

ИНФОРМАЦИЯ О КОЛОНОСКОПИИ / СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Имя и фамилия пациента:

Личный код/дата рождения
пациента:

<i>Nimekleeps</i>

Ваш врач желает, чтобы Вы прошли исследование, которое называют колоноскопией. Этот информационный листок поможет Вам подготовиться к данному исследованию и разъяснит Вам суть колоноскопии, порядок проведения исследования и что может Вас ожидать до, во время и после процедуры.

Что такое колоноскопия?

Колоноскопия – это эндоскопия нижнего отдела пищеварительного тракта, которая позволяет врачу исследовать толстый кишечник на всём его протяжении с помощью оптического инструмента (эндоскопа), имеющего вид гибкой трубки. Это исследование позволит выявить причины возникновения Ваших симптомов (например, боль в нижней части живота, кровь в экскрементах) и/или обнаружить видимые патологические изменения в толстой кишке (например, образование язвы, воспаление, опухоли). Колоноскопия является более точным методом, чем рентгеновское исследование, и позволяет при необходимости брать в ходе исследования образцы ткани (биопсия), которые впоследствии можно исследовать под микроскопом.

Как подготовиться к исследованию?

Для проведения колоноскопии толстый кишечник должен быть чистым. Пожалуйста, тщательно выполняйте указания, которые дадут Вам дежурная медсестра и лечащий врач. Для очистки кишечника обычно используют специальные растворы или другие препараты слабительного действия, которые принимают перорально. В течение 8–10 часов перед исследованием Вам нельзя есть и пить.

Как проводится исследование и что Вы при этом почувствуете?

При необходимости перед исследованием Вам внутривенно введут препарат, который поможет расслабиться и может вызвать сонливость. Для проведения исследования Вам нужно будет лечь на спину или при необходимости повернуться на правый или левый бок. Колоноскоп вводят через задний проход в толстый кишечник. Расправляя толстую кишку с помощью воздуха, можно обнаружить патологические изменения. Из-за растяжения кишечника воздухом Вы можете ощутить чувство переполненности и легкую боль. Исследование длится примерно 30–45 минут.

Что происходит после исследования?

Если Вам внутривенно ввели расслабляющие препараты, то после исследования Вы должны находиться под наблюдением медиков в течение 30–60 минут. Вы можете покинуть отделение только с разрешения персонала и с сопровождающим. Если Вам ввели препарат, то в течение 10 часов после исследования нельзя водить транспортные средства. После колоноскопии Вы можете ощущать легкую боль в животе и чувство переполненности из-за введенного



в толстый кишечник воздуха. Как правило, эти симптомы проходят в течение нескольких часов. Если врач не дал других указаний, Вы можете есть и пить сразу же после исследования.

Так как при подготовке к исследованию кишечник освобождается от экскрементов не полностью, и они могут выделяться также после исследования, рекомендуем Вам обязательно посетить после исследования туалет (находится в отделении эндоскопии в помещении, где проводится исследование) и взять с собой гигиенические принадлежности или сменное нижнее белье.

Какие осложнения могут возникнуть?

Колоноскопия – это безопасная процедура, осложнения возникают **редко** и могут быть следующими:

- кровотечение после взятия образца тканей на биопсию или удаления полипа, как правило, минимальное и не требует переливания крови или хирургического вмешательства. Кровоточивость после удаления полипа может сохраняться на протяжении недели.
- перфорация стенки толстой кишки – очень редкое, угрожающее жизни осложнение, которое может потребовать хирургического вмешательства. По данным литературы, смертность по причине тяжелых осложнений при колоноскопии очень низкая – 0,03%.
- воспаление дивертикула толстой кишки, поражение почек или аллергическая реакция на слабительное в ходе подготовки к исследованию, разрыв селезенки, передача инфекции от одного пациента к другому
- используемые в ходе исследования обезболивающие препараты могут вызывать изменения кровяного давления, частоты пульса и дыхательного ритма, которые обычно бывают небольшими. Как правило, систолическое давление понижается не более, чем на 15%, а частота пульса при этом повышается. Более серьезные нарушения работы сердечно-сосудистой и дыхательной системы встречаются редко. Состояния, угрожающие жизни, могут наблюдаться у пожилых пациентов, а также у пациентов, у которых ранее наблюдалась дыхательная недостаточность или нарушение работы сердца. Кроме того, могут появиться тошнота, рвота, зуд, состояние спутанности сознания, головокружение, эйфория, сужение зрачков, нарушения мочеиспускания (задержка мочи), запор.

Если после исследования у Вас наблюдается повышение температуры, сильная боль в животе или кровотечение, немедленно обратитесь к дежурной медсестре, лечащему врачу или в отделение экстренной медицины Пярнуской больницы.

Согласие пациента

Настоящим подтверждаю, что я ознакомился с информационным листком и что меня проинформировали о процедуре и возможных опасностях колоноскопии.

Я согласен (согласна) с проведением процедуры.

Я не согласен (не согласна) с проведением процедуры и осознаю все последствия своего отказа.

(нужное отметьте крестиком X)

Имя и фамилия пациента (его представителя)

Дата:

Подпись:

Я разъяснил(а) вышеуказанному лицу порядок проведения колоноскопии и проинформировал(а) о возможных опасностях.

Имя и фамилия врача:

Дата:

Должность:

Подпись: