

„NASZA PRZYCHODNIA”, AL. WOLNOŚCI 46
42-217 CZĘSTOCHOWA, PRACOWNIA ENDOSKOPII
NR TEL. 34 366 96 25 , 34 366 96 19
FORMULARZ ZGODY PACJENTA NA KOLONOSKOPIĘ

NAZWISKO I IMIĘ CHOREGO.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

PESEL PACJENTA.....

Kartę informacyjną wydano w dniu..... podpis.....

W razie wątpliwości proszę skontaktować się z lekarzem kierującym na badanie. Z kartą zgłosić się w dniu badania.

WAŻNE Pacjent ma obowiązek poinformować o rezygnacji z badania

Opis badania. Kolonoskopia polega na wprowadzeniu przez odbytnicę specjalnego wziernika i obejrzenie całego jelita grubego. Do pobrania wycinków służą specjalne instrumenty, które są dezynfekowane i sterylizowane.

WAŻNE Jeżeli kiedykolwiek było wykonane badanie proszę przynieść poprzedni wynik!!!

Przebieg badania. Po oczyszczeniu jelita z resztek pokarmowych wykonuje się kolonoskopię. Przed badaniem podaje się domięśniowo środek przeciwbólowy. Pacjent leży na lewym boku. Badający wsuwa aparat do odbytnicy, której końcówka zwilżona jest żelem. Aparat stopniowo przesuwany jest przez badającego wzdłuż jelita grubego. W trakcie badania kontroluje się ruch kolonoskopu w jelicie. Czasem w trakcie badania należy zmieniać pozycję. W czasie badania można odczuwać rozpieranie, wzdęcia, nie powinno wstrzymywać się oddawanie gazów. W czasie badania może wystąpić ból, który należy zgłaszać lekarzowi i pielęgniarce. Podczas badania można usunąć drobne zmiany, np. polipy. Polipy większe usuwane są w warunkach szpitalnych. Badanie trwa od kilku minut do godziny.

Możliwe powikłania. Kolonoskopia jest z reguły bezpiecznym badaniem. Niekiedy jednak może dojść do powikłań. Wyjątkowo zdarza się perforacja jelita lub krwawienie.

Leki, które przyjmuje na stałe

- na nadciśnienie- przyjmuje bez zmian
- na cukrzycę- nie przyjmuje tabletek lub insuliny
- na krzepliwość krwi- odstaw na 3 dni przed badaniem

Oświadczenie pacjenta

Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania, jak również na ewentualne dodatkowe zabiegi (pobranie wycinków). Zapoznałem się z opisem badania, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami , jakie mogą wystąpić w wyniku badania. Uzyskałem wyczerpujące odpowiedzi na pytania.

DATA.....Podpis czytelny.....

Wynik odebrałem Podpis czytelny.....