

# **Písomný súhlas pacienta s poskytnutím zdravotného výkonu: endoskopická ultrasonografia konečníka (EUS-LG/TRUS)**

meno a priezvisko pacienta : .....

rodné číslo: .....

č.p. ....

## **Informácie o povahe ochorenia:**

Diagnóza: Okrem odborného (latinského) uveďte aj slovenský názov diagnózy:

Pacient prehlasuje, že bol svojim indikujúcim lekárom informovaný o povahe ochorenia a boli mu vysvetlené dôvody, prečo má vyšetrenie podstúpiť

## **Informácie o potrebnom výkone:**

Očakávaný prínos výkonu a jeho účel:

Vyšetrenie je najmä zobrazovacou metódou, ktorá dopĺňa iné vyšetrenia. Presná diagnostika ponúka lepšie vyhliadky na úspech ďalšej liečby. V niektorých prípadoch je prínosné, odobrať vzorku (biopsiu) z tkaniva, ktoré je iným spôsobom veľmi obtiažne, alebo úplne nedostupné. Tenká ihla zavedená pracovným kanálom prístroja je k cieľovému tkanivu presne navigovaná ultrazvukovým obrazom. EUS môže mať aj význam intervenčný, okrem odberu vzoriek, taktiež aplikácia látok do tkanív, drenáž kolekcii tekutín a ďalšie. Jedná sa o nadstavbovú, veľmi špecializovanú metódu.

## **Popis výkonu:**

Ide o kombinované endoskopické a ultrazvukové vyšetrenie konečníka a konca hrubého čreva - sigmy a prilahlých štruktúr. Výkon spočíva v zavedení ohybnej trubice (endoskopu) cez ritný otvor do konečníka. Na konci endoskopu je snímač obrazu, ktorý je prenášaný na obrazovku a taktiež na ultrazvukový menič, ktorý predáva signál do druhého obrazu. Ide tak o vyšetrenie zodpovedajúce bežnej rektosigmoidoskopii, avšak navyše sa ultrazvukom zobrazia štruktúry v stene a za stenou tráviacej trubice. Pomocou pracovného kanála je možné prístrojom zaviesť tenkú ihlu na odber vzoriek tkaniva (aspiračná biopsia).

Vyšetrenie sa môže realizovať aj v ľahkej sedácii a s použitím spasmolytík- podávané cez žilu. Pri endoskopii dolnej časti tráviaceho traktu ale obvykle sedáciu nepotrebujeme.

**Riziká výkonu a možné dôsledky (všeobecné, individuálne):**

Celkovo je endoskopia sprevádzaná iba veľmi malým počtom komplikácií. Ide však o inštrumentálny výkon a bezrizikovosť zaručiť nie je možné. Môže dôjsť k reakcii na lieky podávané ako premedikácia. Pri zavádzaní endoskopu, čiže zobrazovacej metóde, sú riziká porovnateľné s bežným endoskopickým vyšetrením konečníka a hrubého čreva. Veľmi raritne môže dôjsť k poraneniu steny čreva. Pri intervenčnom výkone, ako je punkcia tenkou ihlou, môže dôjsť ku krvácaniu alebo k rozvoju infekcie. Tieto komplikácie by si mohli vyžadovať predĺženie hospitalizácie, medikamentóznou liečbu, vzácne aj chirurgické riešenie. Prínos EUS pre diagnostiku vysoko prevyšuje mieru možného riziká

**Ako sa pripraviť na vyšetrenie?**

Aby sme získali skutočný obraz o sliznici hrubého čreva je potrebné jeho dôkladné vyčistenie. Prosíme vás, aby ste sa držali čo najpresnejšie návodu na vyčistenie hrubého čreva, ktorý vám sestra podrobne vysvetlila. V deň vyšetrenia nesmiete jesť, avšak až do samotného vyšetrenia môžete prijímať tekutiny. Ak musíte súčasne užívať lieky, uvedomte si, že ich účinnosť môže byť počas čistiacej procedúry obmedzená.

**Vyhlásenie lekára:**

Vyhlasujem, že som vyššie uvedeného pacienta (popr. jeho zákonného zástupcu) zrozumiteľným spôsobom informoval o plánovanom diagnostickom výkone (vyšetrení) / liečebnom výkone a to vrátane upozorení na prípadné komplikácie. Pacient bol taktiež oboznámený s plánovaným spôsobom anestézie (sedácie), ak bude použitá. Pacient bol poučený o svojom práve sa slobodne rozhodnúť o ďalšom postupe.

V Nitre dňa : .....

pečiatka a podpis lekára: .....

podpis pacienta : .....