

# ПРИЈЕМ У БОЛНИЦИ

Залепите налепницу пацијента

ПРЕГЛЕД  
ДЕБЕЛОГ ЦРЕВА

ПРЕГЛЕД ЖЕЛУЦА



90 David Street  
DANDENONG 3175  
PH: 9791 8788  
FAX: 9792 1508

## ИНДИКАЦИЈЕ:

## СПЕЦИФИЧНЕ ОПАСНОСТИ:

**ДОДАТНИ ПОСТУПЦИ:** Х.П. провера, ширење, узимање узорка ткива, преглед слепог црева, **КЛИСТИР?**

**ПРЕГЛЕД ЖЕЛУЦА/ДЕБЕЛОГ ЦРЕВА:** Преглед желуца и дебелог црева су модерни захвати при којима се сићушна видео камера увлачи пажљиво у желудац или дебело црево под слабом анестезијом. **Морате** се договорити са одраслом особом да вас одведе кући након прегледа. Не смете да возите, радите, управљате машинама или доносити важне одлуке до следећег дана. Стручњак за пробавни систем и унутрашње органе (гастроентеролог) може да добије веома прецизне слике унутрашњости вашег желуца или дебелог црева, да узме узорак ткива и да уклони мале израстине у исто време. Највероватније захват нећете осетити нити упамтити. Пацијенти који су упућени на преглед дебелог црева треба да узму комплет за припрему дебелог црева и даља упутства од нас најмање 3 дана пре заказаног састанка. Не смете ништа јести ни пити 6 сати пре састанка.

**ЛЕКОВИ:** Молимо вас обавестите нас ако узимате WARFARIN или лекове против ШЕЌЕРНЕ БОЛЕСТИ. Можда ћемо вам дати специјална упутства, у супротном случају треба да наставите с узимањем свих ваших уобичајених лекова.

**КАКВЕ ДРУГЕ МОГУЋНОСТИ ИМАМ?:** Проблеми с дебелим цревом понекад се могу открити рендгеном, снимањем или провером крви у измету. То су безбедни прегледи али обично нису тако тачни као унутрашњи преглед. Рендгеном се не могу узети узорци ткива нити одстранити мали тумори.

**ШТА СЕ ДОГАЂА НАКОН ТОГА?:** И пре и после вашег захвата, имаћете времена да поразговарате са специјалистом за пробавне и унутрашње органе и с анестезиологом који обављају ваш преглед. Добићете примерак за вас од извештаја с унутрашњег прегледа.

## ПРИХВАТАЊЕ И ЗАХТЕВ ЗА ОБАВЉАЊЕ ЗАХВАТА

### Потврђујем да:

Ми је лекар објаснио моје здравствено стање и предложени поступак.

Сам прочитао информативни лист и опасности од поступка, укључујући и опасности које су специфичне за мој случај. Лекар је објаснио друге одговарајуће могућности за лечење ако се **не** подвргнем овом поступку. Охрабрили су ме да постављам питања и искажем моју забринутост лекару у вези мог стања, поступка и опасности, и могућности за лечење које имам. О мојим питањима и бригаама смо разговарали и она су била одговорена на задовољавајући начин.

Разумем да ако се током поступка узме ткиво, узорци се могу проверити да би се утврдило постојање неке болести, а да ће узорци затим бити бачени на разуман начин од стране лабораторије која обавља испитивање.

Разумем да ми се не даје гаранција да ће поступак побољшати моје стање, и да се поступком моје стање може погоршати.

На основи претходних изјава, **ЗАХТЕВАМ ДА СЕ ОБАВИ ПОСТУПАК.** (Преглед желуца/дебелог црева)

Потпис пацијента:  ..... Датум: .....

Потпис лекара:  ..... **Име лекара:** .....

(Молимо вас пишете штампаним словима)