

OPIS BADANIA

Kolonoskopia/FSS jest metodą endoskopowego badania dolnego odcinka przewodu pokarmowego (jelita grubego). Wykonanie badania jest możliwe po odpowiednim przygotowaniu się i dokładnym przeczyszczeniu jelita z resztek pokarmowych.

Tuż przed badaniem w pomieszczeniu higieny osobistej pacjent rozbiera się (od pasa w dół) oraz zakłada jednorazowe szorty.

Staramy się, aby badanie przebiegało w sposób niekłopotujący i niebolesny. Zwykle stosujemy analgesję dożylną (leki o działaniu uspokajającym i przeciwbólowym) – nie jest to równoznaczne ze znieczuleniem ogólnym (narkozą), czyli całkowitą eliminacją świadomości i bólu. Płytką sedacja uspokaja i spowalnia reakcje na bodźce. Zdarza się, że niektórzy pacjenci przysypiają, ale bardzo łatwo się wybudzają. Pacjent może zatem być świadomy i odczuwać mierny dyskomfort w czasie badania.

W trakcie badania istnieje możliwość pobrania wycinków błony śluzowej jelita do badania histopatologicznego, wykonania polipektomii (wycięcia polipów), wykonania zabiegów z użyciem bimeru argonowego oraz tamowania krwawienia. Nie wszystkie zmiany są możliwe do usunięcia w warunkach ambulatoryjnych – mają na to wpływ m.in. rodzaj, wielkość i umiejscowienie zmiany.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Możliwość wykonania pełnej kolonoskopii oraz całkowite bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Powikłania zdarzają się jednak niezmiernie rzadko, a należą do nich: perforacja ściany przewodu pokarmowego (0,14-0,18%), krwawienie (0,008%).

W celu zmniejszenia do minimum wystąpienia powikłań prosimy o odpowiedź na następujące pytania*:

- | | | | |
|----|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Czy występują u Pana/Pani choroby przewlekłe?
Jakie?..... | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2. | Czy przyjmuje Pan/Pani leki?
Jakie? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 3. | Czy występuje u Pana/Pani uczulenie na leki?
Na jakie? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 4. | Czy zażywa Pan/Pani leki zmniejszające krzepliwość krwi? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 5. | Czy choruje Pan/Pani na jaskrę? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

POSTĘPOWANIE PO BADANIU

Ze względu na zastosowaną analgesję przez 10 godzin po badaniu nie należy prowadzić pojazdów mechanicznych, obsługiwać maszyn precyzyjnych ani podejmować ważnych życiowo decyzji. Sugerujemy, aby przy omówieniu wyniku badania uczestniczyła osoba bliska.

O czasie rozpoczęcia spożywania jedzenia po badaniu decyduje lekarz. Po badaniu nie zaleca się spożywania ciężkostrawnych pokarmów i alkoholu.

Przez kilka godzin po badaniu mogą utrzymywać się lekki ból brzucha, wzdęcie i nadmierne oddawanie gazów (można zażyć lek rozkurczowy). Proszę poinformować lekarza, jeżeli w ciągu kilku godzin po zabiegu odczuliście Państwo bardzo silny ból jamy brzusznej lub inne niepokojące objawy (np. krwawienie z odbytu, gorączka).

ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE KOLONOSKOPII / FSS – OŚWIADCZENIE PACJENTA

Nazwisko i imię:

PESEL lub data urodzenia:

Oświadczam, iż:

- zapoznałem się z zasadami planowanego badania endoskopowego, jego celowością oraz z potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku badania;
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania;
- wyrażam zgodę na zastosowanie znieczulenia dożylnego (premedykacji);
- wyrażam zgodę na pobranie wycinków do badania histopatologicznego lub wykonanie polipektomii.