

## Informovaný souhlas

### před endoskopickým vyšetřením horní části trávicí trubice

## ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE

**Esofagogastroduodenoskopie** je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Provádí se pomocí ohebné a říditelné sondy o průměru 10 až 12 mm (endoskopu). Pro většinu vyšetření je používán endoskop o nejmenším průměru. Obraz je přenášen do objektivu či obrazovku optickými vlákny či elektronicky. Celé vyšetření trvá 15 minut, skutečná doba závisí na povaze zjištěného nálezu.

Před vyšetřením je třeba aspoň 8 hodin nejíst a pít jen nutné množství čirých tekutin. Bude-li vyšetření provedeno v ranních hodinách, doporučujeme odložit užití ranních tablet na dobu až po vyšetření. Informujte sestru či lékaře případných alergiích na léky, o závažných onemocněních, kterými trpíte (ICHS, cukrovka, epilepsie, astma). Před vyšetřením odložte snímatelné zubní náhrady.

Bezprostředně před výkonem Vám bude dutina ústní místně znecitlivěna, dle potřeby lze podat nitrožilní injekce se sedativem k zajištění celkového zklidnění. Důsledkem bude pocit ospalosti a celkový útlum.

Po této přípravě Vám lékař endoskopický přístroj zaveden ústy do trávicí trubice. V úvodní fázi je třeba Vaší spolupráce polknutí, v dalším průběhu již lékař zavádí přístroj sám. Během vyšetření dýchejte klidně nosem, sliny nepolykejte, ale nechte volně vytékat ven.

Pokud bude třeba, je možno během vyšetření odebírat vzorky sliznice, odstraňovat slizniční polypy nebo zastavit případné krvácení. Tyto léčebné zákroky nejsou bolestivé. Po některých zákrocích je třeba počítat s nutností krátkodobého pozorování na nemocničním lůžku.

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 dovoleno řídit motorová vozidla a vykonávat práce a obsluhovat zařízení, která vyžadují zvýšenou pozornost.

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

Pokud máte v souvislosti s endoskopickým vyšetřením jakékoli otázky, obraťte se 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)

Svědék: .....