



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA SE ZDRAVOTNÍM VÝKONEM

KOLONOSKOPIE

Základní údaje o pacientovi

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____
Alergie: ANO, jaké _____ Léky na ředění krve: ANO, jaké _____
 NE NE

Co je kolonoskopie?

Kolonoskopie je endoskopická metoda používaná k diagnostice a někdy též léčbě chorob tlustého střeva.

Je nutná příprava ke kolonoskopii?

Ano, pečlivá, protože jen tak dosáhnete (vy a lékař) nejvyšší výtěžnosti vyšetření. Příprava spočívá v dokonalém vyprázdnění tlustého střeva (podrobně Vás poučí sestra, která Vám také vydá písemný návod).

Jak se kolonoskopie provádí?

Kolonoskopie se provádí pomocí ohebného přístroje s optickým systémem (endoskop). Vyšetření trvá v průměru 20 – 30 minut, v některých případech, zvláště u léčebných výkonů, déle.

Před vyšetřením Vám můžeme ke zklidnění podat buď nitrožilně zklidňující léky (midazolam) či inhalační anestezii (oxid dusný).

Poté se položíte na levý bok, během vyšetření pak můžete být požádáni, abyste změnili polohu – např. na záda či na pravý bok. Vyšetření začíná lékař zavedením endoskopu do konečníku a dále do celého tlustého střeva. Aby byla zajištěna dobrá přehlednost stěn, bude Vám do střeva vháněn vzduch, který může způsobovat pocit tlaku v břiše. Při kolonoskopii lze také provést biopsii, tedy cílený odběr vzorků tkáně z vyšetřované oblasti a její následné histologické vyšetření (pod mikroskopem), tento odběr vzorku je nebolestivý.

Jaké léčebné výkony lze při kolonoskopii provést?

Pokud bude třeba některý z následujících výkonů během kolonoskopie využít, lékař Vás o tom bude informovat.

- **Polypektomie (snesení polypu = výčnělku střešní stěny)**

Tento zákrok se provádí speciální drátěnou kličkou a odporovým proudem. Po tomto výkonu je někdy nutné sledování za hospitalizace (pobyt v nemocnici). Komplikace tohoto zákroku jsou řídké, ale vyskytnout se mohou. Je to zejména perforace (protržení stěny) střeva, krvácení z místa polypektomie a ve zlomku procenta může dojít i k úmrtí. Další postup po polypektomii bude záviset na mikroskopickém rozboru polypu. Buď budete nadále trvale sledováni, nebo Vám může být nabídnuto i operační řešení.

- **Stavění krvácení**

V případě krvácení do zažívacího traktu, jehož zdroj se nachází v tlustém střevě, je možné toto krvácení ošetřit opichem, založením kovové svorky nebo termokoagulačním ošetřením (tj. spálením tkáně pomocí vysokofrekvenčního elektrického proudu).

- **Argon-plasma koagulace (APC)**

Toto je alternativní metoda pálení (koagulace) tkáně prostřednictvím proudu argonového plazmatu, užívaná při ošetřování krvácejících slizničních okrsků.

Jaké jsou možné komplikace kolonoskopie?

Při kolonoskopii se zřídka mohou vyskytnout komplikace - jako například krvácení či perforace (protržení stěny) střeva nebo alergická reakce na léky podané před vyšetřením. Tyto komplikace jsou vzácné, ale mohou si vyžádat neodkladnou léčbu, hospitalizaci nebo operaci.

