

## REKTOSKOPIA

Rektoskopia jest badaniem endoskopowym końcowego odcinka przewodu pokarmowego (odbytnica, końcowy odcinek esicy).

Badanie wykonuje się w pozycji kolankowo-łokciowej. Wykonanie badania jest możliwe po odpowiednim przygotowaniu się i dokładnym przeczyszczeniu jelita z resztek pokarmowych.

W naszej placówce badanie rektoskopowe wykonujemy sprzętem jednorazowego użytku w sposób możliwie bezbólowy.

Jeśli istnieje taka potrzeba, w trakcie badania pobierane są wycinki błony śluzowej jelita do badania histopatologicznego.

### MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania rektoskopii zdarzają się niezmiernie rzadko, a należą do nich: perforacja ściany przewodu pokarmowego i krwawienie (zwłaszcza po usunięciu polipów lub pobraniu wycinków do badania histopatologicznego).

Proszę poinformować lekarza, jeżeli w ciągu kilku godzin po zabiegu odczuliście Państwo bardzo silny ból jamy brzusznej lub inne niepokojące objawy (np. krwawienie z odbytu, gorączka).

### **W celu zmniejszenia do minimum wystąpienia powikłań prosimy o odpowiedź na następujące pytania\*:**

1. Czy występują u Pana/Pani choroby przewlekłe? TAK  NIE   
Jakie?.....
2. Czy przyjmuje Pan/Pani leki? TAK  NIE   
Jakie? .....
3. Czy występuje u Pana/Pani uczulenie na leki? TAK  NIE   
Na jakie? .....
4. Czy zażywa Pan/Pani leki zmniejszające krzepliwość krwi? TAK  NIE

### **ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE REKTOSKOPII – OŚWIADCZENIE PACJENTA**

Nazwisko i imię: .....

PESEL lub data urodzenia: .....

Oświadczam, iż:

- zapoznałem się z zasadami planowanego badania endoskopowego, jego celowością oraz z potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku badania;
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego badania;
- wyrażam zgodę na pobranie wycinków do badania histopatologicznego lub wykonanie polipektomii.

\*proszę o zakreślenie krzyżykiem kwadratu przy właściwej odpowiedzi

.....  
data badania i czytelny podpis pacjenta