

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., Máchova 400, 256 30 Benešov, IČ: 27253236, www.hospital-bn.cz		
Identifikační značka: Informační sdělení	Stránka 1 z 2	
Název: Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím zdravotního výkonu	Platnost od: 1.8.2012	

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU - Koloskopie

Oddělení: Interní oddělení Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.

Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře:

Datum:

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

1. Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji (prognóze):

Koloskopie je endoskopické vyšetření konečníku a tlustého střeva, při kterém je možno současně cíleně odebrat vzorek tkáně (biopsie), eventuálně provést další zákroky.

2. Údaje o plánovaných postupech při léčbě včetně označení, zda tyto postupy mají nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si z několika možností léčby včetně stručného hodnocení jednotlivých možných postupů:

Alternativou je CT kolografie (rentgenové vyšetření pod CT přístrojem), které je pouze diagnostické, bez možnosti terapeutického (léčebného) zásahu či možnosti odběru vzorků.

3. Údaje o účelu zdravotního výkonu a o tom, jak bude příslušný výkon probíhat:

Příprava před vyšetřením: střevo je třeba očistit speciálním roztokem, který obdržíte spolu s návodem k použití. Nedodržení instrukcí může být příčinou nedostatečného přehledu a vyšetření tak bude nutno opakovat. Ke každému koloskopickému vyšetření je třeba dodat výsledky krevního obrazu včetně testů srážlivosti krve. Toto vyšetření Vám zajistí lékař doporučující vyšetření.

Vlastní vyšetření: před výkonem Vám zdravotní sestra zavede do žíly kanylu (tenkou hadičku) k aplikaci analgosedativních (zklidňujících) léků. Cílem je omezit vnímání nepříjemných pocitů při vyšetření. Injekce může způsobovat ospalost. Vyšetření probíhá vleže na levém boku. Lékař nejprve pacientovi pohmatem vyšetří konečník a poté zavede přístroj, na který aplikuje zvlhčovací gel. Vyšetření se provádí pomocí ohebné sondy o průměru 11 - 13 mm, vyšetření trvá v průměru 30 minut a jeho délka závisí na délce a tvaru střeva. Během vyšetření můžete být polohován/a na záda k ulehčení pronikání přístroje. Sestra dle pokynů vyšetřujícího lékaře pomáhá postupu endoskopu tlakem ruky na stěnu břišní. Při průchodu střevními ohyby můžete někdy pociťovat nepříjemný tlak v břiše, který po překonání ohybu ustoupí. V této situaci se snažte pomalu a zhluboka dýchat, aby se usnadnil průchod ohybem. Postupně dojde k prohlédnutí celého tlustého střeva. Pokud si to povaha Vašeho onemocnění žádá, je někdy třeba během vyšetření odebrat biotické vzorky, odstranit slizniční výrůstky (polypy), v případě zúžení střeva provést roztažení. Při některých výkonech je třeba počítat s možností krátkodobého pobytu v nemocnici. Lékař, který provedl terapeutický výkon, Vám sdělí přesnější pokyny.

4. Údaje o možných rizicích a důsledcích léčby a jednotlivých zdravotních výkonů:

Bezpečnost vyšetření je vysoká, ale může dojít k nečekaným komplikacím, které si mohou vyžádat přijetí do nemocnice nebo chirurgický výkon. Mezi tyto komplikace patří především krvácení a perforace (proděravění) střeva. Upozorňujeme Vás na důležitost včasného oznámení obtíží v souvislosti s endoskopickým zákrokem (krvácení, černá stolice, nové bolesti břicha vysoká teplota apod.) Kontakt v pracovní době: 317 756 401 (576), od 15.30 hod. kontakt na pohotovostní chirurgickou ambulanci 317 756 227. Část komplikací nevzniká následkem samotné koloskopie, ale je způsobena chorobným stavem pacienta, přidruženými chorobami jako ischemická choroba srdeční, vysoký krevní tlak, cukrovka, plicní onemocnění, poruchy srdečního rytmu atd. Proto je nutné, aby vyšetřující lékař byl seznámen s chorobami, se kterými se léčíte a jaké léky užíváte (důležité je upozornit na léky, které ovlivňují krevní srážlivost - Warfarin, Pradaxa, Xarelto, Plavix atd.). Informujte lékaře o event. alergii.

5. Údaje o předpokládaném prospěchu léčby jednotlivých léčebných a vyšetřovacích výkonů a jejich významu pro zdravotní stav pacienta:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je objevení a zhodnocení eventuálního chorobného procesu nebo kontrola a posouzení změn stavu již známého procesu, event. provedení

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., Máchova 400, 256 30 Benešov, IČ: 27253236, www.hospital-bn.cz		
Identifikační značka: Informační sdělení	Stránka 2 z 2	
Název: Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím zdravotního výkonu	Platnost od: 1.8.2012	

terapeutických (léčebných) výkonů jako jsou polypektomie (odstranění polypů - slizničních výrůstků), ošetření krvácení, dilatace (rozšíření) stenů (zúžených míst) tlustého střeva.

6. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat:

Při nekomplikovaném vyšetření je možno po odeznění tlumícího účinku léků opustit nemocnici v doprovodu blízké osoby.

7. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních léčebných nebo vyšetřovacích výkonů a v případě změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

V den podání injekce není dovoleno řídit motorová vozidla a vykonávat práce a obsluhovat zařízení, která vyžadují zvýšenou pozornost. Doporučujeme nečinít významná a právní rozhodnutí, nepodepisovat právní dokumenty pro možnost ovlivnění zbytkovými koncentracemi zklidňujících léků, respektovat doporučení a ordinace vyšetřujícího lékaře

8. Pacient prohlašuje, že byl poučen o právu pacienta svobodně rozhodnout o dalším navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče, pokud zvláštní předpisy toto právo nevylučují.
9. Pacient nebo zákonný zástupce prohlašuje, že obdržel informace podle bodu 1-8 a těmto informacím porozuměl.
10. Pacient nebo zákonný zástupce prohlašuje, že lékař, který mu poskytl potřebné informace a poučení, mu osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl možnost klást mu doplňující otázky, na které mu bylo řádně odpovězeno.
11. Pacient nebo zákonný zástupce prohlašuje, že shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasí s navrhovanou zdravotní péčí a s provedením konkrétně uvedených zdravotních výkonů.
12. Pacient nebo zákonný zástupce prohlašuje, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasí, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

Bez souhlasu pacienta je možné provádět vyšetřovací a léčebné výkony:

- a) jde-li o nemoci stanovené zvláštním předpisem, u nich lze uložit povinné léčení,
- b) jestliže osoba jeví známky duševní choroby nebo intoxikace ohrožuje sebe nebo své okolí,
- c) není-li možné vzhledem ke zdravotnímu stavu nemocného vyžádat si jeho souhlas a jde o neodkladné výkony nutné k záchraně života či zdraví,
- d) jde-li o nosiče dle zvláštního předpisu.

.....
Podpis lékaře, který pacientovi informaci poskytl

.....
Podpis pacienta (zákonného zástupce)

Nemůže-li pacient s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat, opatří se záznam podpisem dalšího zdravotnického pracovníka a uvedou se důvody, pro něž se pacient nemohl podepsat a dále se uvede, jakým způsobem projevila svou vůli.

Pro záznam o odvolání informovaného souhlasu pacientem nebo jeho zákonným zástupcem se použije přiměřené prohlášení o odmítnutí zdravotní péče.

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Vztah k pacientovi: