



## INFORMOVANÝ SOUHLAS

**Jméno a příjmení pacienta:**

**rodné číslo:**

**1. Název zdravotního výkonu:** gastrokopie

**2. Diagnóza či příznaky, které vedou k provedení zdravotního výkonu:**

**3. Informace o zdravotním výkonu, včetně údaje o jeho účelu, předpokládaném prospěchu a následcích:**

Gastroskopie je endoskopické vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku. Cílem vyšetření je stanovení správné diagnózy onemocnění a následně volby vhodné terapie. Gastroskopie se provádí pomocí ohebného přístroje s optickým systémem (gastroskop). Vyšetření trvá v průměru do 5 minut, u léčebných výkonů déle. Vyšetření se provádí nalačno, obvykle nejzte od půlnoci (minimálně 6 hodin před výkonem), k utišení žízně pít jen čiré tekutiny nejpozději však 2 hodiny před vyšetřením a nekouřit. Pokud je vyšetření prováděno ráno, je vhodné odložit užití ranních léků až po jeho provedení. Před vyšetřením se může provést místní znecitlivění ústní dutiny či podat nitrožilně nebo inhalačně zklidňující léky. Informujte vyšetřujícího lékaře o případných alergických reakcích na léky, o závažných onemocněních, na která se léčíte. Poté Vám lékař zavede ústy či nosem (v poloze na levém boku) přístroj do jícnu a dále do žaludku a dvanáctníku. Důležitá je Vaše spolupráce při polknutí přístroje, dále již lékař zavádí přístroj sám. Dýchejte klidně, vyšetření samo je nebolestivé včetně eventuálního odběru vzorků sliznice. Aby byla zajištěna dobrá přehlednost, bude Vám do trávicího ústrojí insuflován vzduch.

**4. Rizika zdravotního výkonu:**

Komplikace jsou velice vzácné. Při zavedení nosem může dojít ke krvácení z nosní sliznice. V ojedinělých případech může být vyvoláno krvácení ze sliznice trávicího traktu, může být porušena stěna orgánů nebo dojít k alergické reakci na lokální anestetikum nebo na léky podané před vyšetřením. Většinu komplikací je lékař schopen ošetřit již v průběhu výkonu. V extrémním případě si léčení komplikace může vyžádat chirurgický zákrok, k takovým komplikacím endoskopie však dochází zcela výjimečně.

**5. Alternativy zdravotního výkonu:**

K diagnostické gastroskopii neexistuje plnohodnotná alternativa. Namísto gastroskopického vyšetření je možné provést kontrastní rentgenové vyšetření jícnu, žaludku a dvanáctníku, které však má výrazně menší výtěžnost a tudíž podstatně menší přínos pro pacienta.

**6. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti**

Po vyšetření s místním znecitlivěním sliznic je nutné do odeznění příznaků nejíst a nepít. Pokud je Vám podána uklidňující injekce, nesmíte v následujících 24 hodin řídit dopravní prostředek včetně kola nebo vykonávat jiné rizikové činnosti a neprovádět právně závazná rozhodnutí.



### **7. Kontaktní údaje:**

Při známkách případných komplikací, které jsou uvedeny výše, se pacient (zákonný zástupce) může obrátit přímo na lékaře na telefonním čísle 495 522 093, 721 405 317 nebo na oddělení urgentní medicíny (Emergency) Fakultní nemocnice v Hradci Králové.

### **Prohlášení lékaře:**

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta/zákonného zástupce pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval o jeho zdravotním stavu/o zdravotním stavu osoby jím zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, včetně upozornění na možné komplikace.

V Hradci Králové dne

**Podpis lékaře**

### **Prohlášení a souhlas pacienta:**

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu a o veškerých shora uvedených skutečnostech. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením zdravotního výkonu, případně s použitím uvedené anestézie (analgo-sedace), včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví. Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Hradci Králové dne

**Podpis pacienta**