

Informacja o badaniu.

Zgoda pacjenta na wykonanie kolonoskopii/sigmoidoskopii diagnostyczno-leczniczej.

Badanie, które proponujemy wymaga Pani/Pana pisemnej zgody.

Aby ułatwić decyzję informujemy o rodzaju, znaczeniu, korzyściach i możliwych powikłaniach wynikających z wykonania kolonoskopii.

Nie zastąpi to rozmowy z lekarzem, dlatego wszelkie wątpliwości i pytania wyjaśni lekarz kierujący lub wykonujący to badanie.

Kolonoskopia

Kolonoskopię wykonuje się w celu diagnostyki jelita grubego; diagnostyki zaburzeń oddawania stolca (zaparcia, biegunki), nieokreślone bóle brzucha, krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego; do diagnozowania zmian w śluzówce jelita powodowanych przez choroby zapalne; w celu usunięcia polipów lub kontroli po polipektomii, a także przed lub po niektórych zabiegach chirurgicznych i jako badanie profilaktyczne (rak jelita grubego). Ważna jest możliwość kojarzenia diagnostyki z leczeniem niektórych chorób przewodu pokarmowego np. usunięciem polipów.

Przygotowanie do badania:

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych jelita za pomocą diety, doustnie podawanych środków przeczyszczających.

W przypadku złej tolerancji Fortransu przy poprzednich badaniach proszę bezpośrednio kontaktować się z pielęgniarką endoskopową w godzinach od 8.00 do

18.00. Telefon kontaktowy: 514-035-782

Receptę na Fortrans lub inny preparat wystawia lekarz.

ZALECENIA OGÓLNE:

- W ciągu trzech dni przed badaniami nie należy spożywać żadnych pokarmów, zawierających drobne pestki (np. winogrona, kiwi, truskawki, maliny, arbuzy, jagody, pomidory itp.), pokarmów z makiem i kapustą, siemienia lnianego, sałaty, bigosu, kaszy gryczanej, chleba razowego.
- Pacjenci z zaparciami powinni tydzień przed badaniem stosować dietę lekkostrawną oraz 1 dzień przed rozpoczęciem przygotowania środkiem przeczyszczającym przyjmując 2 tabletki Bisakodylu
- Przygotowanie jest uzależnione od planowanej godziny badania.
- Normalną reakcją w czasie przygotowania się do badania będą liczne wypróżnienia, pod koniec samą treścią płynną i wodą. • W razie wystąpienia nudności prosimy zwolnić tempo wypijanych płynów.
- W dniu badania należy przyjąć koniecznie leki przyjmowane na stałe (np. nasecowe, „na ciśnienie”)
- W przypadku cukrzycy dawki i sposób przyjmowania leków musi być ustalony z lekarzem prowadzącym.
- Przyjmowanie leków wpływających na krzepliwość krwi należy skonsultować z lekarzem prowadzącym. • W przypadku preparatów żelaza przyjmowanie tabletek należy odstawić na 7 dni przed badaniem.

- Na badanie proszę zgłosić się (tak będzie bezpieczniej) z osobą towarzyszącą oraz ewentualnie z posiłkiem, który będzie można spożyć po badaniu.
- W razie pytań, prosimy dzwonić na nr:

818 200 300, 514-035-782 (telefon komórkowy w godzinach 8.00-18.00)

Koniecznien prosimy także o powiadomienie nas, jeśli zrezygnujecie Państwo z badania.

Od dobrego przygotowania jelita zależy wartość i bezpieczeństwo badania, ponieważ zalegające resztki pokarmowe uniemożliwiają dokładną ocenę błony śluzowej jelita grubego.

Dokładny opis przygotowania otrzyma Pan/Pani od lekarza lub pielęgniarki przy ustalaniu terminu badania.

Na badanie należy zgłosić się do **CENTRUM MEDYCZNEGO INTERNUS, Puławy ul. Gen. Fieldorfa "NILA" 16** (budynek HTM 2). W razie wątpliwości prosimy dzwonić pod numer telefonu: **818 200 300, 514-035-782 (telefon komórkowy w godzinach 8.00-18.00)**

W razie rezygnacji z badania prosimy odpowiednio wcześniej je odwołać, aby ktoś inny mógł skorzystać z tego badania w tym terminie. W przypadku badania z anestezjologiem w dniu badania rano należy przyjąć stosowane leki od nadciśnienia i nasercowe, popić niewielką ilością wody. Nie pić dodatkowo żadnych płynów w dniu badania, niezależnie od godziny badania.

Przebieg badania

Samo badanie wykonywane jest w pozycji leżącej, przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego.

Instrument służący do kolonoskopii jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem, ryzyko zakażenia jest minimalne.

Badanie zwykle trwa ok 15-60 min i jest dobrze tolerowane przez pacjentów. W trakcie możecie Państwo odczuwać parcie, wzdęcia, kolkę wynikające z podawania powietrza do światła jelita dla jego pełnej oceny.

Zabieg może być okresowo bolesny, wystąpienie bólu należy natychmiast zgłosić lekarzowi, gdyż jego utrzymywanie się może być wskazaniem do odstąpienia od dalszej oceny jelita. Aby zwiększyć komfort badania, mogą zostać podane Pani/Panu leki przeciwbólowe i uspakajające oraz rozkurczowe. W razie potrzeby, ze zmian chorobowych pobiera się wycinki do oceny mikroskopowej. Zauważone zmiany np. polipy, czyli nadmierny rozrost błony śluzowej jelita mogą zostać usunięte za pomocą specjalnej pętli diatermicznej już w trakcie badania (profilaktyka raka).

Możliwe powikłania

Powodzenie badania oraz pełne bezpieczeństwo zależą od wielu czynników i nie może tego zagwarantować żaden lekarz. Kolonoskopia i biopsja mimo, że należą do badań inwazyjnych są bezpieczne w rękach doświadczonego endoskopisty. Komplikacje są rzadkie (0,4% przypadków) jednakże mogą wystąpić : przedziurawienie ściany jelita (0,1- 0,3%); krwawienie, szczególnie po usunięciu polipów (0,2-3%), a także zaburzenia ze strony układu krążenia i oddechowego oraz reakcje na środki podawane w celu uzyskania analgesji (znieczulenia). Opisywane były także pojedyncze przypadki zaburzenia rytmu i zatrzymania akcji serca.

Leczenie części z w/w powikłań może wymagać natychmiastowej operacji. Po badaniu wykonanym z podaniem leków pacjent pozostaje w Poradni przez około 2-3 godziny. Prosimy uwzględnić to w swoich planach. Powrót do domu powinien odbyć się pod opieką dorosłej osoby towarzyszącej.

Ankieta poprzedzająca badanie diagnostyczne – kolonoskopia

Imię i nazwisko pacjenta.....

PESEL.....

Aby zmniejszyć ryzyko powikłań, prosimy odpowiedzieć na następujące Pytania (**zakreślić kółkiem**):

Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień po zranieniach usunięciu zębów?

	Tak	Nie
1. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się poprawiać?	52,3	47,7
2. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się poprawiać?	50,0	50,0
3. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się poprawiać?	50,0	50,0
4. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna na świecie będzie się poprawiać?	47,7	52,3
5. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się pogarszać?	47,7	52,3
6. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się pogarszać?	47,7	52,3
7. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się pogarszać?	47,7	52,3
8. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna na świecie będzie się pogarszać?	52,3	47,7

Czy zaobserwowała/ł Pani/Pan skłonność do łatwego powstawania „siniaków” na skórze?

	Tak	Nie
1. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się poprawiać?	50,0	49,9
2. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się poprawiać?	50,0	49,9
3. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się poprawiać?	50,0	49,9
4. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się poprawiać?	50,0	49,9
5. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się pogarszać?	49,9	49,9
6. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się pogarszać?	49,9	49,9
7. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się pogarszać?	49,9	49,9
8. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się pogarszać?	49,9	49,9

Czy przyjmuje Pani/Pan leki przeciwkrzepliwe (np. Acenocumarol, Sintrom, Warfin, Xarelto, Syncumar, Clexane, Fraxiparine, Fraxodi)?

Tak	Nie
------------	------------

Czy przyjmuje Pani/Pan niesterydowe leki przeciwzapalne (np. Majamil, Voltaren, Diclac, Diclo-Duo, Piroxicam, Ibuprofen, Ketonal, Febrofen), aspirynę (np. Aspirin, Acard, Polocard, Bestpirin, Polopiryna, Acesan), leki przeciw płytkowe (np. Aclotin, Ticlo, Apo-clodin, Plavix, Areplex), preparaty żelaza (np. Hemofer, Sorbifer) – kiedy były ostatnio przyjmowane ?

	Tak	Nie
1. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się poprawiać?	50,0	49,9
2. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się poprawiać?	50,0	49,9
3. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się poprawiać?	50,0	49,9
4. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się poprawiać?	50,0	49,9
5. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się pogarszać?	49,9	49,9
6. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się pogarszać?	49,9	49,9
7. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się pogarszać?	49,9	49,9
8. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się pogarszać?	49,9	49,9
9. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się nie zmieniać?	0,1	0,1
10. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się nie zmieniać?	0,1	0,1
11. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się nie zmieniać?	0,1	0,1
12. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się nie zmieniać?	0,1	0,1

Czy jest Pani/Pan uczulona/y na środki znieczulające, lekarstwa, jodynę?

Tak **Nie**

Czy ma Pani/Pan wszczepiony „rozsusznik” serca lub endoprotezę?

Tak **Nie**

Czy jest Pani w ciąży?

Tak **Nie**

Czy Pani/Pan leczy się z powodu chorób serca lub płuc (np. wada serca, zaburzenia rytmu serca, choroba wieńcowa, nadciśnienie, astma oskrzelowa)?

	Tak	Nie
1. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się poprawiać?	50,0	49,9
2. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się poprawiać?	49,9	50,0
3. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się poprawiać?	49,9	50,0
4. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się poprawiać?	49,9	50,0
5. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Polsce będzie się pogarszać?	49,9	50,0
6. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Unii Europejskiej będzie się pogarszać?	50,0	49,9
7. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w Europie będzie się pogarszać?	50,0	49,9
8. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach sytuacja ekonomiczna w świecie będzie się pogarszać?	50,0	49,9

Czy jest Pani/Pan leczona/y z powodu innych chorób przewlekłych (np. jaskra, cukrzyca, padaczka, choroby psychiczne)?

	Tak	Nie
1. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają pracy?	90,0%	10,0%
2. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają pieniędzy na życie?	88,0%	12,0%
3. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają mieszkania?	85,0%	15,0%
4. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do opieki zdrowotnej?	82,0%	18,0%
5. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do edukacji?	80,0%	20,0%
6. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do kultury?	78,0%	22,0%
7. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do transportu publicznego?	75,0%	25,0%
8. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do internetu?	72,0%	28,0%
9. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do informacji?	70,0%	30,0%
10. Czy uważa Pan/Pani, że w najbliższych latach w naszym kraju będzie coraz więcej osób, które nie mają dostępu do usług publicznych?	68,0%	32,0%

Jeśli tak to jakich?.....

Czy była Pani/Pan dotychczas operowani?

Tak	Nie
------------	------------

Jeśli tak, to proszę wymienić operacje, szczególnie te wykonane w obrębie brzucha:

.....

W razie jakichkolwiek wątpliwości, prosimy o pytania. Lekarz wyjaśni Pani/Panu wszystkie wątpliwości.

.....

/data/ /czytelny podpis pacjenta lub/i opiekuna prawnego/

Obowiązuje 12-godzinny bezwzględny zakaz prowadzenia pojazdów i obsługiwanie urządzeń mechanicznych, picia alkoholu, podejmowania ważnych życiowo decyzji, podpisywania dokumentów i innych czynności wymagających pełnej sprawności psychofizycznej. Po badaniu można odczuwać wzdęcia i skurcze powodowane przez powietrze wprowadzone do jelita podczas badania. Uczucie to mija po oddaniu wiatrów. Śladowe krwawienie z odbytu może trwać do kilku dni po badaniu i ustępuje samoistnie. W przypadku, gdy występują objawy takie jak: silny ból brzucha, gorączka, dreszcze lub krwawienie z odbytu w dużej ilości należy skontaktować się z lekarzem.

.....

/data/

/czytelny podpis pacjenta lub/ i opiekuna prawnego/

Imię i nazwisko pacjenta:
PESEL:

Puławy, ...

Świadoma zgoda na wykonanie zabiegu diagnostyczno-leczniczego.

Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie u mnie kolonoskopii diagnostyczno- leczniczej i inne konieczne podczas badania zabiegi (pobranie wycinków, usunięcie polipów, koagulację itp.) oraz sporządzenie dokumentacji fotograficznej. Po zapoznaniu się z treścią informacji o badaniu i rozmowie wyjaśniającej z dr..... uzyskałam / uzyskałem wyczerpujące informacje na temat badania i ewentualnych powikłań oraz miałam / miałem możliwość zadawania pytań i uzyskałam/ uzyskałem wyczerpujące wyjaśnienie. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Wyrażam również zgodę na zastosowanie ogólnodziałających środków przeciwbólowych, uspokajających oraz rozkurczowych / anestetycznych.

UWAGA!

W przypadku pacjentów małoletnich, którzy ukończyli 16 rok życia do przeprowadzenia badania lub udzielenia innych świadczeń zdrowotnych takiemu pacjentowi wymagana jest jego zgoda oraz zgoda opiekunów prawnych.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi:

- a) Istoty badania,
- b) Przygotowania do badania,
- c) Przebiegu badania,
- d) Możliwym wystąpieniu powikłań po badaniu.

.....
/data/ /czytelny podpis pacjenta lub/i opiekuna prawnego/

.....
/data/ /pieczętka i podpis lekarza/

W przypadku pobrania wycinków do badania histopatologicznego zobowiązuje się do odbioru wyników badania hist-pat w ciągu 3 tygodni od daty pobrania. Świadomie zobowiązuję się do skonsultowania w/w wyniku z lekarzem, ponieważ może to wpłynąć na dalsze leczenie.

UWAGA!

W przypadku badań diagnostyczno-zabiegowych wykonywanych odpłatnie informujemy, że ewentualne np. pobranie wycinków, usunięcie polipów, itp. oraz badanie hist-pat jest dodatkowo płatne. Szczegółowych informacji udziela rejestracja.

.....
/data/ /czytelny podpis pacjenta lub/i opiekuna prawnego/

Podstawa prawna :

Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dn. 6.11.2008 r. (Dz. U. 2009 Nr 52 poz. 417 z późn. zm.)
Wyd. III 07.06.2019 (aktualizacja 25.04.2022, 05.02.2024, 26.04.2024)