

NZOZ Multi –Medyk
Pracownia rektoskopowa
50 - 244 Wrocław
Pl. Św. Macieja 8
Tel. 71 321 60 03 wew. 35

REKTOSKOPIA

Imię, nazwisko * PESEL *

Adres *

Lek. kierujący oraz nazwa przychodni*

.....

(wypełnia pacjent*)

Wskazania do badania

Podpis lekarza

Rektoskopia jest to badanie endoskopowe końcowego odcinka przewodu pokarmowego pozwalające na ocenę błony śluzowej odbytnicy i odbytu. Pacjent przed wykonaniem badania musi opróżnić odbytnicę za pomocą specjalnej lewatywy. Badanie polega na wprowadzeniu przez odbytnicę aparatu (rektoskopu) o średnicy około 20 mm. Poprzez aparat podaje się powietrze, aby dzięki rozdęciu odbytnicy uwidocznili jej ścianę. W trakcie badania można pobrać wycinki do badania mikroskopowego.

Jak każde badanie inwazyjne rektoskopia jest związane z pewnym ryzykiem powikłań. Najczęściej występującymi powikłaniami są : krwawienie i przebicie przewodu pokarmowego. Powikłania te jakkolwiek bardzo groźne i czasem wymagające natychmiastowego leczenia operacyjnego, zdarzają się bardzo rzadko. Dla zmniejszenia zagrożenia proszę odpowiedzieć na kilka pytań:

1. czy występowały czasem obfite krwawienia z małych zranień lub po usunięciu zębów?
2. czy występowały objawy uczulenia (wysypka, astma) po lekach, innych środkach medycznych?
3. czy występowały objawy choroby serca lub płuc, zawał, arytmia, nadciśnienie, astma oskrzelowa lub został założony rozrusznik serca?.....
4. czy choruje Pan/Pani na przewlekłe choroby (padaczka, gruźlica)
5. czy chorował Pan/Pani na żółtaczkę zakaźną
6. czy miał Pan/Pani operacje? jeśli tak to kiedy i jakie?.....

Wszelkie moje wątpliwości dotyczące sposobu przeprowadzenia badania zostały wyjaśnione. Uzyskałem zadowalającą odpowiedź na wszystkie pytania i wątpliwości.

Wyrażam zgodę na badanie rektoskopowe.

O jego przebiegu i możliwych powikłaniach zostałem poinformowany.

Data*

Podpis pacjenta*