



INFORMOVANÝ SOUHLAS S GASTROSKOPICKÝM VYŠETŘENÍM (event. endoskop.polypektomií či mukosektomií)

Jméno a příjmení pacienta:

Rok narození:

Číslo vyšetření:

Gastroskopie je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Provádí se pomocí ohebného přístroje s optickým systémem (endoskopem), který se zavádí ústy pacienta přes skousnutý náustek nebo cestou nosního průduchu (transnasální gastroskopie). Vyšetření trvá v průměru 5-10 min., v některých případech, zvláště u léčebných výkonů, déle.

Pokud se při vyšetření nalezne polyp (slizniční útvar), lze provést za určitých podmínek jeho snesení, tzv. **polypektomií či mukosektomií**. Tyto výkony se provádí pomocí speciální kličky, kdy je spodina polypu současně řezána a koagulována pomocí elektrochirurgické jednotky. Snesení je nebolestivé.

Protože gastroskopické vyšetření spadá mezi tzv. intervenční výkony, je potřebné k jeho provedení Váš výslovný souhlas. Před jeho udělením musíte být zcela a pro Vás srozumitelným způsobem informován/a o povaze výkonu a eventuálních rizicích. Lékař Vám vysvětlí postup vyšetření, podá informace o lécích, které Vám budou aplikovány a seznámí Vás s jejich možnými vedlejšími účinky. Vysvětlí Vám možné komplikace vyšetření. Tento informovaný souhlas zůstane uložen jako součást Vaší zdravotnické dokumentace.

Vyšetření se provádí nalačno. 6 hodin před výkonem je třeba nejíst, k utišení žízně pít jen malé množství čiré tekutiny, nekouřit. Pokud je vyšetření prováděno dopoledne, je vhodné odložit užití ranních léků až po jeho provedení.

Před vyšetřením provedeme místní znecitlivění dutiny ústní lokálním anestetikem a v případě potřeby je možné podat Vám nitrožilně zklidňující léky (analgesedace). **Analgesedace** je zahájena podáním sedativ a analgetik nitrožilně (do zavedené kanyly). Pacient si dýchá sám, event. může být podán kyslík. Pro zvýšení bezpečnosti při analgesedaci je pacient trvale sledován monitorovacím systémem. Na prst (případně ucho) je připevněn snímač obsahu kyslíku v krvi a tepové frekvence.

Ještě před tím informujte vyšetřujícího lékaře nebo sestru o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, na která se léčíte, včetně cukrovky a eventuálního zeleného zákalu (glaukomu). Během vyšetření dýchejte klidně, sliny nepolykejte. Při vyšetření je do trávicího ústrojí vhlášen vzduch pro lepší přehlednost, v některých případech lze odebrat vzorek malými klíšťkami, což je nebolestivé.

Komplikace jsou u diagnostické gastroskopie vzácné. V ojedinělých případech může být vyvoláno krvácení, porušení stěny orgánů nebo dojít k alergické reakci na lokální anestetikum nebo léky podané před vyšetřením. Většinu komplikací je lékař schopen ošetřit již v průběhu výkonu. Gastroskopie může být využita vedle diagnostiky i k léčebným účelům. Při známkách komplikací např. bolesti břicha, zvracení krve, černé stolici, silné nevolnosti se pacient může obrátit v pracovní době na lékaře gastroenterologického pracoviště na tel. 491601577, příp. svého praktického lékaře, mimo pracovní dobu na Záchranou službu na tel 155 (ev. chirurgickou ambulanci na tel. 491 601 117)

Alternativou gastroskopického vyšetření je kontrastní RTG vyšetření jícnu a žaludku. Jeho vypovídající schopnost je nižší a navíc nelze při tomto vyšetření odebrat bioptické vzorky, případně provést léčebný zákrok.

Po vyšetření je nutné ještě asi hodinu nejíst a nepít (riziko vdechnutí po lokálním anestetiku). Pokud je Vám podána uklidňující injekce (analgesedace) : po vyšetření zůstáváte do odeznění sedativního účinku

léků na dospávací místnosti, kde jsou i nadále sledovány fyziologické funkce, můžete se cítit malátný/á/ a ospalý/á/. Rizikem může být i nevolnost až zvracení, bolest svalů, zvýšená únava, alergická nebo toxická reakce na podané léky.

Po analgosedaci není 24 hodin možno řídit motorová vozidla, požívat alkohol nebo jiné návykové látky, pracovat ve výškách, pracovat s elektrickými přístroji nebo vykonávat práci vyžadující zvýšenou pozornost (např. podepisovat právní dokumenty). Vhodné je zajištění odvozu a doprovod druhé osoby, nedoporučujeme jezdit bez doprovodu prostředky hromadné dopravy.

Při odchodu budete poučeni o výsledku provedeného vyšetření, dalším navrhovaném postupu včetně medikace a bude vyhotovena Vaše lékařská zpráva, kterou předáte odesílajícímu lékaři.

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem podrobně informován/a o plánovaném gastrokopickém vyšetření a 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 dostatečnou možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné či získat odpovědi na doplňující otázky. Svě poučení považuji za úplné a srozumitelné.

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 mi byly neprodleně provedeny veškeré další a potřebné výkony. Dále souhlasím se zhotovením a archivací obrazové dokumentace (fotek) a jejím poskytnutím dalším zdravotnickým pracovníkům, kteří se budou podílet na další léčbě. Také dávám souhlas studentům zdravotních škol či medicíny k přítomnosti při mém vyšetření v rámci jejich studia.

Také prohlašuji, že jsem uvedl/a a lékaři sdělil/a všechny informace týkající se mého zdravotního stavu a užívaných léků(zejména k ovlivnění srážení krve), nezamlčel/a jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek gastrokopického výkonu.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením uvedeného lékařského zákroku. Prohlašuji, že ponechávám z vlastní vůle veškerá rozhodnutí o konkrétním způsobu mé léčby, který není uveden v tomto prohlášení, na ošetřujícím lékaři.

Výše uvedený souhlas z prohlášení je projevem mé vážné, určité a svobodné vůle, prosté omylu.

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu:

- těmto osobám
- nechci informovat o svém zdravotním stavu

V Náchodě dne :

Podpis lékaře a otisk razítka odd.:

Vlastnoruční podpis pacienta:

.....

.....
Nepodepisujte dříve, než budete poučeni lékařem!