

## Kolonoskopie

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

#### **Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,**

v předkládaném formuláři si přečtete informace o kolonoskopii.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

#### **Co je kolonoskopie:**

Kolonoskopie (videoendoskopické vyšetření tlustého střeva) je vyšetření tlustého střeva a jeho přechodu do střeva tenkého. Dokáže diagnostikovat nebo léčit nemoci tlustého střeva.

#### **Jaký je důvod (indikace) výkonu:**

K vyšetření jste odeslán(a) pro podezření na onemocnění tlustého střeva (potíže, příznaky, pozitivní rodinná zátěž zhodnocena ošetřujícím lékařem, pozitivní vyšetření stolice na skryté krvácení, věková hranice pro tzv. primární preventivní vyšetření). V případě známé nemoci jde o posouzení rozsahu a aktivity choroby nebo léčebný výkon – zákrok.

#### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Při kolonoskopii musí mít vyšetřující lékař zabezpečenou dobrou viditelnost, proto tlusté střevo musí být bez zbytků stolice. Před vyšetřením se provádí příprava, jejímž úkolem je vyčistit tlusté střevo. Principem je vyřazení jídel, která jsou nestravitelná, tudíž zanechávají zbytky a podání projímavého roztoku. Dochází k vyprázdnění a očištění střeva. Individuálně se musí postupovat zejména:

- u diabetiků (po dohodě s lékařem upravit užívání antidiabetik a inzulínu po dobu přípravy a vyšetření)
- u pacientů léčených dalšími léky (po dohodě s lékařem vysadit před vyšetřením)
- u některých chronických onemocnění vyžadujících specifický přístup

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Ohebný přístroj (videoendoskop) je zaveden konečníkem do tlustého střeva a umožní přímé zobrazení sliznice, odběr jejích vzorků k dalšímu zhodnocení.

V případě nutnosti dovolí provést léčebný zákrok – nejčastěji jde např. o stavění krvácení, odstranění tkáně (polyp, plochá léze), zmenšení nádoru, zprůchodnění a/nebo rozšíření zúženého úseku střeva, odstranění cizího tělesa aj.). Tedy na samotnou diagnostickou kolonoskopii může navazovat bezprostřední nebo odložený plánovaný léčebný zákrok.

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu výkonu léky (tzv. analgosedace), budete po výkonu sledováni na dospávacím pokoji. V následujících 24 hodinách byste měli dodržovat relativní fyzický klid, dále nesmíte 12 hodin po podání analgosedace řídit motorová vozidla, vykonávat činnost vyžadující zvýšenou pozornost a je zakázáno pít alkoholické nápoje.

Ve většině případů je kolonoskopie (a nejčastější následné výkony – zákroky) prováděna jako vyšetření ambulantní. V některých vybraných situacích jsou však nutné změny léčebného režimu a preventivních opatření (hospitalizace, opakované kolonoskopické vyšetření a další). Většina případných komplikací biopsie je zpravidla řešena opět kolonoskopicky, ale mohou si vyžádat

i operační (chirurgickou) léčbu. V případě podezření na eventuální komplikaci provedené kolonoskopie (např. krvácení, bolest, kolaps), kontaktujte ihned lékaře.

## Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Výhodou kolonoskopie je přímé zobrazení tlustého střeva, možnost odebrání vzorků sliznice k dalšímu mikroskopickému či jinému vyšetření, možnost případného léčebného zákroku. Kolonoskopie je vzácně spojena s rizikem komplikací (časné nebo pozdní krvácení, porušení stěny střeva). Některé léky zvyšují riziko krvácivých komplikací (warfarin, heparin, anopyrin, aspirin). Proto je nutné před kolonoskopií probrat s indikujícím či vyšetřujícím lékařem nemoci, kterými trpíte, a všechny léky, které užíváte. Je možné, že některé léky bude nutné přechodně vysadit či jinak upravit léčbu. Kolonoskopie má vysokou (větší než 95%) pravděpodobnost úspěchu (tj. diagnostický přínos nebo léčebný úspěch zákroku). Také prognóza je velmi dobrá (výskyt závažných komplikací je vzácný).

## Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Kolonoskopie nemá žádnou zcela srovnatelnou alternativu. Irrigografie je zobrazovací metoda, stejně jako CT kolonografie a kapslová endoskopie. Žádná z nich neumožní odběr vzorků a případný léčebný zákrok. Rektoskopie či sigmoideoskopie vyšetří jen malou část tlustého střeva.

## Odpovězte prosím na následující otázky (\* odpověď zakroužkujte):

Máte alergii na léky? Pokud ano, uveďte na jaké:	Ano*	Ne*
Užíváte Warfarin nebo jiné léky ovlivňující krevní srážlivost?	Ano*	Ne*

## Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty. Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.**

**S provedením výše uvedeného výkonu, případně s jeho opakováním v průběhu hospitalizace v Městské nemocnici Ostrava souhlasím.**

**Datum:**

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Jméno, příjmení a podpis vyšetřujícího lékaře

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Nemocniční 898/20A  
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava  
T 596 191 111 F 596 618 781  
IČ 00635162 [www.mnof.cz](http://www.mnof.cz)

platnost od 01. 02. 2017  
NLP – IS – verze: 4 – 216

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře

# NEMOCNICE!!!