

## Informovaný souhlas

### KOLOSKOPIE

**Koloskopie** je endoskopické vyšetření celého tlustého střeva včetně konečníku. Provádí se pomocí ohebné a říditelné sondy o průměru 10 až 13 mm (endoskopu). Obraz je přenášen do objektivu či na obrazovku optickými vlákny či elektronicky. Celé vyšetření trvá kolem 30 minut, skutečná doba však závisí na povaze zjištěného nálezu, délce a tvaru střeva.

Před vyšetřením je nutno střevo vyprázdnit a očistit speciálním roztokem, na který dostanete předpis. Nedodržení návodu může být příčinou nedostatečné přípravy a následná špatná přehlednost si může vynutit zopakování vyšetření. Ke každému koloskopickému vyšetření je třeba mít k dispozici výsledek krevního obrazu a krevní srážlivosti. Toto vyšetření Vám zařídí lékař, který Vás na kolposkopické vyšetření doporučuje. Před vyšetřením lékaře či sestru informujte o případných alergiích na léky a event. vašich závažných onemocněních (zejména ischemické chorobě srdeční, cukrovce, epilepsii, astmatu).

Dle pokynů sestry si odložíte a převlečete do nemocničního oděvu. Vyjměte a uschovejte zubní snímatelné náhrady.

Těsně před vlastním vyšetřením Vám bude podána injekce, která omezí vnímání Vašich nepříjemných pocitů během vyšetření. Injekce může způsobovat ospalost.

Po této přípravě Vám v poloze na levém boku zavede lékař přístroj do konečníku. Postupně pak bude prohlédnuto tlusté střevo. Při vyšetření je někdy nutno změnit polohu pacienta – pak následujte pokynů sestry, která Vám bude nápomocna. Sestra může vyšetření napomáhat tlakem ruky na stěnu břišní. Při průchodu střevními ohyby můžete pociťovat nepříjemný tlak v břiše, který po překonání ustoupí. Při tomto tlaku pomalu zhluboka dýchejte, aby se při zapojení břišního svalstva usnadnil přechod ohybem.

Pokud bude třeba, je možno během vyšetřování odebírat vzorky sliznice, odstraňovat slizniční polypy (nádory) nebo roztahovat případné střevní zúžení. Tyto léčebné zákroky jsou již nebolestivé. Po některých složitějších zákrocích je třeba počítat s nutností krátkodobého pozorování na nemocničním lůžku. Po těchto výkonech budete též poučeni o dalším postupu.

Při nekomplikovaném vyšetření je možno nemocnici ihned opustit, při podání sedativní injekce pak po odeznění účinku po cca jedné až dvou hodinách, které strávíte v nemocničním pokoji, vyhrazeném k tomuto účelu. Po podání sedativa je pak nutný při odchodu doprovod další osobou. V den podání této injekce není pacientům povoleno řídit motorová vozidla a vykonávat práce a obsluhovat zařízení, která vyžadují zvýšenou pozornost.

Tak jako při každém invazivním vyšetření, může při koloskopii dojít k nečekaným komplikacím, které si mohou vyžádat přijetí do nemocnice, event. nutností chirurgického zákroku. Tyto komplikace jsou však všeobecně velmi vzácné.

Pokud máte v souvislosti s endoskopickým vyšetřením jakékoli otázky, obraťte s nimi na sestru či lékaře.

### PROHLÁŠENÍ

**Pacient prohlašuje**, že mu byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace v souvislosti s provedení operace. Byly mu vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl také možnost zeptat se lékaře na všechno, co ho ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel vysvětlení, kterému porozuměl. Lékařem byl též poučen o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

**Tímto prohlašuji, že jsem mohl/a klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno, že jsem všemu plně porozuměl/a a souhlasím s navrženým postupem.**

**Při výskytu neočekávaných komplikací, které vyžadují neodkladné provedení dalších úkonů a výkonů nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny.**

Ve Stodě dne ..... v ..... hod.

**Pacient/ka:** ..... **rodné číslo:** .....

Zákonný zástupce: ..... příbuzenský vztah: .....

Podpis pacienta/pacientky: .....

**Lékař provádějící poučení:** .....  
(jmenovka – hůlkovým písmem nebo razítkem)      podpis

V případě, že pacient/ka s ohledem na svůj zdravotní stav není schopen informovaný souhlas podepsat, z důvodu: .....

Způsob projevu souhlasu: ..... (kývnutím hlavy, gestem, očima, jiným způsobem)

Svěděk: .....