

KARTA WYWIADU EPIDEMIOLOGICZNEGO

Nazwisko i imię pacjenta

Data urodzenia PESEL

Czy pacjent był szczepiony przeciw WZW B Kiedy?

Czy pacjent przeżył ostre zapalenie wątroby?

Jaką postać? WZW A, B, C)

Data Podpis pacjenta

Przygotowanie do badania Rektoskopii.

Kupić w aptece dwie sztuki gotowej lewatywy o nazwie RECTANAL.

W dniu poprzedzającym badanie nie jeść kolacji. Około godziny 20:00 wykonać 1 lewatywę z Rectanalu (wg. instrukcji dołączonej do opakowania). W dniu badania bez śniadania. Dwie godz przed planowanym badaniem wykonać 1 lewatywę z Rectanalu.

(nie stosować innych środków przeczyszczających np. doustnych)

REKTOSKOPIA

Rektoskopia polega na wprowadzeniu endoskopu do odbytnicy na głębokość około 25 cm. Celem badania jest wizualna ocena śluzówki odbytu, odbytnicy i rzadziej zagięcia odbytniczosiecznego, a także ewentualne pobranie wycinków ze znalezionych zmian chorobowych do badania mikroskopowego.

Przeprowadzenie badania

Po oczyszczeniu kiszki stolcowej z kału za pomocą Rectanalu (bądź innego preparatu o podobnym działaniu) wprowadza się endoskop do odbytnicy przez odbyt i lekko rozdmuchuje bańkę odbytnicy. Badanie wykonuje się w ułożeniu pacjenta na lewym boku. Wycinki z błony śluzowej i zmian chorobowych pobiera się jednorazowymi, sterylnymi szczypcami. Endoskop przed każdym badaniem jest poddawany dezynfekcji wysokiego poziomu, dzięki temu przeniesienie infekcji tą drogą jest minimalne.

Możliwe powikłania

Poważne powikłania rektoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak, powodzenia zabieg jego pełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo rzadko może występować perforacja przewodu pokarmowego. Najczęściej zdarza się niewielkie krwawienie po pobraniu wycinków. Może występować lekkie mechaniczne otarcie śluzówki odbytnicy. Bardzo rzadko występują objawy ze strony innych narządów i układów organizmu, np. zastrzenie choroby wieńcowej, atak astmy oskrzelowej lub padaczki. Sporadycznie zatrzymanie akcji serca.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia prosimy o podanie odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy istnieje zwiększona skłonność do krwawień po drobnych skaleczeniach, usunięciu zęba bądź skłonność do sińców spowodowanych niewielkimi urazami mechanicznymi ?

TAK

NIE

2. Czy zażywają Państwo leki wpływające na krzepliwość krwi (np. Acenocumarol, Aspiryna)

TAK

NIE

3. Czy występowały u Państwa objawy uczulenia na jakiegokolwiek środków lecznicze bądź spożywcze ?

TAK

NIE

4. Czy chorują Państwo na którąś z wymienionych chorób – jaskra, cukrzyca, astma oskrzelowa, ciężkie choroby serca, padaczka, przewlekłe infekcje?

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na wykonanie badania

data

podpis