

BADANIE KOLONOSKOPOWE

Zaproponowane Pani/Panu badanie endoskopowe ma na celu wyjaśnienie przyczyn Pani/Pana dolegliwości i tym samym zwiększyć szansę na skuteczną terapię. Chcielibyśmy przekazać Pani/Panu wszelkie niezbędne informacje związane z przygotowaniem, przebiegiem, ryzykiem oraz ewentualnymi powikłaniami związanymi z proponowanym badaniem.

Dlaczego proponujemy Pani/Panu to badanie?

Na podstawie dotychczasowych badań podejrzewamy u Pani/Pana istnienie zmian chorobowych w obrębie jelita grubego. W celu dokładnego określenia tych zmian lub wykluczenia ich istnienia przed ewentualną terapią należy wykonać badania diagnostyczne. Istnieją dwa sposoby badania: poprzez endoskopową ocenę jelita grubego lub radiologicznie - za pomocą środka kontrastującego wprowadzonego doodbytniczo. Zastosowanie techniki endoskopowej w znacznym stopniu eliminuje możliwość pominięcia zmian chorobowych. Nie bez znaczenia jest możliwość równoczesnego pobrania wycinków błony śluzowej na badanie histopatologiczne lub usunięcie w całości polipów przy użyciu pętli diatermicznej, co nie jest możliwe w badaniu RTG.

Przygotowanie do badania

Polega ono na oczyszczeniu jelita grubego. Na 7 dni przed planowaną kolonoskopią nie należy spożywać owoców pestkowych (np. winogron, pomidorów, kiwi, truskawek). W dniu poprzedzającym badanie można zjeść lekkie śniadanie (bez mleka, surowych owoców, warzyw oraz napojów gazowanych), oraz wczesnym popołudniem (godzina 13.00-15.00) lekki półpłynny posiłek (np. zupa). Od tego czasu nie wolno spożywać żadnych pokarmów. W dniu poprzedzającym badanie, dwie godziny po ostatnim posiłku (godz. 15.00-17.00) należy zacząć pić doustny środek przeczyszczający. Normalną reakcją na lek powinny być wypróżnienia, pod koniec płynną treścią. Wypróżnienie prawie czystą wodą oznacza dobre przygotowanie do badania. Od chwili wypicia preparatu można wypić dowolną ilość klarownych, niegazowanych płynów (woda, herbata, soki owocowe bez pulpy, NIE Z CZARNEJ PORZECZKI). Przewlekłe stosowane leki należy przyjąć co najmniej godzinę przed przyjęciem środka przeczyszczającego. W dniu badania należy przyjąć poranną dawkę leku popijając niewielką ilością wody.

Przeprowadzenie badania

Badanie zazwyczaj przeprowadza się bez znieczulenia, choć w niektórych przypadkach może ono być wskazane. Badanie zazwyczaj trwa 15-60 minut i wykonywane jest za pomocą giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do końca jelita grubego. Samo wprowadzenie aparatu nie jest bolesne. Ból może być wywołany przez pociąganie krezki, przede wszystkim esicy, w trakcie manewrowania aparatem. Nasilenie bólu jest zmienne i zależy od: układu anatomicznego jelita, obecności zrostów po przebytych operacjach ginekologicznych, zróżnicowanej wrażliwości na ból. Nieprzyjemne może być również odczucie związane z wdmuchiwaniami powietrza, które umożliwi rozcięcie jelita w celu dokładniejszej oceny śluzówki. Pod koniec badania nadmiar powietrza jest zwykle usuwany. Uczucie dyskomfortu może pozostać przez kilka godzin. Instrument służący do wykonywania badania jest specjalnie zdezynfekowany przez rozpoczęciem badania, dlatego przeniesienie infekcji jest niemożliwe. Narzędzia używane do pobierania wycinków lub wycinania polipów są sterylne, co również uniemożliwia zakażenia.

Możliwe powikłania

Powikłania kolonoskopii zdarzają się niezwykle rzadko, niemniej jednak nie ma możliwości zagwarantowania pełnego powodzenia ani bezpieczeństwa. Wyjątkowo może nastąpić przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0.14-0.18%). Niekiedy może też dojść do krwawienia (0.008%), głównie po pobraniu wycinków. Powikłania takie wymagają zwykle szybkiego leczenia operacyjnego. Bardzo rzadko dochodzi do zaburzeń rytmu serca. Śmiertelność z tych powodów jest jeszcze mniejsza.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

- | | |
|---|------------------|
| • Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień i siniaków przy urazach? | Tak / Nie |
| • Czy występowały u Pani/Pana uczulenia na produkty lecznicze? | Tak / Nie |
| Jeżeli tak to jakie | |
| • Czy zdiagnozowano u Pani/Pana jaskrę? | Tak / Nie |
| • Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol)? | Tak / Nie |
| • Czy choruje Pani/Pan na poważne schorzenia serca, układu krążenia lub układu oddechowego? | Tak / Nie |

Postępowanie po badaniu

Po badaniu należy udać się do toalety w celu oddania nadmiaru gazów znajdujących się w jelicie. Po badaniu w znieczuleniu nie należy jeść ani pić przez 2 godziny. Występowanie jakichkolwiek niejasnych objawów należy bezzwłocznie zgłosić pielęgniarkę lub lekarzowi.

JEŻELI W POWYŻSZYM OPISIE NIE ZNALAZŁ/A PAN/PANI INFORMACJI LUB INFORMACJA NIE ZOSTAŁA PRZEDSTAWIONA ODPOWIEDNIO KLAROWNIE LUB MA PANI/PAN DALSZE PYTANIA BARDZO PROSIMY O ZADANIE ICH LEKARZOWI LUB PIEŁĘGNIARCE PRZED ROZPOCZĘCIEM BADANIA.

UWAGA!

JEŻELI ZABIEG ENDOSKOPOWY WYKONYWANY JEST W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH W ZNIECZULENIU OGÓLNYM LUB ANALGOSEDACJI, KONIECZNA JEST OPIEKA DRUGIEJ OSOBY, ORAZ ZABRANIA SIĘ PROWADZENIA POJAZDÓW MECHANICZNYCH W TYM DNIU. JEŻELI ZABIEG ODBYWAŁ SIĘ BEZ ZNIECZULENIA OGÓLNEGO LUB ANALGOSEDACJI NIEWSKAZANE JEST PROWADZENIE POJAZDÓW MECHANICZNYCH BEZPOŚREDNIO PO ZABIEGU.

Proponowane badanie nie jest obowiązkowe i istnieje możliwość nie wyrażenie zgody na jego przeprowadzenie

Oświadczenie Pacjenta

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem badania zamieszczonym na odwrocie dokumentu, jego celowością, oczekiwanymi wynikami i/lub potencjalnymi zagrożeniami, które mogą wystąpić w czasie i po wykonaniu badania jak i na skutek działania ewentualnego znieczulenia
- informacje, które zostały mi powyżej przedstawione są dla mnie zrozumiałe. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku wątpliwości i/lub dodatkowych pytań mam prawo zadać takowe lekarzowi lub innemu personelowi medycznemu.
- uzyskałem odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące proponowanego badania oraz wyjaśnione zostały moje ewentualne wątpliwości.
- nie jestem lub nie podejrzewam, abym była w ciąży (dotyczy kobiet).
- wszystkie informacje przekazane lekarzowi (w szczególności odnośnie uczuleń, przebytych zabiegów itd.) są prawdziwe, oraz nie zataiłem żadnych informacji.

.....
Imię i nazwisko osoby badanej/opiekuna

.....
Data

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na:

Wykonanie badania kolonoskopii z uwzględnieniem możliwości zmiany badania w zakresie niezbędnym (między innymi o zabieg polipektomii lub pobrania wycinków), jeżeli zgodnie z wiedzą medyczną będzie to niezbędne dla dalszego procesu leczenia i/lub poprawy mojego stanu zdrowia.

.....
Imię i nazwisko osoby badanej/opiekuna

.....
Data

Podanie znieczulenia lub sedacji dożylniej, jeżeli przeprowadzenie badania będzie tego wymagało.

.....
Imię i nazwisko osoby badanej/opiekuna

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć lekarza

.....
Data

PERSONEL NIE ODPOWIADA ZA RZECZY OSOBISTE POZOSTAWIONE W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ