

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): CT KOLOGRAFIE – VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA POČÍTAČOVOU TOMOGRAFIÍ	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Vyšetření se provádí na CT přístroji, který zobrazuje jednotlivé vrstvy těla. CT kolografie se provádí za účelem vyloučení polypů a nádorů tlustého střeva. S vyšetřením se pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnížší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek. Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení. <u>Rizika vyšetření</u> jsou minimální: riziko proděravění tlustého střeva při insuflaci (nafouknutí), které může být i život ohrožující, je odhadováno na zhruba 1:20 000 vyšetření. Pokud je při vyšetření potřeba podat nitrožilně kontrastní látku, pak patří k největšímu riziku možnost vzniku nežádoucí reakce na její podání, která je, pokud vůbec vznikne, většinou jen lehké povahy (kýchání, pocit tepla, nevolnost). Při těžších reakcích dušnost, otoky apod. jsme připraveni okamžitě zasáhnout. Ojediněle se však vyskytly i život ohrožující reakce.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: <u>Irrigografie</u> : vyšetření tlustého střeva po jeho naplnění kontrastní náplní pod rentgenem, je méně přesné než CT kolografie, radiační zátěž je minimálně srovnatelná. <u>Kolonoskopie</u> : výhodou je možnost odběru vzorku tkáně - polypu, nulová radiační zátěž, nevýhodou vyšší riziko proděravění tlustého střeva, obvykle nižší komfort pro pacienta, zobrazení menší celkové plochy sliznice tlustého střeva.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Pacient si podle pokynů radiologického asistenta odloží oděv a položí se na vyšetřovací stůl (obvykle na záda), který se během vyšetření pohybuje skrze otvor gantry („tunel“). Přesnou polohu těla před vyšetřením upravuje radiologický asistent, který zavede do žíly kanylu, do které nejdříve aplikuje léčivo, které uvolní stahy tlustého střeva (spasmolytikum, Buscopan). Poté zavede do konečníku rektální rourku, kterou naplní tlusté střevo vzduchem. Následuje vyšetření, během kterého 2x projedete „tunelem“. Je-li to vzhledem k indikaci vyšetření potřeba, je během vyšetření nitrožilně aplikována kontrastní látka automatickým injektorem. Poté budete vyzváni k otočení se na břicho, radiologický asistent doplní vzduch do tlustého střeva a opět 2x projedete „tunelem“. Po vyšetření následuje vyjmutí rektální rourky, vyjmutí kanyly (byla-li zavedena) a ukončení vyšetření. Byla-li nitrožilně podána kontrastní látka, posadí se pacient na 15 minut do čekárny, aby byl nablízku, vyskytla-li by se pozdní nežádoucí reakce.	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:

r. č.:

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Omezení den před vyšetřením v důsledku přípravy tlustého střeva spočívá v dietě a nutnosti zdržovat se odpoledne v blízkosti toalety, protože předepsaná příprava způsobuje průjem, který je nutný k očištění tlustého střeva od zbytků stolice a odlišení zbytků stolice a tekutiny od polypů. Pokud Vám bude podáno spasmolytikum (Buscopan), může dojít k přechodné poruše ostrosti vidění, a proto nemůžete řídit auto.

Další potřebná léčba:

Žádná

Poznámka:

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka