ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ../../….

Ο υπογράφων μετά τη λήψη του λεπτομερούς ιατρικού μου ιστορικού από το Γαστρεντερολόγο μου έγινε περιγραφή και έχω κατανοήσει πλήρως όλα όσα μου αναλύθηκαν για την ένδειξη, τη φύση, και τον τρόπο διενέργειας της Κολονοσκόπησης στην οποία συναινώ να υποβληθώ (για διαγνωστικούς, προληπτικούς η και θεραπευτικούς λόγους) αλλά και τους πιθανούς κινδύνους και επιπλοκές που μπορεί να προκύψουν.

Συγκεκριμένα μου αναλύθηκαν διεξοδικά τυχόν συμβάματα η επιπλοκές που μπορεί να προκύψουν που ενδεικτικά είναι:

Εισρόφηση τροφών η γαστρικών υγρών στις αναπνευστικές οδούς (σπανιότατα)

Σε περίπτωση χορήγησης καταστολής παροδικός ερεθισμός στην φλέβα, αλλεργία στο φάρμακο και σπανιότατα καρδιοαναπνευστικές επιπλοκές

Σε επεμβατικές κολονοσκοπήσεις (πχ αφαίρεση πολύποδα) υπάρχει κίνδυνος αιμορραγίας (άμεσης η απώτερης ως και 10-14 μέρες μετά) η σπανιότατα διάτρησης που αντιμετωπίζεται ενδοσκοπικά η και χειρουργικά αν κριθεί αναγκαίο. Σπανιότατα διάτρηση μπορεί να γίνει ακόμη και σε διαγνωστικές κολονοσκοπήσεις υπό ιδιαίτερες συνθήκες (πχ. εκκολπώματα, συμφύσεις)

Παρέχω χωρίς επιφύλαξη τη συγκατάθεσή μου ενυπόγραφα στον Ιατρό Γαστρεντερολόγο …………

* να με υποβάλλει στην Κολονοσκόπηση και σε όποια συμπληρωματική ενέργεια (πχ λήψη βιοψίας) η παρέμβαση (αφαίρεση πολύποδα) κρίνει απαραίτητη σύμφωνα με τους κανόνες και τις κατευθυντήριες οδηγίες της Επιστήμης
* να μου χορηγήσει ενδοφλέβια καταστολή με η χωρίς χρήση αντιδότου σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο και τα επιστημονικά πρωτόκολλα

Τέλος ενημερώθηκα από το Γαστρεντερολόγο και κατανόησα ότι η κολονοσκόπηση είναι η ακριβέστερη εξέταση για τον έλεγχο του παχέος εντέρου. Ωστόσο δεν είναι τέλεια γιατί σε σπάνιες περιπτώσεις σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία μπορεί να διαλάθουν νεοπλασματικές βλάβες του εντέρου

O ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΑΜΚΑ:

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ