskopisci pracujący w naszym ośrodku mają duże doświadczenie w usuwaniu metodami endoskopowymi dużych polipów.

Czas badania wynosi indywidualnie, od 10 do 30 minut.

Możliwe komplikacje

Wysokiej jakości sprzęt z obrazowaniem HD, nowoczesna aparatura używana do dezynfekcji endoskopów i sterylizacji akcesoriów oraz duże doświadczenie w wykonywaniu badań, jakimi dysponujemy, pozwala na uniknięcie większości z teoretycznie rozważanych i zdarzających się niezwykle rzadko powikłań. Endoskopia jelita grubego jest badaniem bezpiecznym w rękach sprawnego endoskopisty. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilkaset badań. Ryzyko zwiększa się u osób ze zmianami zapalnymi uchyłków oraz u osób, u których wykonuje się jednocześnie zabiegi endoskopowe (np usuwanie polipów).

Do powikłań należą: otarcia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu z perforacją, zaburzenia ze strony układu sercowo-naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, zaostrenie w przebiegu choroby niedokrwiennej serca i związane z tym bóle dławicowe), reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające, zaburzenia oddechowe. Niekiedy, zwłaszcza po polipektomii może dojść do wystąpienia krwawienia, które w zdecydowanej większości przypadków w krótkim czasie zatrzymuje się samoistnie. Komplikacje wyżej opisane mogą wymagać pilnych, dodatkowych zabiegów endoskopowych lub leczenia operacyjnego. Należy nadmienić, że badanie nie daje 100% pewności zabezpieczenia przed chorobą nowotworową, ale z całą pewnością ryzyko jej wystąpienia zmniejsza się do minimum, o ile badanie jest wykonane przez gastroenterologa na aparaturze zapewniającej wizualizację w rozdzielczości HD, jak ma to miejsce w naszym ośrodku. Instrument służący do kolonoskopii jest każdorazowo dezynfekowany, dlatego zainfekowanie w trakcie endoskopii jest właściwie niemożliwe. Do pobierania wycinków służą sterylne kleszcze, co również chroni przed zakażeniem.

Po badaniu

Dzięki przeprowadzonemu badaniu możliwe jest rozpoznanie większości zmian w całym jelicie grubym i zwykle końcowym odcinku jelita cienkiego oraz zabezpieczenie przed rakiem jelita grubego. Uczucie dyskomfortu w jamie brzusznej może pozostać jeszcze przez kilka godzin i zmniejsza się po badaniu. Dolegliwości nie powinny się nasilać. Może pojawić się ślad krwi po polipektomii lub biopsji. W przypadku narastających dolegliwości bólowych brzucha w pierwszych dwóch dobach lub obfitego krwawienia z odbytu do 10 dni po badaniu należy niezwłocznie zgłosić ten fakt lekarzowi lub udać się do najbliższego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z opisem wykonanego badania. Po podaniu leków pacjent może opuścić pracownię endoskopii z osobą towarzyszącą i nie może obsługiwać urządzeń mechanicznych i podejmować czynności prawnych przez 24 godzinny. Godzinę po badaniu można spożyć normalny posiłek.

Informacje o pacjencie

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie zarówno w rozmowie z lekarzem jak i przez zaznaczenie w niniejszym dokumencie, informacji o istotnych chorobach:

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień TAK NIE
- czy stosowane są leki przeciwkrzepliwe (Sintrom, Acenocumarol, Warfin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis) lub przeciwplatekcyjne (Acard, Polopiryna, Bestpiryn, Ticlid, Aclotin, Clopidogrel, Plavix, Zyllt, Efient, Areplex) TAK NIE
- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (jeżeli tak to na które?) TAK NIE
- czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego (jeżeli tak to jakie?)..... TAK NIE
- czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (prosimy napisać jakie) TAK NIE
- czy choruje Pan/Pani na cukrzycę i wymaga przyjmowania insuliny (jeżeli TAK prosimy zgłosić ten fakt przed przygotowaniem do badania) TAK NIE
- czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak, to jakie?)..... TAK NIE

Cennik:

1. Kolonoskopia 500 zł. Kolonoskopia z pobraniem wycinków na badanie histopatologiczne (biopsja) 600zł /500zł+100zł/
2. **Kolonoskopia z polipektomią (wycięciem polipa) i badaniem histopatologicznym 950 zł**
/Badanie 500zł + polipektomia 350zł + badanie histopatologiczne 100zł/ - (opcja wykonywana standardowo) (jest to cena maksymalna za badanie bez znieczulenia)

Zgoda pacjenta

W pełni zrozumiałam / zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat: rozpoznania, wskazań do wykonania badania, proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania oraz spodziewanych wyników badania. Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania wraz z biopsją i/lub polipektomią, jeżeli zaistnieje taka konieczność.

.....

Data i podpis pacjenta

Oświadczenie pacjentki - Oświadczam, że nie jestem w ciąży

Data i podpis pacjentki

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości znieczulenia do badania i wybieram następującą opcję:

- badanie bez znieczulenia - nie wiąże się z dodatkowymi opłatami
- badanie ze znieczuleniem prostym - opcja ta wiąże się z podaniem przez pielęgniarkę anestezyjologiczną dożylnie midanium (leku powodującego uspokojenie i bardzo często niepamięć) oraz fentanylu (leku przeciwbólowego). **Nie gwarantuje to zaśnięcia podczas badania.** Decydując się na tę formę znieczulenia otrzymasz stosowny formularz. Znieczulenie to wiąże się z opłatą wysokości 220 zł.
- badanie ze znieczuleniem anestezyjologicznym - opcja ta wiąże się z podaniem przez zespół anestezyjologiczny dożylnie propofolu lub innego środka, który powoduje wyłączenie świadomości na czas badania. Wybór tego znieczulenia **gwarantuje zaśnięcie pacjenta na czas badania.** Decydując się na tę formę znieczulenia otrzymasz stosowny formularz. Znieczulenie to wiąże się z dodatkową opłatą wysokości 350 zł.

Drogi Pacjencie z powodów organizacyjnych prosimy o potwierdzenie sms-em terminu badania na dwa dni przed jego planowanym terminem (tel. 790 800 856). W przypadku braku takiego potwierdzenia rejestracja potwierdza badania telefonicznie. Należy liczyć się z tym, że zabieg nie będzie mógł być wykonany jeżeli nie zostanie wcześniej potwierdzony.

Data i godzina badania

.....
Data i podpis pacjenta

.....
Podpis lekarza