

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta

Druh výkonu: **Rektoskopie / anoskopie**

### Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, vážený paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Rektoskop je kovový tubus o délce 20-25 cm a průměru 15 mm se světelným zdrojem. Slouží k vyšetření konečníku a koncové části tlustého střeva. Anoskop je kratší kovový nebo plastový tubus, který také může být opatřen světelným zdrojem a slouží k vyšetření cca 10 cm konečníku a koncové části tlustého střeva. Vzhledem k tomu, že jsou oba přístroje duté, je možné provádět i drobnější diagnostické a léčebné výkony. Obě vyšetření jsou většinou nebolestivá, mohou být však nepříjemná. V případě špatné tolerance pacientem je možné vyšetření provést v celkové anestezii.

Jedná se o ambulantní vyšetření, které se provádí za účelem vyšetření konečníku, nejčastěji po předchozím objednání v proktologické ambulanci. Akutně se provádí v případě krvácení ke zjištění zdroje krvácení z tlustého střeva.

Před vyšetřením je vhodné se vyprázdnit, někdy stačí Glycerinové čípky, jindy je třeba aplikovat malé klyzma. Podrobnosti Vám sdělí ošetřující lékař. V případě nedostatečného vyprázdnění je vyšetření málo výtěžné a je nutné ho opakovat po lepší přípravě.

Provádí se vleže, pacient je opřen o předloktí, doporučuje se klidně a zhluboka dýchat. Během výkonu může být odebrán vzorek na histologické vyšetření, což je nebolestivé. Pomocí anoskopu a elastických ligatur lze ošetřit i hemoroidy menšího rozsahu.

#### Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Vyšetření většinou nezanechá žádné následky, mohou vzniknout komplikace, viz níže.

#### Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

##### **Obecné komplikace:**

**Alergie:** (občas) Alergická reakce na podané léky, na použitý dezinfekční prostředek, šicí materiál atd. je většinou lokální nebo celková kožní a sama odezní nebo se dá řešit léky. Velmi vzácná je celková alergická reakce charakteru anafylaktického šoku. U některých alergiků se preventivně podává protialergická léčba.

**Trombóza:** (výjimečně) Trombóza je vznik krevní sraženiny v žilním řečišti. Jako prevence vzniku trombózy v souvislosti s operačním výkonem jsou většině pacientů aplikovány injekčně léky k prevenci vzniku trombózy, většinou před výkonem a několik dní po výkonu. Na dolní končetiny se před výkonem nasazují elastické kompresivní punčochy. Jako prevence trombózy po operačním výkonu slouží i časná mobilizace a rehabilitace pacienta. U vybraných diagnóz je vhodná aplikace injekčních léků, kterou zvládne pacient (po proškolení sestrou) i v domácím prostředí.

**Další:** Jedná se o komplikace dýchacích cest, např. zánět hrtanu, průdušek nebo zánět plic. Dále se může vyskytnout zánět povrchových žil a podkoží po aplikaci léčiv a dočasná poléková porucha funkce jater a další.

##### **Chirurgické komplikace:**

**Zvracení:** (občas - reakce na anestezii). Problém sám odezní nebo se dá zvládnout léky.

**Bolesti:** (často) Bezprostředně po operaci se následkem naplnění dutiny břišní plynem při laparoskopické operaci mohou objevit bolesti břicha, ramen nebo v ráně, které lze řešit podáním analgetik.

**Poruchy močení:** (výjimečně) Po operaci vzniknou potíže s močením, které je nutno vyřešit přechodným zavedením močového katetru. Močový katetr může být občas příčinou vzniku močové infekce.

**Zvýšená teplota:** (často) Přechodně zvýšená teplota po dobu 12 - 48h se většinou sama upraví.

**Dočasná porucha střevní činnosti:** (občas) Po břišní operaci může dojít k dočasné zástavě odchodu plynů a stolice, která se většinou sama upraví nebo se dá snadno ovlivnit léky. Vzácně je nutná reoperace.

**Krvácení:** (vzácně) Jedná se o krvácení z větších cév v dutině břišní nebo z cév v blízkosti operovaného orgánu. Někdy je nutné převést laparoskopický výkon na otevřený. Výjimečně je nutné pro pokračující krvácení provést další operační výkon k zastavení krvácení. Při větší ztrátě krve je často nutné podání krevní transfuze.

**Komplikace hojení rány:** Může dojít ke krvácení z operační rány (občas), rozestupu okrajů operační rány (vzácně), zánětům kůže a podkoží u operační rány (občas), vzniku hypertrofické keloidní jizvy (občas). Infekce rány se projeví bolestivostí v ráně, zarudnutím, někdy tvorbou hnisu a zvýšenou teplotou. Tato komplikace si vyžádá opakované převazy. Větší krvácení nebo rozestup rány může vyžadovat operační revizi.

**Kýla v jizvě po břišní operaci:** (občas) Pokud jsou jizvy výrazně namáhány ještě před úplným zhojením, může dojít k rozestupu okrajů svalové povázky a k vzniku kýly. Kýla v jizvě se zpravidla řeší operačně.

**Konkrétní komplikace související s výkonem:**

**Krvácení:** (občas) Může být způsobeno odebráním vzorku na histologické vyšetření nebo poraněním sliznice při manipulaci s rektoskopem / anoskopem. Tento typ krvácení se spontánně zastaví a není nutný další lékařský zákrok.

**Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:**

Anoskopie / rektoskopie nemá plnohodnotnou alternativu.

Celé tlusté střevo lze vyšetřit koloskopicky (flexibilní tubus, který je schopen ve většině případů vyšetřit celé tlusté střevo a odebrat vzorky, případně zastavit menší krvácení). Koloskopie je vhodná při krvácení do stolice, obzvláště u pacientů ve věkové kategorii s častějším výskytem zhoubného onemocnění tlustého střeva. Koloskop však není vhodný k dokonalému vyšetření koncové části tlustého střeva.

Jistou alternativou je vyšetření magnetickou rezonancí. Ta však nepodá přesné informace o sliznici a neumožní léčebný zásah.

**Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu, léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

**Dieta** – nejsou žádná omezení, v případě nadváhy je doporučeno snížení hmotnosti. **Režimová opatření** – pracovní neschopnost není po vyšetření nutná. Nekomplikované vyšetření nevyžaduje žádná speciální opatření. Pokud je odebrán vzorek na histologické vyšetření, je další postup stanoven na základě výsledku. Další kontrola se stanoví individuálně dle nálezu.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl/a poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

---

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum: