

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Gastroskopie**Identifikační štítek
pacienta**Vážená paní, vážený pane,**

lékařem Vám bylo doporučeno gastroskopické vyšetření (endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku). Provedení tohoto vyšetření vyžaduje Váš písemný souhlas.

Než se rozhodnete, seznamte se prosím s touto informací o důvodech, průběhu a možných rizicích tohoto vyšetření. Pokud byste níže uvedenému nerozuměl (a) nebo pokud byste chtěl (a) znát více podrobných informací, rádi Vám na Vaše případné dotazy odpovíme.

Důvody k výkonu a jeho cíl

Cílem tohoto výkonu je vyšetření jícnu žaludku a horní části dvanáctníku při podezření na jejich onemocnění (polykací obtíže, „pálení žáhy“, bolesti na hrudníku či bolesti břicha, zažívací obtíže, hubnutí, zvracení, chudokrevnost...).

Jiné, alternativní, možnosti vyšetření

V dřívějších dobách se tyto orgány vyšetřovaly rentgenem, nyní však je toto vyšetření až na některé speciální indikace prakticky opuštěno pro nesrovnatelně nižší výtěžnost a přesnost. Gastroskopii nelze nahradit sonografickým nebo CT vyšetřením. Neprovedení tohoto vyšetření může mít za následek opoždění či znemožnění stanovení správné diagnózy a léčby např. zhoubného nádoru či vředu s možností komplikací, nevratných trvalých zdravotních následků či ohrožení života.

Příprava k vyšetření

Vyšetření se musí provádět nalačno. Večer před vyšetřením lehká večeře do 18.00, do půlnoci možno pít. Ráno v den vyšetření již nejíst a nepít, neužívat léky, pouze pokud jste objednaní na pozdější hodinu je možné ráno vypít sklenici čisté vody. Diabetici léčení insulinem přijdou rovněž nalačno, s sebou si vezmou svačinu, insulin a pomůcky k jeho aplikaci. Diabetici mohou požádat o objednání na co nejdřívejší ranní hodinu.

Průběh výkonu

Vyšetření se provádí vleže na levém boku po předchozí premedikaci - to znamená po podání léků, které Vám mají vyšetření usnadnit. Možností je místní znečlivění hrdla anestetikem ve spreji a (nebo) nitrožilní podání uklidňujících léků (sedativ). Poté Vám lékař ústy opatrně zavede ohebný přístroj – endoskop - postupně do jícnu, žaludku a dvanáctníku. Dovnitř orgánů se vpravuje přístrojem malé množství vzduchu, aby vyšetřující lékař dobře viděl vnitřek orgánů. Pokud je v průběhu vyšetření objeven patologický nález, může lékař odebrat drobnými kleštičkami zavedenými kanálem endoskopu vzorky tkáně na histologické či mikrobiologické vyšetření (odběr je nebolestivý). Vyšetření je poměrně krátké, trvá jen několik málo minut.

Rizika výkonu

Zcela bezrizikový průběh Vám nemůže zaručit žádný lékař. Závažnější komplikace jsou u tohoto diagnostického výkonu vzácné (proděravění jícnu, žaludku či dvanáctníku, závažnější např. krvácení při odběru tkáně). Nutnost následného chirurgického řešení komplikací je vzácná.

Abychom snížili riziko komplikací na minimum, odpovězte nám prosím, na následující otázky

1. Trpíte alergií - přecitlivělostí na léky, náplast, potraviny? NE ANO
2. Trpíte zánětem průdušek, astmatem, sennou rýmou? NE ANO
3. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu?
Tvoří se Vám snadno podlitiny? NE ANO
4. Užíváte léky snižující krevní srážlivost? (Warfarin, Pradaxa, Xarelto či jiné) NE ANO
5. Jste těhotná? NE ANO
6. Trpíte chronickým onemocněním? Jakým? Máte kardiostimulátor? NE ANO

Omezení po výkonu

- Po aplikaci sedativ může být sníženo Vaše soustředění a pozornost, proto nesmíte po aplikaci těchto léčiv řídit po dobu celého dne vozidlo nebo obsluhovat stroj. Na tento den si také neplánujte žádná důležitá jednání. Pokud budete chtít premedikaci, musíte mít zodpovědný doprovod!
- Zvláště starší osoby ocení doprovod blízkého člověka nebo odvoz domů.
- Po lokálním znecitlivění hrdla sprejem nesmíte hodinu jíst ani pít - hrozí vdechnutí jídla.
- Po odběru vzorků tkáně hodinu nejíst a nepít.

Na závěr vyšetření dostanete pro svého ošetřujícího lékaře písemný nález, na výsledek případného histologického či mikrobiologického rozboru vzorků tkáně budete muset vyčkat několik dnů.

Pacient (jméno, příjmení, rodné číslo): _____

Já, níže podepsaný, tímto prohlašuji, že jsem byl poučen o výkonu: gastroskopie.

Prohlašuji, že mi bylo sděleno a vysvětleno:

- Účel, povaha a předpokládaný přínos výkonu.
- Předpokládané důsledky, následky a možná rizika zdravotního výkonu.
- Zda existuje jiná alternativa kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je její možný přínos, důsledky a rizika a byl jsem poučen o možnosti volby.
- Možné omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti po poskytnutí zdravotní služby či výkonu.

Prohlašuji, že mi bylo umožněno, abych indikujícím lékaři i lékaři specialistovi **kladl doplňující otázky**, které mi řádně zodpověděl.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl, poučení považuji za **dostatečné a nemám žádných dalších otázek**.

Na základě své svobodné vůle a na základě poskytnutých informací vyslovuji tedy svůj **svobodný, informovaný souhlas s výkonem**.

Rovněž souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů, nutných k záchraně mého života či zdraví, byly tyto provedeny.

V Kroměříži dne, hod. _____

Podpis pacienta _____
či zákonného zástupce

Podpis lékaře, jmenovka _____

Podpis svědka¹ _____

1 jméno a podpis svědků poučení souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat.