Szpital w Dębnie im. św. Matki Teresy z Kalkuty sp. z o.o.

74-400 Dębno, ul. Kościuszki 58
Tel.: centrala medyczna: 95 760 20 63-65
Tel.: administracja: 95 760 21 68
e-mail: sekretariat@szpital-debno.pl
http://www.bip.szpital.debno.com.pl

Kolonoskopia

Najważniejsze !!

W dniu badania prosimy przyjść na czczo !

W związku z tym nie wolno przyjmować **ŻADNYCH pokarmów ani płynów** w dniu wykonywania badania.

Jeżeli pacjent przebył zawał choruje na **nadciśnienie , chorobę niedokrwienna serca, astmę** poranna dawke leków prosimy przyjąć o godzinie **6 rano!!!**

Jeżeli zabieg endoskopowy wykonywany jest w warunkach ambulatoryjnych w znieczuleniu ogólnym, **nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych** ani obsługiwać niebezpiecznych urządzeń mechanicznych w tym dniu .
Po zabiegu konieczna jest **opieka drugiej osoby**.
Badanie, który Pani/Panu proponujemy wymaga Pani/Pana zgody. Aby ułatwić te decyzje informujemy w tej ulotce oraz w ewentualnej rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego badania

Dlaczego proponujemy Państwu to badanie?

Na podstawie wykonanych dotychczas badan i wywiadu lekarskiego podejrzewamy u Pani/Pana istnienie zmian chorobowych w obrębie jelita grubego. W celu dokładnego określenia tych zmian lub wykluczenia ich istnienia przed ewentualna terapia należy wykonać badania diagnostyczne
Zastosowanie techniki endoskopowej najczęściej nie wywołuje dolegliwości bólowych lub są one niewielkie, a sama ocena jelita jest znacznie dokładniejsza niż w badaniu RTG. W znacznym stopniu eliminuje możliwość pominięcia zmian chorobowych
W większości przypadków nie wymaga znieczulenia ogólnego.
Nie bez znaczenia jest możliwość kojarzenia badania diagnostycznego (kolonoskopia)z ewentualnym równoczesnym zabiegiem terapeutycznym(np.: odcięcie polipów), w razie wykrycia tego typu zmiany, co nie jest możliwe w badaniu RTG

Przygotowanie

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych jelita najczęściej za pomocą doustnie podawanych środków przeczyszczających ,niekiedy wspomaganych przez wlewy lub wlewki doodbytnicze rozpoczyna się w przeddzień zabiegu, kiedy chory musi powstrzymać się od jedzenia i picia innych płynów niż służce do oczyszczenia jelita. W rzadkich przypadkach, ze względu na stan ogólny pacjenta uniemożliwiający tego typu przygotowanie, czyszczenie jelita polega na kilkudniowej głodówce, połączonej z licznymi doodbytniczymi wlewami czyszczącymi.

Wykonanie badania

Samo badanie wykonywane jest przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego. Zabieg może być okresami bolesny: ewentualny ból trzeba odróżniać od stale występującego wzdęcia wynikającego z podawania powietrza do światła jelita dla jego pełnej oceny) należy zgłosić lekarzowi, a jego stałe utrzymywanie się może być wskazaniem do odstąpienia od dalszej oceny jelita.
Instrument służący do kolonoskopii jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem, dlatego też zainfekowanie jest praktycznie niemożliwe w razie potrzeby pobiera się ze zmian chorobowych wycinki do oceny histopatologicznej. Służą do tego sterylne szczypczyki, co również chroni przed zakażeniem.

Możliwe powikłania

Powodzenia badania oraz pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza.
Powikłania zdarzają się jednak niezmiernie rzadko (0,35%).
Należą do nich: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0,14-0,18%), krwawienie (0,008%), które zwykle wymagają natychmiastowej operacji. Opisywane były także pojedyncze przypadki odruchowego zatrzymania akcji serca

ISO 9001 AC 014 QMS

Szpital w Dębnie im. św. Matki Teresy z Kalkuty sp. z o.o.

74-400 Dębno, ul. Kościuszki 58
Tel.: centrala medyczna: 95 760 20 63-65
Tel.: administracja: 95 760 21 68
e-mail: sekretariat@szpital-debno.pl
http://www.bip.szpital.debno.com.pl

Śmiertelność z tych powodów jest jeszcze rzadsza. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia i przedziurawienia jelita oraz zmniejszyć ryzyko
związane z podawaniem środków znieczulających bądź anestezjologicznych, prosimy o odpowiedz na następujące pytania:

***zakreślić właściwe**

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?

Tak **Nie**

2. Czy podobne objawy występowały wśród członków Państwa rodziny?

Tak **Nie**

3. Czy pobiera Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. **Acenocumarol , Aspiryna, Clexane, Warfin, Sintrom itp.)?**

Tak **Nie**

Postępowanie po badaniu

W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pic przez okres 2 godzin po zabiegu.
Wystąpienie jakichkolwiek niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli Państwo nie wszystko zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu,wymienionych powikłaniach bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem

Oświadczenie Pacjenta

- **Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego zabiegu kolonoskopii, jak również na ewentualnie konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi.**
- **Wyrażam również zgodę na znieczulenie ogólne lub głębokie uspokojenie w celu przeprowadzenia badania endoskopowego.**

Data **Podpis czytelny Pacjenta lub opiekuna prawnego**

Pacjent został zapoznany przeze mnie o celowości wykonania badania oraz o możliwych powikłaniach w trakcie badania oraz po wykonaniu kolonoskopii

Data **Podpis Lekarza**

ISO 9001 AC 014 QMS