

OBAVIJEST ZA BOLESNIKE O ENDOSKOPIJI DIŠNIH PUTOVA I JEDNJAKA I VAĐENJU STRANOG TIJELA

Endoskopija dišnih putova izvodi se radi dijagnostike poremećaja disanja (npr. čujno i otežano disanje) ili bolesti dišnog sustava (upala pluća, subglotični laringitis i sl.) te radi vađenja stranog tijela iz dišnih putova.

Endoskopija jednjaka izvodi se radi dijagnostike poremećaja gutanja ili vađenja stranog tijela jednjaka.

Anestezija. Zahvat se izvodi u općoj anesteziji, krutim ili fleksibilnim endoskopom. Krutim endoskopom ulazi se u dišni put kroz usta, a fleksibilnim najčešće kroz nos, ali bez ikakvih rezova na koži.

Komplikacije: Ozljeda ili vađenje zubā. Hipoksija – manjak kisika u krvi koji može životno ugroziti bolesnika. Pneumomediastinum - izlazak zraka iz pluća u prsni koš, što može životno ugroziti bolesnika. Akutni plućni edem – oteklina plućnog tkiva koja može životno ugroziti bolesnika. Subglotični edem – oteklina područja ispod glasnica koja može životno ugroziti bolesnika. Prestanak rada srca bolesnika koji zahtijeva reanimaciju i životno ugrožava bolesnika. Ruptura jednjaka – zbog nje mogu se razviti upala i sepsa koja životno ugrožava bolesnika. Medijastinitis – upala prsišta koja životno ugrožava bolesnika. Smrt.

Bilo koja opća komplikacija (infekcija ili krvarenje) može dovesti do navedenih posljedica. Neliječena bolest također može dovesti do sličnih posljedica.

Potvrđujem da sam upoznat(a) s prirodom svoje bolesti, osnovnim načinima liječenja, razlogom za kirurško liječenje i s rizicima operacije, ali i s rizicima koje nosi bolest ako se ne liječi.

Pojava komplikacije može zahtijevati novi, prošireni operacijski zahvat, s čime sam također upoznat(a).

Pristajem na to da se materijali dobiveni u tijeku mog liječenja (npr. tkivo, fotografije, video) koriste u znanstvene, stručne i edukativne svrhe, uz zaštitu mog identiteta.

Posebne napomene bolesnika ili liječnika vezane za operacijski zahvat (npr. nepristajanje na transfuziju, proširenje zahvata i sl.):
