

## Świadoma zgoda na wykonanie rektoskopii

### Opis badania:

Rektoskopia jest badaniem pozwalającym lekarzowi na bezpośrednie oglądanie śluzówki odbytu i końcowego odcinka jelita grubego (tzw. okrężnicy). Badanie przeprowadza się przy użyciu rektoskopu, instrumentu wyposażonego w układ optyczny przenoszący obraz z wnętrza ciała. Ważną zaletą rektoskopu jest możliwość, w toku jednego zabiegu, ocenienia stanu śluzówki, jak i pobrania do dalszego badania niewielkiego wycinka tkanki budzącej podejrzenie zmian chorobowych. Badanie trwa zwykle kilka minut.

### Wskazania do wykonania badania:

- Krwawienie z odbytnicy jawne i utajone (utajone –gdy krew w stolcu stwierdzana jest w badaniu laboratoryjnym, a nie jest widoczna gołym okiem).
- Bóle w okolicy odbytu, krocza i podbrzusza.
- Zmiana rytmu wypróżnień lub kształtu oddawanego stolca (stolec taśmowaty, ołówkowaty).
- Daremne parcie na stolec bądź bezwiedne oddawanie stolca.
- Guzy w odbycie. Sączenie wydzieliny z odbytu.
- Świąd odbytu z niewyjaśnionej przyczyny.
- Inne (wziernikowanie mające na celu pobranie wycinków błony śluzowej, w celu potwierdzenia istnienia niektórych procesów chorobowych).

### Badania poprzedzające:

Badanie per rectum. Badanie wykonuje się w znieczuleniu miejscowym – żel miejscowo znieczulający.

### Informacje, które należy zgłosić wykonującemu badanie:

Przed badaniem:

- Bolesność w okolicy odbytu.
- Efekt przygotowania do badania (skuteczność przeprowadzonej lewatywy).
- Obecność krwawienia miesięczkowego.

W czasie badania:

- Wszelkie dolegliwości bólowe.

**Możliwe powikłania:**

Powikłania rektoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Może wystąpić niewielkie krwawienie, które zwykle ustępuje samoistnie, zranienie kanału odbytu lub odbytnicy, reakcja alergiczna na środek znieczulający i inne bardzo rzadkie powikłania. Wyjątkowo rzadko może się zdarzyć przebicie ściany jelita. Badanie może być powtarzane wielokrotnie. Wykonywane jest u pacjentów w każdym wieku.

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

1. Czy występują zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień? TAK NIE
2. Czy stosowane są leki p/krzepliwe (Sintrom, Acenocumarol) lub p/płytkowe (Acard, Polopiryna, Bestpiryn, Ticlid, Aclostin)? TAK NIE
3. Czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki p/bólowe)? Jeżeli tak to na które? TAK NIE
4. Czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego ? Jeżeli tak to jakie? TAK NIE
5. Czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe? TAK NIE
6. Czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania ? Jeżeli tak to jakie? TAK NIE

**Postępowanie po badaniu:**

Nie ma specjalnych zaleceń.

**Oświadczenie pacjenta:**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przekazanym mi wcześniej opisem sposobu przeprowadzenia badania rektoskopowego oraz, że w wyniku rozmowy z dr ..... oraz personelem Kliniki doktorA w Warszawie, gdzie zostanie przeprowadzone badanie, uzyskałam/em wszelkie dodatkowe informacje na temat całości przeprowadzenia tej procedury. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia badania i okresu następującego po badaniu oraz wiem, że w jego wyniku możliwe jest powstanie opisanych powyżej powikłań.

Oświadczam, że przekazałam/em lekarzowi wszelkie informacje dotyczące mojego zdrowia oraz przyjmowanych leków.

Miałam/em możliwość zadania wszelkich nasuwających mi się pytań dotyczących przeprowadzenia badania oraz uzyskałam/em na nie odpowiedzi, które rozumiem i akceptuję.

Biorąc pod uwagę powyższe informacje i uwagi, wyrażam świadomą zgodę na wykonanie u mnie rektoskopii.

.....  
data i podpis Pacjenta