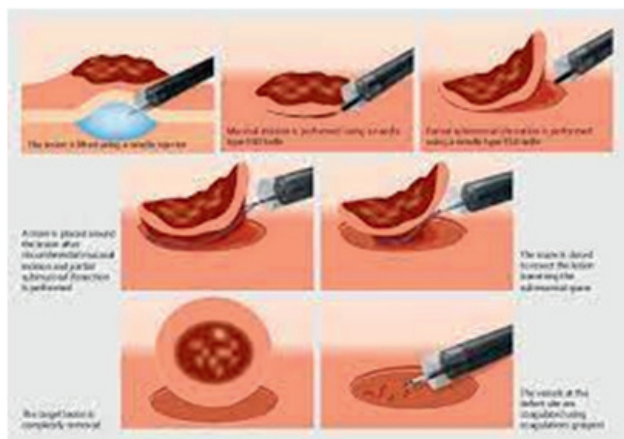


Informovaný súhlas

ESD- endoskopická submukózna disekcia

Ako sa robí zákrok?

Odstránenie zložitých plošných ev. pokročilých polypov u ktorých možno predpokladať počiňajúcu zhubnú transformáciu buniek možno odstrániť endoskopicky. ESD je špeciálna metóda kedy sa endoskopickým elektrochirurgickým mikronožikom odstraňuje polyp vcelku. Je možné odstrániť polyp viac do hĺbky a celý v jednom reze čo má obrovský význam pri pokročilejších polypov. Aj začiatkové štádium rakoviny v polype sa dá touto metódou kuratívne (liečebne) odstrániť a pacient je takpovediac zdravý. Výkon sa robí počas gastroskopie alebo počas kolonoskopie. Pred vyšetrením dostanete injekciu na upokojenie, avšak samotné odstraňovanie polypu ESD je výkon bezbolestný.



Ako sa pripraviť na zákrok?

Je nutné absolvovať pred výkonom predoperačné vyšetrenie, základné krvné odbery o čom Vás bude informovať lekár. Na kolonoskopiu sa pacient pripraví klasicky diétou a preháňadlami.

S akými ťažkosťami treba počítať?

Napriek najväčšej pozornosti sa môžu v niektorých prípadoch vyskytnúť tieto komplikácie: -Zriedkavo sa môže vyskytnúť silnejšie krvácanie z miesta po odstránení polypu. Možno ho zastaviť tak, že sa cez endoskop vstrekuje patričný liek do krvácajúceho miesta, alebo sa nasadí mechanická kovová svorka, ktorá zastaví krvácanie. Ak máte poruchu zrážania, alebo užívate lieky na riedenie krvi, upozorníte na to lekára a sestru (Warfarin, Orfarin, Acylpirin, Anopyrin, Trombex, Plavix, Ipaton, Lixiana, Eliquis, Xarelto v tabletkách alebo Clexane, Fragmin, Fraxiparine v podkožných injekciách...).

- Zriedkavo sa môže vyskytnúť mechanické poranenie steny tráviacej sústavy, pričom môže dôjsť k porušeniu (perforácii) steny tráviacej trubice. To by si vyžiadalo operačné riešenie, ktoré má svoje vlastné riziká.
- Veľmi zriedkavo môže dôjsť k ovplyvneniu dýchania až k jeho zastaveniu, najmä ak sa podá injekcia na upokojenie. Zvýšená ostražitosť lekára a sestry pri vyšetrení a udržiavanie pacienta

- pri vedomí počas vyšetrenia znižuje túto možnosť na minimum.
- Veľmi zriedkavo sa vyskytuje precitlivenosť (alergia) na injekčne podané lieky alebo na miestne znecitlivenie sliznice hltanu. Ak máte alergiu na anestetiká alebo ťažkú prieduškovú astmu či chronický zápal priedušiek, ak máte chorú zlatú žilu, upozorníte na to lekára a sestru.
- Vzácné dochádza k poruchám srdcovocievneho systému, preniknutiu baktérií do krvného obehu alebo k zraneniu následkom polohovania pred, počas a po vyšetrení alebo aj k zraneniu chrupu počas gastroskopie, či k podráždeniu zlatej žily počas kolonoskopie.

Na čo by ste si mali dať pozor po zákroku?

- Po ESD v hornej či dolnej časti tráviacej trubice ostanete hospitalizovaný na vopred dohodnutom oddelení nemocnice.
- 24 hodín po výkone nesmiete chodiť ani inak sa namáhať (zákaz chodiť i na WC), je nevyhnutný pokojový režim na posteli.

Máte otázky k vysvetľujúcemu rozhovoru?

Počas vysvetľujúceho rozhovoru sa pýtajte na všetky otázky, ktoré Vás zaujímajú, napríklad:

- prečo je toto vyšetrenie nevyhnutné,
- existuje aj iná vyšetrovacia metóda,
- vyplývajú z tohto vyšetrenia pre mňa osobitne nejaké riziká, o ktorých sa v informačnom liste nepísalo?

Informovaný súhlas pacienta na poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa § 6 ods. 4 Zák. č. 576/2004 Z. z.

Informovaný súhlas pacienta na poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa § 6 ods. 4 Zák. č. 576/2004 Z. z.

Týmto vlastnoručným podpisom potvrdzujem, že som dnešného dňa bol/-a ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom riadne informovaný/-á o:

- účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti (endoskopická polypektómia),
- možnostiach voľby navrhovaných postupov,
- rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti,
- práve informovaný súhlas kedykoľvek slobodne odvolať

Poučenie bolo poskytnuté:

- a) zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas
- b) primerane rozumovej a vôľovej vyspelosti a zdravotnému stavu mojej osoby
- c) porozumel/a som obsahu vysvetľujúceho tlačiva

Dolupodpísaný/-á zároveň týmto potvrdzujem, že som neodmietol/-la poučenie.

Súhlasím s plánovaným zákrokom.

podpis lekára

dátum

podpis pacienta

Rádiológia Zobor a.s.

Samova 9, 949 01 Nitra

Call centrum Klinika ORBIS: 037 285 0410-411 | E-mail: gc@radiologiazobor.sk