



przychodnia specjalistyczna  
**matopat**

ISO - 9001:2015

**ul. Storczykowa 8/10, 87-100 Toruń**

REJESTRACJA TELEFONICZNA: 56 659 48 00

TELEFONY DO PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ:  
56 659 48 32  
723 185 928

REJESTRACJA e-mail: [rejestracja.matopat@tzmo.com.pl](mailto:rejestracja.matopat@tzmo.com.pl)

**[www.szpitalmatopat.pl](http://www.szpitalmatopat.pl)**

e-mail: [szpital.matopat@tzmo.com.pl](mailto:szpital.matopat@tzmo.com.pl)

INFORMACJA DLA PACJENTA  
oraz  
ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE  
**Kolonoskopia**

**Prosimy o zgłoszenie się na badanie z wypełnionym dokumentem**

## **Szanowna Pani! Szanowny Panie!**

Broszura ta dostarczy Państwu informacji o tym, jak należy przygotować się do badania, jaki jest jego przebieg oraz o związanym z tym badaniem ryzyku powikłań. Warunkiem przystąpienia do badania/zabiegu jest Państwa dobrowolna, pisemna zgoda.

### **Przygotowanie do badania**

Polega ono na oczyszczeniu jelita grubego. Schemat przyjęcia środka przeczyszczającego jest indywidualny i dokładnie zostanie ustalony i omówiony z Państwem na wizycie kwalifikacyjnej. W dniu poprzedzającym badanie dopuszczalne jest spożycie jedynie lekkiego śniadania – kisiel, budyń, naturalny jogurt. W godzinach popołudniowych przyjmowany jest już tylko preparat przeczyszczający. Przez cały dzień można pić do woli – wodę mineralną, herbatę, sok jabłkowy i kompot jabłkowy. W dniu badania pacjent pozostaje na czczo, należy jednak przyjąć stałe leki popijając niewielką ilością wody niegazowanej. Modyfikacji postępowania mogą wymagać chorzy na cukrzycę, zwłaszcza przyjmujący insulinę. Każdorazowo szczegółowy sposób postępowania ustalony przez lekarza wykonującego badanie. Kolonoskopia może być przeprowadzona w znieczuleniu ogólnym, co wymaga obecności zespołu anestezjologicznego. Przed badaniem pielęgniarka zakłada do żyły venflon, przez który zostaną podane leki. Pacjent wymaga monitorowania podstawowych parametrów życiowych: tętno, ciśnienie krwi, saturacja (poziom natlenienia). Po zakończonym badaniu pacjent zostaje przewieziony do sali wybudzeń, którą może opuścić po decyzji lekarza. Pobyt na sali wybudzeń trwa około 60 min. Po kolonoskopii/polipektomii w znieczuleniu powrót do domu musi odbyć się w towarzystwie osoby dorosłej.

Przed przystąpieniem do kolonoskopii bez znieczulenia pacjent może otrzymać drogą dożylną leki uspakajające i p/bólowe, których podanie nie wymaga obecności zespołu anestezjologicznego. Po badaniu konieczne jest pozostanie na sali wybudzeń przez około 0,5-1 godziny. Pacjent opuszcza gabinet endoskopii w obecności dorosłej osoby. Po przeprowadzeniu badania w znieczuleniu ogólnym jak również po podaniu Midazolamu - leku nie wymagającego obecności anestezjologa zabronione jest prowadzenie pojazdów i obsługa urządzeń mechanicznych przez 24h.

## **Opis badania**

Badanie polega na delikatnym wprowadzeniu aparatu przez kanał odbytu do poszczególnych partii jelita grubego. Licząc od jego początku, w prawym podbrzuszu, tam gdzie łączy się ono z jelitem cienkim, wyróżniamy kolejno następujące części: kątnicę, wstępnicę, następnie po zagięciu się jelita pod wątrobą poprzecznicę i dalej po zagięciu w okolicach śledziony zstępicę, esicę i odbytnicę. Badanie to pozwoli ocenić wygląd błony śluzowej, ukształtowanie fałdów oraz stwierdzić lub wykluczyć obecność zmian chorobowych takich jak: zapalenie błony śluzowej, nadżerki, owrzodzenia, krwawienie, polipy, guzy nowotworowe czy malformacje naczyniowe. Kolonoskopia może być badaniem bolesnym. Ból może być wywołany przez pociąganie krezki (silnie unerwiona błona obejmująca jelita) w trakcie manewrowania aparatem. Nasilenie bólu jest indywidualnie zmienne i zależy od takich cech jak: układ anatomiczny jelita (tzn. mniej lub bardziej skrzycona esica), obecność zrostów po przebytych operacjach np. ginekologicznych, osobniczo zróżnicowana wrażliwość na ból. Nieprzyjemnie może też być odczuwane wdmuchiwanie powietrza, które umożliwia lekkie rozdęcie jelita i tym samym dokładną ocenę śluzówki. Pod koniec badania zwykle usuwany jest nadmiar powietrza. Uczucie dyskomfortu jednak często pozostaje jeszcze na kilka godzin. W razie potrzeby możliwe jest też pobranie za pomocą kleszczy endoskopowych, wycinków błony śluzowej do badania histo-patologicznego (mikroskopowego). Umożliwia to precyzyjną ocenę stwierdzonych zmian. Polipy usuwane są w całości specjalną techniką elektroresekcji, z użyciem pętli diatermicznej lub kleszczy. Wszystkie te zabiegi nie są bolesne (błona śluzowa nie ma czucia). Czas badania – indywidualnie, od 20 do 60 minut.

## **Możliwe komplikacje**

Wysokiej jakości sprzęt, nowoczesna aparatura używana do dezynfekcji endoskopów i sterylizacji akcesoriów oraz duże doświadczenie w wykonywaniu badań, jakimi dysponujemy pozwala na uniknięcie większości z teoretycznie rozważanych i zdarzających się niezwykle rzadko powikłań. Endoskopia jelita grubego należy do badań o niskim ryzyku, komplikacje zdarzają się statystycznie raz na kilka tysięcy badań. Należą do nich:

- skaleczenia błony śluzowej jelita
- zaburzenia ze strony układu sercowo- naczyniowego (zaburzenia rytmu serca, nasilenie bólu okolicy serca)
- reakcje uczuleniowe na użyte środki znieczulające
- zaburzenia związane ze spadkiem wymiany tlenowej w organizmie krwawienia,
- perforacje jelita wymagające leczenia operacyjnego (bardzo rzadko)
- zakażenia wirusami hepatotropowymi – obecne standardy mycia, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu endoskopowego sprowadzają to ryzyko do absolutnego minimum (bardzo rzadko).

### Informacje o pacjencie

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

- zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień; TAK    NIE

- czy stosowane są: leki p/krzepliwe np.: warfaryna /WARFIN/, acenocumarol /SINTROM/, rivaroksaban /XARELTO/, dabigatran /PRADAXA/, apiksaban /ELIQUIS/ lub p./płytkowe np.: kwas acetylosalicylowy /POLOCARD, ACARD, BESTPIRYN, ASPIRYNA, ACESAN/, klopidogrel /ZYLLET, PLAVIX, AREPLEX, PLAVOCORIN, CLOPIDOGREL, CARDER, CLOPIDIX/, prasugrel /EFIENT/

TAK    NIE

- czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki przeciw bólowe) TAK    NIE

(jeżeli tak to na które?) .....

- czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego TAK    NIE

(jeżeli tak to jakie?).....

- czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe (prosimy napisać).....

- czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak to jakie?)

.....

## Zgoda pacjenta

W pełni zrozumiałam/zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z dr ..... spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania
- wskazań do wykonania badania
- proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania
- spodziewanych wyników badania

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania.

.....

Data

.....

Podpis pacjenta

.....

Podpis lekarza  
udzielającego informacji

## Oświadczenie pacjentki

Oświadczam, że nie jestem w ciąży

.....

Data

.....

Podpis pacjentki

## Polipektomia kolonoskopowa

Na całej długości przewodu pokarmowego mogą występować polipy. Polip – jest to każde uwypuklenie błony śluzowej do światła przewodu pokarmowego. Polipy są różnego kształtu, wielkości oraz różnej budowy histopatologicznej. Na podłożu niektórych polipów (np. gruczolaków) mogą rozwijać się nowotwory. W związku z tym, każdego polipa należy usunąć i wysłać do badania histopatologicznego.

Zabieg usuwania polipa to **polipektomia**. Polipy usuwane są przy pomocy różnych narzędzi:

- biopsyjnych kleszczy endoskopowych,
- pętli diatermicznej z użyciem prądu,
- pętli diatermicznej bez użycia prądu.

O wyborze narzędzi decyduje lekarz wykonujący badanie w zależności od wielkości, kształtu i charakteru oraz umiejscowienia polipa.

Nie wszystkie polipy mogą być usuwane w warunkach ambulatoryjnych. Część z nich – szczególnie duże polipy czy płaskie, tzw. dywanowe są usuwane specjalnymi technikami w warunkach hospitalizacji.

## Możliwe komplikacje po polipektomii

Polipektomia niesie za sobą ryzyko powikłań. Należą do nich:

1. Perforacja czyli przebicie ściany jelita grubego występuje w 1,5% przypadków kolonoskopowych polipektomii.
2. Krwawienie występuje w 1% polipektomii kolonoskopowych.
3. Zespół po polipektomii związany z termicznym oparzeniem ściany występuje w 1% przypadków polipektomii kolonoskopowych.

W razie wystąpienia niepokojących objawów (bólów brzucha, wzdęcia, krwawienia, podwyższenie temperatury ciała) prosimy o kontakt z lekarzem wykonującym badanie lub pracownią endoskopową.

### Zgoda na polipektomię

Dobrowolnie zgadzam się na ewentualną polipektomię endoskopową. Zostałem poinformowany o charakterze zabiegu, jego przebiegu i ewentualnych powikłaniach oraz związanej z nim dodatkowej opłacie.

.....  
Data

.....  
Podpis pacjenta

.....  
Podpis lekarza  
udzielającego informacji

## CENNIK BADAŃ

**Videogastroskopia** (cena obejmuje wykonanie badania, test urazowy oraz badanie histopatologiczne)..... zł

**Videokolonoskopia** (cena obejmuje wykonanie badania oraz badanie histopatologiczne) ..... zł

### **Sigmoidoskopia**

(cena obejmuje wykonanie badania oraz badanie histopatologiczne) ..... zł

### **Polipektomia endoskopowa w Kolonoskopii**

(cena obejmuje wykonanie badania wraz z usunięciem polipów oraz badanie histopatologiczne) ..... zł

### **Polipektomia endoskopowa w Gastroskopii**

(cena obejmuje wykonanie badania wraz z usunięciem polipów oraz badanie histopatologiczne i test urazowy) ..... zł

### **Polipektomia w Kolonoskopii dla osób posiadających**

pakiety medyczne (dopłata do badania za usunięcie polipów) ..... zł

### **Polipektomia w Gastroskopii dla osób posiadających**

pakiety medyczne (dopłata do badania za usunięcie polipów) ..... zł

**Znieczulenie do badania** ..... zł

### **Znieczulenie do 2 badań**

w asyście anestezjologa (gastroskopia+kolonoskopia) ..... zł

### **Znieczulenie do 1 badania**

w asyście anestezjologa ..... zł

Zapoznałem się z cennikiem badań

.....  
Podpis pacjenta