



Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové, [www.fnhk.cz](http://www.fnhk.cz), 495 831 111



**II. interní gastroenterologická klinika**  
**pracoviště digestivní endoskopie (1. patro, budova č.10, [www.kcvl.cz](http://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 **Kapslová endoskopie**

Pacient/pacientka ..... Rodné číslo: .....  
jméno příjmení titul

### **Důvod výkonu**

Důvodem vyšetření je podezření na onemocnění tenkého a/nebo tlustého střeva a v případě známé choroby posouzení aktivity (rozsahu) onemocnění.

### **Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu**

Kapslová endoskopie je obrazové vyšetření tenkého a/nebo tlustého střeva speciální diagnostickou kapslí. Přístroj má velikost větší vitaminové kapsle, 11-12 × 26-35 mm, je vybavena mikrokamerou, zdrojem světla a vysílačem. Vyšetřovaná osoba kapsli spolkne, kapsle při průchodu trávicím ústrojím snímá barevné obrázky vnitřku střeva, vysílá je a obrázky jsou zaznamenávány do rekordéru, který nosí vyšetřovaná osoba při sobě. Následně speciální počítač z obrázků vytvoří video-záznam trávicího ústrojí, který lékař prohlédne a vyhodnotí. Endoskopická kapsle je vyloučena po několika dnech (nejdéle do dvou týdnů) z pacienta přirozenou cestou se stolicí. Kapslová endoskopie neumožňuje odebrat vzorky tkáně k dalším vyšetřením ani provádět žádný léčebný zákrok.

### **Typ navrhovaného vyšetření / léčby**

Kapslová endoskopie je metoda vyšetřovací (diagnostická).

### **Výhody a rizika pro pacienta**

Výhodou kapslové endoskopie je nezatěžující podstata vyšetření (není třeba zavádět do střeva žádný ohebný endoskopický přístroj). Další výhodou je přímé zobrazení sliznice tenkého a/nebo tlustého střeva. Vyšetřované střevo je v celém rozsahu zobrazeno zhruba v 75 % případů (to je dáno rychlostí postupu endoskopické kapsle trávicím ústrojím a životností baterií, které zajišťují osvětlování, snímání a vysílání obrázků). Životnost baterií je zhruba 8 – 10 hodin. Vzácně je kapslová endoskopie spojena s rizikem uvíznutí kapsle nad postiženým (zúženým) místem střeva nebo v jeho výchlípce (divertiklu). Pokud k uvíznutí kapsle dojde, je následně vyjmuta endoskopicky nebo chirurgicky. Z bezpečnostních důvodů se kapslová endoskopie neprovádí v těhotenství. Před vyšetřením je třeba nahlásit, pokud má pacient zaveden kardiostimulátor nebo kardioverter. Rovněž z bezpečnostních důvodů není možno ve stejné době, kdy probíhá kapslová endoskopie, provést vyšetření magnetickou nukleární resonancí.

### **Pravděpodobnost úspěchu navrhovaného postupu (prognóza)**

Pravděpodobnost úspěchu kapslové endoskopie (tj. diagnostický přínos) je vysoká (více než 75 %), prognóza je velmi dobrá (výskyt závažné komplikace – uvíznutí endoskopické kapsle – je vzácný).

### **Alternativy zdravotního výkonu**

Alternativami kapslové endoskopie tenkého střeva jsou rentgenová vyšetření (CT- nebo MR-enteroklýza) nebo vyšetření flexibilnímu (ohybnými) endoskopy (push-enteroskopie nebo dvojbalonová enteroskopie). Alternativami kapslové endoskopie tlustého střeva jsou vyšetření flexibilním endoskopem (koloskopie) nebo rentgenová vyšetření (CT-kolografie, irrigografie).

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

Kapslová endoskopie se provádí ambulantně, po dobu vyšetření (8 – 10 hodin) se pacient zdržuje ve zdravotnickém zařízení.

#### **Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních**

V případě podezření na uvíznutí endoskopické kapsle nebo při jinak nevysvětlitelných bolestech břicha v časové souvislosti s kapslovou endoskopií 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 kroků 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