

<p style="text-align: center;"><b>ZZOZ</b> im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście ul. Grunwaldzka 10 B 11-040 Dobrze Miasto</p>	<p><b>KOLONOSKOPIA</b> (informacja o badaniu i zgoda na jego wykonanie)</p>	<p style="text-align: right;">Edycja 2024</p> <p style="text-align: right;">Strona 1/2</p>
---	---	--

Kolonoskopia to badanie endoskopowe dolnego odcinka przewodu pokarmowego. Służy do rozpoznawania chorób jelita grubego i końcowego odcinka jelita cienkiego – jest uznawana za jedno z najskuteczniejszych badań wykrywających wczesne stadia np. raka jelita grubego.

### **Przygotowanie do badania**

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu jelita grubego, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych jelita, poprzez podanie doustnie środków przeczyszczających, wspomaganymi czasami przez wlewki doodbytnicze.

Przygotowanie rozpoczyna się w przeddzień badania kiedy chory musi powstrzymać się od jedzenia i picia płynów innych niż służące do oczyszczenia jelita. Niekiedy kolonoskopię wykonuje się w tzw. sedacji (uspokojenie pacjenta bez utraty świadomości).

### **Przeprowadzenie badania**

Badanie wykonane jest przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, wprowadzonego przez odbyt do jelita grubego. Zabieg ten może być okresowo nieznacznie bolesny, związany w dużej mierze ze wzdęciem spowodowanym podawaniem (insuflacją) powietrza do światła jelita umożliwiając jego pełną ocenę. Wszystkie objawy występujące w trakcie badania należy zgłaszać lekarzowi. Instrument służący do kolonoskopii jest dezynfekowany przed każdym badaniem, dlatego też zainfekowanie jest praktycznie niemożliwe. W miarę potrzeby pobiera się ze zmian chorobowych wycinki do oceny histopatologicznej. Służą do tego sterylne szczypczyki, co chroni przed zakażeniem. Jest także możliwość kojarzenia badania diagnostycznego (kolonoskopii) z ewentualnym równoczesnym zabiegiem leczniczym czyli np. usunięciem polipów.

### **Możliwe powikłania**

Bezpieczeństwo badania nie może być gwarantowane w 100 %. Powikłania zdarzają się jednak niezmiernie rzadko. Należą do nich: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego (0,14-0,18%) i krwawienia (0,008%). Niektóre mogą wymagać zabiegu operacyjnego. Całkowita śmiertelność związana z wykonywanym zabiegiem jest niższa od 0,006%. Opisywane były również pojedyncze przypadki zaburzeń układu krążenia. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia, przedziurawienia jelita oraz zmniejszyć ryzyko przy ewentualnym podawaniu środków znieczulających bądź anestezjologicznych, prosimy o zaznaczenie odpowiedzi na następujące pytania:

1	Czy istnieje zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź do powstania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?	TAK / NIE
2	Czy podobne objawy występowały wśród członków rodziny?	TAK /NIE
3	Czy stosowane są leki wpływające na zmniejszenie krzepliwości krwi (np. sintrom, acenokumarol, warfin itp.)?	TAK /NIE

Nazwisko i imię .....

Pesel .....

**Oświadczenie pacjenta:**

Oświadczam, że:

- stwierdzam, że uzyskałam/uzyskałem wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania
- zapoznałam/łem się ze szczegółowym opisem badania, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku w/w badania i zgadzam się na proponowane badanie;
- w pełni zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem;
- zgadzam się również na ewentualne zmodyfikowanie sposobu badania w niezbędnym zakresie (w tym m.in. na zabieg pobierania wycinków i zabieg polipektomii, zabiegi operacyjne w przypadku wystąpienia powikłań przetoczenia krwi), jeżeli sytuacja by tego wymagała, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej;
- wyrażam również zgodę na znieczulenie lub sedację dożylną, jeżeli będą potrzebne do przeprowadzenia badania endoskopowego.

.....  
Podpis badanego lub opiekuna prawnego.....  
Data i podpis lekarza**Uwaga:**

Jeżeli zabieg endoskopowy wykonywany jest w warunkach ambulatoryjnych w znieczuleniu ogólnym, nie wolno jeść ani pić przez okres 2 godzin po zabiegu, nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych w tym dniu i konieczna jest opieka drugiej osoby. Po zabiegu endoskopowym bez znieczulenia ogólnego nie jest wskazane prowadzenie pojazdów mechanicznych bezpośrednio po jego wykonaniu.

Jeśli nie wszystko jest zrozumiałe w załączonej informacji o badaniu lub chcą państwo wiedzieć więcej można przed badaniem zadać pytania lekarzowi i/lub pielęgniarce.