



Ulotka informacyjna na temat Programu Badań Przesiewowych raka jelita grubego Projekt pn. „LEPIEJ ZAPOBIEGAĆ, NIŻ LECZYĆ – kompleksowy program profilaktyki raka jelita grubego dla mieszkańców województwa kujawsko pomorskiego”

Badanie, które Pani/Panu proponujemy wymaga zgody. W tej ulotce informujemy o znaczeniu, przygotowaniu i możliwych powikłaniach planowanego badania. Ma to na celu pomóc Panu/Pani w podjęciu dobrowolnej i świadomej zgody na badanie.

Dlaczego proponujemy Państwu badanie?

Badania profilaktyczne jelita grubego wykonywane są u osób, u których istnieje zwiększone ryzyko pojawienia się polipów. Doniesienia naukowe oraz wieloletnie obserwacje potwierdzają, że polip jest to łagodny nowotwór, który pozostawiony może zezłośliwieć. Zapobiegamy temu przez wykonanie polipektomii, a więc zabiegu wycięcia polipa. Istnieją dwa sposoby przeprowadzenia tej operacji: (1) poprzez przecięcie powłok brzucha (operacja chirurgiczna) bądź (2) z wykorzystaniem endoskopu (endoskopowa elektroresekcja pętli diatermiczną).

Przeprowadzenie zabiegu

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu z resztek pokarmowych jelita najczęściej za pomocą doustnie podawanych środków przeczyszczających. Samo badanie wykonywane jest przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego. Badanie może być okresami bolesne: ewentualny ból w trakcie badania (należy go odróżnić od stale występującego wzdęcia wynikającego z podawania powietrza do światła jelita dla jego pełnej oceny) należy zgłosić lekarzowi, a jego stałe utrzymywanie się może być wskazaniem do odstąpienia od dalszej oceny jelita.

Możliwe komplikacje

Wysokiej jakości sprzęt z obrazowaniem HD, nowoczesna aparatura używana do dezynfekcji endoskopów i sterylizacji akcesoriów oraz duże doświadczenie w wykonywaniu badań, jakimi dysponujemy, pozwala na uniknięcie większości z teoretycznie rozważanych i zdarzających się niezwykle rzadko powikłań. Endoskopia jelita grubego jest badaniem bezpiecznym w rękach sprawnego endoskopisty. Komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilkaset badań. Ryzyko zwiększa się u osób ze zmianami zapalnymi uchyłków oraz u osób, u których wykonuje się jednocześnie zabiegi endoskopowe.

Do powikłań należą: otarcia błony śluzowej i mechaniczne uszkodzenia badanego narządu z perforacją, zaburzenia ze strony układu sercowo – naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, zaostrenie w przebiegu choroby niedokrwiennej serca i związane z tym bóle dławicowe), reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające, zaburzenia oddechowe. Niekiedy, zwłaszcza po polipektomii może dojść do wystąpienia krwawienia, które w zdecydowanej większości przypadków w krótkim czasie zatrzymuje się samoistnie. Komplikacje wyżej opisane mogą wymagać pilnych, dodatkowych zabiegów endoskopowych lub leczenia operacyjnego. Należy nadmienić, że badanie nie daje 100% pewności zabezpieczenia przed chorobą nowotworową, ale z całą pewnością ryzyko jej wystąpienia zmniejsza się do minimum o ile badanie jest wykonane przez gastroenterologa na aparaturze zapewniającej wizualizację w rozdzielczości HD, jak ma to miejsce w naszym ośrodku. Instrument służący do kolonoskopii jest każdorazowo dezynfekowany, dlatego zainfekowanie w trakcie endoskopii jest właściwie niemożliwe. Do pobierania wycinków służą sterylne szczypczyki, co również chroni przed zakażeniem.

Informacje o pacjencie

Dla pełnego bezpieczeństwa przeprowadzenia badania prosimy o podanie zarówno w rozmowie z lekarzem jak i przez zaznaczenie w niniejszym dokumencie, informacji o istotnych chorobach.

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień.....**TAK NIE**

**„LEPIEJ ZAPOBIEGAĆ, NIŻ LECZYĆ – kompleksowy program profilaktyki raka jelita grubego
dla mieszkańców województwa kujawsko - pomorskiego”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



- czy stosowane są leki przeciwkrzepliwe (Sintrom, Acenocumarol, Warfin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis) lub przeciwplatekcyjne (Acard, Polopiryna, Bestpiryn, Ticlid, Aclostin, Clopidogrel, Plavix, Zyllt, Efient, Areplex) **TAK NIE**
- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki..... **TAK NIE**
(jeżeli tak to na które?).....
- czy występują choroby serca, układu krążenia lub oddechowego..... **TAK NIE**
(jeżeli tak to jakie?).....
czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (prosimy opisać)..... **TAK NIE**
- czy choruje Pan/ Pani na cukrzycę i wymaga przyjmowania insuliny (jeżeli TAK, prosimy zgłosić ten fakt przed przygotowaniem do badania)..... **TAK NIE**
- czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowego badania (jeżeli tak to jakie?)..... **TAK NIE**

Postępowanie po badaniu

W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść i pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Pojawienie się jakichkolwiek niejasnych dla Pani/Pana objawów należy niezwłocznie zgłosić pielęgniarce lub lekarzowi. Proszę pytać, jeśli Państwo nie wszystko zrozumieliście, albo jeśli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu, wymienionych tu powikłaniach, bądź innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się ze szczegółowym opisem planowanego badania, jego celowości, sposobu przeprowadzenia oraz opisem możliwych typowych i nietypowych następstw i powikłań;
- zgadzam się na zmianę lub poszerzenie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, w tym: pobieranie wycinków do badania histopatologicznego, usuwanie polipów, termiczne niszczenie zmian chorobowych oraz przeprowadzanie czynności koniecznych do ratowania mojego zdrowia i życia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć przed planowanym badaniem;
- w trakcie rozmowy miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego postępowania medycznego;
- przed rozpoczęciem leczenia udzieliłam/em pełnych i prawdziwych informacji o stanie mojego zdrowia, przyjmowanych lekach oraz przebytych zabiegach (w tym zabiegach operacyjnych);
- nie jestem w ciąży;
- uzyskałam/em wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie zadane pytania, a informacja przekazana mi przez lekarza jest dla mnie w pełni jasna i zrozumiała;
- wyrażam zgodę na proponowane mi badanie kolonoskopowe.

.....
data, podpis pacjenta/przedstawiciela
ustawowego

**„LEPIEJ ZAPOBIEGAĆ, NIŻ LECZYĆ – kompleksowy program profilaktyki raka jelita grubego
dla mieszkańców województwa kujawsko - pomorskiego”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego