

Gastroambulance Praha, s.r.o.

Informovaný souhlas pacienta / zákonného zástupce pacienta s poskytnutím zdravotních služeb (zdravotních výkonů)

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

1. Název zdravotního výkonu:

* gastroskopie

2. Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

- * dyspepsie
- * váhový úbytek
- * bolesti v epigastriu
- * vyšetření rizikových skupin
- * dysfagie
- * anemie
- * jiná diagnóza

3. Informace o potřebném zdravotním výkonu, včetně údaje o jeho účelu, povaze, předpokládaném prospěchu a následcích:

Gastroskopie je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Cílem vyšetření je stanovení správné diagnózy onemocnění a následně volby vhodné terapie.

Gastroskopie se provádí pomocí ohebného přístroje s optickým systémem /endoskop/. Vyšetření trvá v průměru 5–10 min., v některých případech, zvláště u léčebných výkonů, déle.

Vyšetření se provádí nalačno – 8 hod před výkonem je třeba nejíst, k utišení žízně pít jen čiré tekutiny, nekouřit. Pokud je vyšetření prováděno ráno, je vhodné odložit užití ranních léků až po jeho provedení.

Před výkonem provedeme místní znecitlivění lokálním anestetikem a v případě potřeby je možné Vám podat nitrožilně zklidňující léky. Ještě před tím informujte sestru či vyšetřujícího lékaře o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, se kterými se léčíte, včetně eventuálního zeleného zákalu /glaukomu/ a cukrovky /diabetu/.

Poté Vám lékař zavede ústy, většinou v poloze na levém boku, přístroj do jícnu, žaludku a dvanáctníku. Důležitá je Vaše spolupráce při polknutí přístroje, dále již lékař zavádí přístroj sám. Dýchejte klidně nosem, sliny nepolykejte.

Vyšetření samo je nebolestivé včetně eventuálního odběru vzorků malými klíšťkami. Aby byla zajištěna dobrá přehlednost stěn, bude Vám do trávicího traktu vhnán vzduch.

Gastroskopie může být využita vedle diagnostiky i k léčebným účelům.

Polypektomie (snesení polypu): tento zákrok se provádí speciální drátěnou kličkou a odporovým proudem.

Po tomto výkonu je většinou nutná observace /sledování pacienta/ po dobu 24–48 hod, proto můžete být na krátký čas přijati do nemocnice. Komplikace tohoto výkonu jsou vzácné. Může jít o krvácení z místa polypektomie nebo porušení stěny trávicí trubice.

Stavění krvácení: V případě krvácení do zažívacího traktu, jehož zdroj se nachází v jícnu, žaludku nebo dvanáctníku /například krvácející vřed/, je možné toto krvácení ošetřit opichem nebo založením kovové svorky.

Pokud bude třeba některý z terapeutických výkonů během gastroskopie použít, lékař Vás o tom bude informovat.

4. Rizika zdravotního výkonu:

Komplikace jsou u gastroskopie vzácné. V ojedinělých případech může být vyvoláno zejména krvácení, porušena stěna orgánu nebo dojít k alergické reakci na lokální anestetikum nebo na léky podané před vyšetřením. Většinu komplikací je lékař schopen ošetřit již v průběhu výkonu. V extrémním případě si léčení komplikace může vyžádat chirurgický zákrok, k takovým komplikacím endoskopie však dochází zcela výjimečně.

5. Alternativy zdravotního výkonu:

K diagnostické gastroskopii neexistuje plnohodnotná alternativa.

Namísto endoskopického vyšetření je možné provést kontrastní rentgenové vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku, které však má menší výtěžnost, a tudíž i menší přínos pro pacienta.

K terapeutické gastroskopii /polypektomie, stavění krvácení/ je jedinou alternativou chirurgické řešení formou otevřené operace se všemi jejími riziky.

6. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat. V případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

Po výkonu je nutné ještě hodinu nejíst a nepít /riziko vdechnutí po lokálním znecitlivění/. Pokud je Vám podána uklidňující injekce, nesmíte v následujících 24 hod řídit automobil nebo vykonávat jiné rizikové činnosti, stejně tak byste se neměli věnovat činnostem vyžadujícím soustředění a udržení nepřetržité pozornosti a též nedoporučujeme provádět rozhodnutí vyžadující bystrý úsudek.

Pokud je při gastroskopii prováděn léčebný zákrok /polypektomie, stavění krvácení, atd./ nebo dojde ke komplikaci vyšetření, řídí se další postup a míra a délka omezení běžných aktivit a činností závažností zdravotního stavu a rozsahem provedených výkonů, případně závažností vzniklých komplikací.

Předpokládaná doba hospitalizace:

Po běžné diagnostické gastrokopii bez komplikací není u dospělých pacientů třeba hospitalizace. Závažné komplikace, ke kterým dochází velmi zřídka, si hospitalizaci mohou vynutit.

Po terapeutickém zákroku /polypektomie/ doporučujeme dle velikosti polypu hospitalizaci 24 hod za účelem pozorování pacienta, kontrol krevního tlaku a tepové frekvence a provedení kontrolních krevních odběrů.

Doba hospitalizace po akutním gastrokopickém výkonu z důvodu krvácení do zažívacího traktu závisí na závažnosti krvácení a dalším vývoji zdravotního stavu pacienta a je vždy posuzována individuálně.

Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti /předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své povolání:

Po běžné diagnostické gastrokopii je možno se ihned vrátit ke svému povolání. V případě podání zklidňující injekce před výkonem doporučujeme vykonávat povolání / studium ode dne následujícího po dni provedení vyšetření.

Po terapeutické gastrokopii /polypektomie, stavění krvácení/ se doba setrvání mimo povolání odvíjí od závažnosti onemocnění, rozsahu provedeného výkonu, přítomnosti komplikací a celkového zdravotního stavu pacienta. Musí být vždy individuálně posouzena.

Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:

Kromě výše uvedených režimových a dietních opatření nejsou žádná další omezení v běžném způsobu života.

Předpokládané změny zdravotní způsobilosti:

Mohou vyplývat ze základního onemocnění.

7. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, a údaje o poskytnutí dalších zdravotních služeb /zdravotních výkonů/:

Na základě endoskopického nálezu rozhodne lékař o dalších diagnostických či léčebných postupech, dietních, režimových a léčebných opatřeních, která jsou vhodná, jakož i o vhodnosti doplňujících či kontrolních vyšetření. Tyto údaje zaznamená do zprávy o provedení výkonu, kterou poté předá pacientovi a jeho ošetřujícímu lékaři.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta / zákonného zástupce pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval o jeho zdravotním stavu a o veškerých shora uvedených skutečnostech, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, včetně upozornění na možné komplikace. Pacient / zákonný zástupce byl seznámen s plánovaným způsobem anestezie /sedace/, bude-li použita.

V Praze dne

Podpis a jmenovka lékaře

Prohlášení a souhlas pacienta / zákonného zástupce pacienta:

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován(a) o svém zdravotním stavu / o zdravotním stavu osoby mnou zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením zdravotního výkonu / souhlasím s provedením zdravotního výkonu u osoby mnou zastupované, případně s použitím uvedené anestezie /sedace/, včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život / život nebo zdraví osoby mnou zastupované.

Současně také prohlašuji, že jsem lékařem sdělil(a) všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu /zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění/.

V Praze dne

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce