

Kolonoskopia (prezretie hrubého čreva)

Základná informácia k vysvetľujúcemu rozhovoru a k informovanému súhlasu

Prezretie hrubého čreva umožňuje lekárovi spoznať presnejšie charakter Vašich ťažkostí, prípadne včas rozpoznať možné chorobné zmeny. Pred vyšetrením sa s Vami lekár pohovára o potrebe plánovaného vyšetrenia. Je potrebné, aby ste sa dozvedeli o možných rizikách a následkoch vyšetrenia a mohli ste sa správne rozhodnúť. Informačný list Vám pomôže pripraviť sa na vysvetľujúci rozhovor, ktorý s Vami bude mať lekár pred samotným vyšetrením.

Ako sa robí kolonoskopia?

Cez konečník sa zavedie ohybný optický prístroj (endoskop) do hrubého čreva, v niektorých prípadoch až do spodných častí tenkého čreva. Chorobné zmeny možno lepšie rozpoznať vtedy, keď sa hrubé črevo rozfúkne vzduchom. Pred vyšetrením môžete dostať injekciu na upokojenie (sedácia). Ak je to potrebné, dá sa počas vyšetrenia pomocou klieštikov odobrať vzorka tkaniva na mikroskopický rozbor. Napriek tomu, že odobratie vzorky je bezbolestné, vyšetrenie môže byť niekedy pocítované ako nepríjemné či bolestivé. Ak sa v rámci vyšetrenia plánujú aj iné zákroky, napr. odstránenie polypov, budeme Vás o tom včas informovať.

Ako sa pripraviť na vyšetrenie?

Na získanie skutočného obrazu o sliznici hrubého čreva je potrebné jeho dôkladné vyčistenie. Prosíme Vás, aby ste sa držali čo najpresnejšie návodu na vyčistenie hrubého čreva, ktorý Vám sestra podrobne vysvetlila. V deň vyšetrenia nesmiete jesť, avšak až do samotného vyšetrenia môžete prijímať tekutiny. Ak musíte súčasne užívať lieky, uvedomte si, že ich účinnosť môže byť počas čistiacej procedúry obmedzená.

S akými ťažkosťami treba počítať?

Endoskopické vyšetrenie hrubého čreva je dnes už prakticky bezrizikovým rutinným vyšetrením. Napriek najväčšej pozornosti sa môžu v zriedkavých prípadoch vyskytnúť tieto komplikácie:

- Zriedkavo sa môže vyskytnúť mechanické poranenie sliznice hrubého čreva endoskopom, prípadne pomocnými nástrojmi, alebo takým nafúknutím vzduchom, že dôjde k porušeniu (perforácii) steny tráviacej trubice. To by si vyžiadalo operačné riešenie, ktoré má svoje vlastné riziká.
- Veľmi zriedkavo sa môže vyskytnúť silnejšie krvácanie po odbere sliznice klieštikmi na vyšetrenie. Možno ho zastaviť tak, že sa cez endoskop vstreknú patričný liek na krvácajúce miesto. Ak máte poruchu zrážania alebo užívate lieky na riedenie krvi, upozornite na to lekára a sestru (Warfarin, Orfarin, Eliquis, Xarelto, Lixiana, Acylpirin, Anopyrin, Plavix, Trombex Ipaton v tabletkách alebo Clexane, Fragmin, Fraxiparine v podkožných injekciách...).
- Veľmi zriedkavo môže dôjsť k ovplyvneniu dýchania až k jeho zastaveniu, najmä ak sa podá injekcia na upokojenie. Udržiavanie pacienta pri vedomí počas vyšetrenia je starostou lekára a jeho asistencie a znižuje riziko týchto komplikácií na minimum.
- Veľmi zriedkavo sa vyskytuje precitlivenosť (alergia) na injekčne podané lieky.
- Vzácné dochádza k poruchám srdcovocievneho systému, preniknutiu baktérií do krvného obehu alebo k zraneniu následkom polohovania pred, počas a po vyšetrení, ako aj k podráždeniu zlatej žily prístrojom.

Na čo by ste si mali dať pozor po vyšetrení?

- V deň vyšetrenia by ste sa mali vyhýbať telesnej námahe.
- Po vyšetrení, ak Vás personál neusmerní inak, sa začnite stravovať opatrne, diétne, v menších množstvách.
- Ak po vyšetrení pocítujete bolesti alebo iné poruchy celkového stavu (závraty, nevoľnosť, zastavenie vetrov, krvácanie z konečníka), informujte o tom hneď svojho lekára.
- Ak ste pred alebo počas vyšetrenia dostali upokojujúcu injekciu, môžete viesť auto najskôr po 24 hodinách. Rovnako by ste v tomto období nemali robiť zásadné rozhodnutia a pracovať s nebezpečnými nástrojmi. Po podaní upokojujúcej injekcie nesmiete odísť sám z ambulancie. Je nutné zabezpečiť si odvoz domov (najlepšie autom) alebo sprevádzanie inou osobou, minimálne 6 hodín musíte byť pod stálym dohľadom inej osoby.

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.

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 (podanie sedatíva + kolonoskopia diagnostická i terapeutická),
- 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 som obsahu vysvetľujúceho tlačiva.

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

Súhlasím s plánovaným zákrokom.

podpis lekára

dátum

podpis pacienta