



II. interní gastroenterologická klinika

pracoviště digestivní endoskopie (1. patro, budova č.10, www.kcvl.cz)

telefon: 49583 2708 (recepce, objednávání) 49583 3437 (zotavovací místnost) v pracovní dny
od 7:00 do 15:30 hodin nebo 722 665 353 (lékař, nepřetržitě)

Souhlas pacienta/pacientky – zákonného zástupce s výkonem Gastroskopie a push-enteroskopie

Pacient/pacientka Rodné číslo:
jméno příjmení titul

Důvod výkonu

Důvodem vyšetření je podezření na onemocnění jícnu, žaludku, dvanáctníku a/nebo horní části jejunu (v případě push-enteroskopie) nebo v případě známé choroby posouzení aktivity či rozsahu onemocnění a/nebo léčebný zákrok.

Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu

Gastroskopie je endoskopické vyšetření horní části trávicího ústrojí, tj. jícnu, žaludku a dvanáctníku. Push-enteroskopie je endoskopické vyšetření první části jejunu (tenkého střeva). Obě metody slouží k diagnostice a/nebo léčbě. Ohebný tenký přístroj (endoskop) je zaveden ústy do jícnu a pod zrakovou kontrolou lékaře do dalších úseků horní části trávicího ústrojí. Vyšetření umožňuje přímé vizuální zobrazení sliznice, odběr vzorků k dalším vyšetřením, popřípadě léčebný zákrok (např. ošetření krvácení, odstranění abnormální tkáně, zmenšení nádoru, zprůchodnění a/nebo rozšíření zúženého úseku trávicího ústrojí, odstranění cizího tělesa, zavedení kovového, plastového či biodegradabilního stentu).

Typ navrhovaného vyšetření / léčby

Gastroskopie a push-enteroskopie jsou především metody vyšetřovací (diagnostické). Podle povahy onemocnění může navazovat bezprostřední nebo odložený plánovaný zákrok léčebný.

Výhody a rizika pro pacienta

Výhodou obou metod je přímé zobrazení horní části trávicího ústrojí, v případě potřeby odebrání vzorků sliznice k dalším vyšetřením a možnost event. léčebného zákroku. Gastroskopie a push-enteroskopie jsou vzácně spojeny s rizikem komplikací (časné nebo pozdní krvácení, porušení stěny trávicího ústrojí). Riziko krvácivé komplikace zvyšují některé léky (Warfarin, Lawarin, Pradaxa, Plavix, Iscover, Ticlid, Prasugrel, Heparin, Anopyrin, Aspirin, Godasal a některé další). Proto prosím proberte s odesílajícím i vyšetřujícím lékařem všechny léky, které aktuálně užíváte. Některé léky zvyšující riziko krvácení je třeba před vyšetřením přechodně vysadit, nebo provést kontrolu jejich účinnosti. Před vyšetřením je třeba nahlásit, pokud má pacient zaveden kardiostimulátor nebo kardioverter.

Pravděpodobnost úspěchu navrhovaného postupu (prognóza)

Pravděpodobnost úspěchu gastroskopie a/nebo push-enteroskopie (tj. diagnostický přínos a/nebo léčebný zákrok) je vysoká (více než 95 %), prognóza je velmi dobrá (výskyt závažných komplikací je vzácný). Ve zvláštních případech (např. u pacientů s umělou srdeční chlopní) je třeba z bezpečnostních důvodů podat před vyšetřením preventivně antibiotika.

Alternativy zdravotního výkonu

Gastroskopie nemá žádnou relevantní (srovnatelnou) alternativu. Rentgen jícnu, žaludku a dvanáctníku je méně přesná zobrazovací metoda. Alternativou push-enteroskopie je kapslová (bezdrátová) endoskopie tenkého střeva (která však neumožní odběr biotických vzorků ani případný léčebný zákrok). Další

alternativou push-enteroskopie je dvojbalonová enteroskopie (pro pacienta náročnější vyšetření, vyžadující krátkodobou hospitalizaci).

Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo zdravotní způsobilosti

Výkon se provádí nalačno, obvykle již od půlnoci nejzte (minimálně 6 hodin před výkonem). Pít lze průhledné tekutiny (voda, minerálka, ovocný čaj) naposledy v objemu 2 dcl 2 hodiny před vyšetřením, kdy je možné i zapít pravidelně užívané léky. 6 hodin před vyšetřením neužívejte antacida (Maalox, Gaviscon) a nekuřte. Večer před výkonem nekonzumujte alkoholické nápoje. Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu vyšetření uklidňující léky (sedace, analgosedace), musíte dodržovat omezení zmíněné v souhlasu s podáním sedace: do rána následujícího dne (nejlépe na dobu 24 hodin) nesmíte pečovat o děti nebo jiné osoby vyžadující pomoc, chodit do zaměstnání, konzumovat alkoholické nápoje, jezdit sám hromadnou dopravou, řídit dopravní prostředek včetně kola, ovládat stroje nebo provádět jakékoli činnosti, u kterých je vyžadovaná zvýšená pozornost, používat ostré předměty, odjíždět na delší cesty, zůstat přes noc sám bez dohledu dospělého doprovodu, činit významná, zejména právně závazná rozhodnutí a podepisovat právní dokumenty. Po podání sedace byste měl/a nejméně do rána následujícího dne zůstat doma, odpočívat, jíst pouze malé porce lehkých jídel.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních

Ve vybraných případech si může gastrokopie a/nebo push-enteroskopie vyžádat změny léčebného režimu a preventivních opatření (několikadenní hospitalizace, opakované endoskopické vyšetření a další). Případné komplikace gastrokopie a/nebo push-enteroskopie jsou zpravidla řešeny endoskopicky, ale mohou si vyžádat i chirurgickou (operační) léčbu.

V případě podezření na komplikaci provedené gastrokopie a/nebo push-enteroskopie kontaktujte lékaře II. interní gastroenterologické kliniky Fakultní nemocnice (mobilní telefon 722 665 353 nepřetržitě) nebo Oddělení urgentní medicíny Fakultní nemocnice (telefon 495 834 120 nebo 495 834 107 nepřetržitě).

Jsem si vědom/a, že Fakultní nemocnice Hradec Králové je výukovým pracovištěm lékařské fakulty, farmaceutické fakulty a zdravotnických škol. Z tohoto důvodu DÁVÁM / NEDÁVÁM /x/ souhlas s tím, aby tyto osoby, které získávají způsobilost k výkonu zdravotnického povolání, nahlížely do mé zdravotnické dokumentace či se účastnily vyšetření, a to pouze v nezbytném rozsahu a na základě pověření stanoveným zdravotnickým pracovníkem.

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí a s provedením konkrétně uvedených zdravotních výkonů.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Dne v hod.

.....
podpis pacienta / pacientky

Hradec Králové, dne v hod.

.....
jmenovka a podpis lékaře / lékařky

/x/ vyplní zdravotnický zaměstnanec, nehodící se škrtně