

Informovaný souhlas

Jméno a příjmení pacienta:
Rodné číslo: Bydliště:

Gastroskopické vyšetření

Vážená pacientko, vážený paciente, ve Vašem případě na základě zhodnocení Vašich obtíží a provedených vyšetření bylo indikováno endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Toto vyšetření umožňuje diagnostikovat choroby v oblasti jícnu, žaludku a dvanáctníku, odebírat vzorky k dalšímu rozboru, v některých případech je i možnost léčení – snesení polypů technikou endoskopické polypektomie nebo endoskopické slizniční resekce, ošetření pomocí argonové plasma koagulace, opichy a další.

Protože gastroskopické vyšetření patří mezi tzv. intervenční výkony, potřebujeme k jeho provedení Váš výslovný souhlas. Před jeho udělením musíte být zcela a pro Vás srozumitelným způsobem informován o povaze výkonu a eventuelních rizicích. Proto se ptejte tak dlouho, dokud nebudete vše potřebné vědět. Lékař Vám vysvětlí postup při vyšetření, podá informace o lécích, které dostanete, seznámí Vás s jejich vedlejšími účinky a vysvětlí Vám možné komplikace vyšetření. Informovaný souhlas bude součástí Vaší zdravotnické dokumentace.

Příprava před vyšetřením

Nejíst, nepít a nekouřit nejméně 6 hodin před plánovaným vyšetřením.

Poradte se se svým ošetřujícím lékařem, jestli je možné **užití pravidelné medikace až po provedení výkonu**.

V době lačnění před výkonem neužívejte **perorální antidiabetika** a neaplikujte **inzulín**.

Pokud užíváte **léky na ředění krve**, informujte o tom provádějícího lékaře - s výjimkou terapeutických výkonů není vysazení léků na ředění krve nutné, a to ani v případě odběru biotických vzorků.

Pokud užíváte **warfarin**, doneste s sebou aktuální výsledek INR (neměl by být starší než 48 hodin).

Případná gastroskopie s provedením terapeutického výkonu (polypektomie, endoskopická slizniční resekce, ...) obvykle následuje až po provedení vstupní diagnostické gastroskopie. V tomto případě Vás budeme o postupu vysazení léků na ředění krve předem informovat.

Znecitlivění

Vyšetření se ve většině případů provádí v **místním znecitlivění** – aplikací lokálního anestetika ve spreji do hltanu. Pokud je použito lokálního znecitlivění hltanu je nutno **1 hodinu po vyšetření nejíst a nepít** pro riziko vdechnutí.

Ve výjimečných případech aplikujeme k výkonu **analgesedaci**. Analgesedace je zahájena podáním sedativ a analgetik nitrožilně. Během výkonu je tím omezena případná bolest a nepříjemné pocity. Pacient dýchá sám, může mu být podáván kyslík. Pro zvýšení bezpečnosti analgesedace je pacient trvale sledován monitorovacím systémem. Na prst je připevněn snímač obsahu kyslíku v krvi a tepové frekvence. Dále může být přiložena manžeta pro měření krevního tlaku. Po ukončení analgesedace přechodně přetrvává účinek sedativních látek, pacient je při vědomí, může být ospalý. Nežádoucí účinky analgesedace se vyskytují vzácně, jedná se o: nevolnost až zvracení, bolest svalů, zvýšenou únavu, alergickou reakci na podané léky.

Vlastní vyšetření

Před vlastním vyšetřením odložte brýle, kontaktní čočky a vyjímatelné zubní náhrady. Vyšetření je zahájeno v poloze na levém boku, vyšetřující lékař zavede endoskop do dutiny ústní a po polknutí bude zaveden do jícnu. Pak již vyšetření probíhá plynulým zavedením do dalších částí jícnu, žaludku a dvanáctníku pod videokontrolou. V ústech budete mít po celou dobu vyšetření plastový chránič, který bude chránit endoskop před poškozením zuby. Při vytahování přístroje jsou důkladně prohlédnuty sliznice, případně provedeny léčebné výkony, vytažením endoskopu z dutiny ústní je výkon ukončen. Při vyšetření bude monitorována Vaše tepová frekvence a nasycení krve kyslíkem (pulzní oxymetrie). Po výkonu budete poučeni o výsledku provedeného vyšetření a dalším navrhovaném postupu, bude Vám předána lékařská zpráva.

Léčebné (terapeutické) a diagnostické zákroky během vyšetření

Biopsie – odběr drobných vzorků sliznice k histologickému vyšetření speciálními klíšťkami.

Polypektomie – odstranění slizničního útvaru (polypu). Zárok se provádí polypektomickou kličkou za použití elektrochirurgického přístroje. Při snesení polypu je tímto přístrojem stopka polypu řezána a současně jsou koagulovány cévy vedoucí do polypu.

Endoskopická slizniční resekce (EMR) – je endoskopický výkon sloužící k odstranění plochých polypů. Za použití kliček a dalšího speciálního instrumentária jsou odříznuty od spodiny. V tomto případě je riziko komplikací vyšší než u běžné polypektomie. Zejména se jedná o krvácení (může být i odložené několik dnů po výkonu) nebo prodláždění střeva.

Argonová plasmakoagulace - je metoda bezkontaktní termické koagulace pomocí ionizovaného argonového plynu. Využívá se ke stavění krvácení a popálení povrchních slizničních lézí.

Klipování – aplikace speciálních klipů k ošetření slizničních perforací nebo zástavě krvácení.

Opich – aplikace léčiv do sliznice speciální endoskopickou jehlou, obvykle se používá při zástavě krvácení.

Existuje ještě řada dalších speciálních zákroků používaných k léčbě specifických onemocnění, pokud je ve Vašem případě plánován takový zákrok, vyšetřující lékař Vám jej podrobně vysvětlí.

Komplikace

Komplikace při gastrokopickém vyšetření jsou extrémně vzácné. Jsou celkové (alergické nebo toxické reakce na podané léky, dechové a oběhové komplikace) a endoskopické. Z endoskopických komplikací jsou nejzávažnější proděravění střeva, krvácení, případně bakteriémie a sepse (vyplavení bakterií do oběhu). Mohou se projevit zejména náhlým krvácením ze zažívacího traktu a bolestmi břicha. Tyto komplikace si mohou vyžádat další hospitalizaci a léčení, ve vzácných případech i operační výkon.

Alternativní vyšetření

Alternativou endoskopického vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku je vyšetření rentgenové – spočívá v polknutí kontrastní látky a provedení rentgenového vyšetření během jejího průchodu zažívacím traktem. Tato metoda neumožňuje odebrat vzorky sliznice nebo provádět léčebné (terapeutické) výkony a především není schopna zobrazit menší změny na sliznicích.

Po vyšetření

Pokud po výkonu budete dostatečně probuzeni, nebudou známky komplikace a nebyl proveden výkon vyžadující hospitalizaci, budete propuštěni domů. Po provedeném vyšetření můžete odříhávat vzduch insuflovaný při vyšetření. Pokud je použito lokálního znecitlivění hltanu je nutno **nepřijímat 1 hodinu po vyšetření jídlo a tekutiny** pro riziko jejich vdechnutí. Po analgosedaci není 24 hodin možno řídit motorové vozidlo, požívat alkohol nebo návykové látky, pracovat ve výškách, pracovat s elektrickými přístroji nebo v ykonávat práci vyžadující zvýšenou pozornost (např. podepisovat právní dokumenty). Doporučeno je zajištění odvozu a doprovod druhé osoby. V případě známek komplikací provedeného vyšetření (bolesti břicha, krvácení) kontaktujte naše pracoviště na tel. 226 2 38 080, v mimopracovní dobu se obraťte na nejbližší akutní chirurgickou ambulanci nemocnice nebo kontaktujte zdravotnickou záchrannou službu na tel. 155.

Vyplňte prosím doma dotazník pro ambulantního pacienta:

Trpíte některou z celkových chorob (vysoký krevní tlak, poruchy krevního oběhu, onemocnění srdce, plic, ledvin, vnitřních orgánů, cukrovka, zelený oční zákal...)? Jakými?

Prodělal/a jste vážnější infekční chorobu nebo ji trpíte (hepatitida B,C, HIV)? Jakou?

Prodělal/a jste operační výkon na zažívacím traktu? Jaký?

Alergie (zejména na léky):.....

Trvale užívané léky:

Prohlašuji, že jsem výše uvedl/a a informujícímu lékaři sdělil/a veškeré okolnosti týkající se mého zdravotního stavu a nezamlčel/a jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek výše uvedeného výkonu.

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu:

1. pouze mě

2. osobám blízkým

4. nechci informovat o svém zdravotním stavu

3. těmto osobám:

Byl/a jsem lékařem podrobně informován/a o plánovaném gastrokopickém vyšetření, případně léčebném zákroku během endoskopie. Byl/a jsem informován/a o průběhu vyšetření, zákrocích během vyšetření, komplikacích a možných alternativách. Všem rozumím a měl/a jsem možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné. Považuji poučení za úplné a srozumitelné. Výslovně souhlasím s provedením gastrokopického vyšetření, případně dalších léčebných zákroků během vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právu svobodně rozhodnout o dalším postupu při poskytování zdravotní péče. V případě výskytu komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly neprodleně provedeny veškeré další a potřebné výkony. Beru na vědomí, že výkon nemusí splnit předpokládaný účel nebo splnit předpokládaný léčebný efekt. Dále souhlasím se zhotovením a archivací obrazové dokumentace (obrázky, video) a jejím poskytnutím dalším zdravotnickým pracovníkům, kteří se budou podílet na další léčbě.

Učiníme vše pro to, aby vyšetření proběhlo bez komplikací a k Vaší spokojenosti. Pokud chcete cokoli vědět, zeptejte se nás. Rádi Vám vše vysvětlíme.

Datum a čas poučení:

Lékař, který poučení provedl:

Sestra (svědek):

Nepodepisujte prosím dříve, než budete poučení lékařem!

.....

*Vlastnoruční podpis pacienta nebo zákonného zástupce
(uved'te prosím Váš vztah k pacientovi) po provedeném poučení*