

*Наша клиника строго руководствуется:
-Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",
-Постановлением Правительства РФ от 04.10. 2012г. N1006 "Об утверждении
Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг",
-Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей",
-современными нормами медицинской этики, действующими в передовых странах мира*

Любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента.

Информированное добровольное согласие пациента на проведение диагностической/ оперативной колоноскопии

Колоноскопия (КС) – метод визуальной внутриспросветной диагностики, позволяющей оценить состояние прямой и толстой кишки и выявить заболевания этих органов, а также выполнить ряд оперативных малоинвазивных вмешательств. В большинстве случаев КС проводится в плановом порядке после соответствующей подготовки кишечника. КС выполняется при помощи гибкого эндоскопа, который вводится в толстую кишку через задний проход. В ряде случаев возможно применение анестезиологического пособия. С целью уточнения диагноза во время КС могут применяться дополнительные методы исследования: хромокопия (окрашивание слизистой оболочки), биопсия (взятие материала на морфологическое исследование) и др. Средняя продолжительность исследования составляет 20-30 мин. Видеоматериалы и другие данные, полученные во время исследования, принадлежат клинике «Садко» и могут быть использованы для научных и образовательных целей (с соблюдением законодательства о врачебной тайне и с условием, что по этим данным не может быть идентифицирована личность пациента).

Подготовка к вмешательству: Успешность диагностического исследования / лечебного вмешательства во многом зависит от качества подготовки толстой кишки. Существует несколько методов подготовки кишки к исследованию. За двое суток до исследования следует исключить из питания растительную клетчатку (фрукты, овощи, хлеб, каши). Накануне и в день исследования принимать пищу не следует. Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, необходимо согласовать режим и условия их приёма с врачом.

Возможные осложнения: Предстоящее эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и, несмотря на низкий уровень побочных эффектов (при диагностической КС не более 0,1%, при оперативной от 0,5 до 3%), и максимально бережном выполнении, все же несет в себе риск возникновения некоторых осложнений: перфорация полого органа; пневмоперитонеум; кровотечение; затруднение дыхания; сердечно-сосудистые расстройства; аллергические реакции и др. При их возникновении может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое и оперативное лечение, общая анестезия.

После окончания вмешательства: может сохраняться ощущение вздутия живота, которое пройдет после отхождения газов; если выполнялась биопсия, следует исключить физические нагрузки в течение суток. Не рекомендуется водить машину, управлять какими-либо механизмами, а при выполнении внутривенной седации – в течение суток после исследования не водить машину. Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов и любых тревожащих обстоятельств в первые часы и дни после исследования.

Альтернативные методы исследования: КС является одним из самых достоверных методов исследования, однако в силу объективных причин, ее выполнение в полном объеме и постановка точного диагноза возможны не во всех случаях. Альтернативой КС являются лучевые методы исследования, виртуальная компьютерная колоноскопия при МСКТ. Они позволяют диагностировать некоторые заболевания, но не дают возможности установить точный диагноз без выполнения биопсии.

Я _____, _____ лет, проинформирован врачом о состоянии моего здоровья и предварительном диагнозе. В связи с этим мне

рекомендовано эндоскопическое исследование/ вмешательство – колоноскопия, как наиболее информативного метода исследования. Я поставил в известность врача обо всех моих проблемах со здоровьем, хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Мне разъяснено, что плохая переносимость процедуры, недостаточно качественная подготовка к исследованию может стать объективной причиной отказа врача от его проведения. Также мне разъяснены характер, тяжесть, способы устранения и последствия возможных осложнений эндоскопического вмешательства.

Я признаю право врача прервать исследование в случаях: если в ходе его проведения будет выявлена невозможность его продолжения по физиологическим или анатомическим причинам, а также факторы, которые могут повлечь за собой осложнения или другие негативные последствия для моего здоровья; из-за выхода оборудования из строя; выявления объективных, не зависящих от воли врача или пациента обстоятельств.

Содержание настоящего документа мною прочитано и полностью мне понятно. Меня полностью информировали о назначении исследования, особенностях проведения, возможных осложнениях и последствиях. Я доверяю врачу и его коллегам принять необходимое решение в соответствии с их профессиональным суждением и выполнять любые медицинские действия, которые они сочтут необходимыми. Я знаю, что в ряде случаев могут понадобиться повторные и дополнительные вмешательства, даю согласие и на это.

Даю согласие на проведение диагностической/ оперативной КС и дополнительных исследований.

Дата _____

Подпись _____

Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов в первые часы и дни после исследования/ вмешательства!