Splošna bolnišnica Novo mesto

Center za endoskopije
Tel.: 07 39 16 567

Naročanje bolnikov za vstavitev ali menjavo PEG sonde

Bolnike, ki potrebujejo zaradi ireverzibilnega zdravstvenega stanja vstavitev PEG sonde, naročajte na poseg tako, da v Center za endoskopije pošljete:

V primeru prve vstavitve, ustrezno napotnico za sprejem in priložite:

- Pacientove izvide, razlog za vstavitev, laboratorij
- Podpisano soglasje svojcev ali skrbnikov (soglasje prejmete v Centru endoskopij, na zahtevo, ga pošljemo po pošti na vaš naslov)

Pri prvi vstavitvi so pacienti hospitalizirani za predvidoma 24 ur. Pri menjavi pa sprejem navadno ni potreben, pacient naj ima spremstvo.

V primeru menjave, pa pošljite v službo za naročanje, napotnico za gastroskopijo s pripisom menjava PEG in razlog za menjavo.

Priloge:

- Podpisano soglasje svojcev ali skrbnikov

PEG sonde se vstavljajo samo pri bolnikih, ki imajo ireverzibilne motnje požiranja sicer pa so **stabilni**, brez akutnega infekta ali druge bolezni v akutni fazi. Bolniki z akutno boleznijo niso ustrezni kandidati za vstavitev PEG sonde, vstavitev je možna šele, ko se **stabilizirajo**!

Preden pošljete napotnico je obvezno narediti osnovne teste koagulacije (**PČ, INR, Trb**) in v primeru, da so le-ti neustrezni, poskusiti koagulacijo izboljšati s terapevtskimi ukrepi, do te mere, da so testi v želenem območju, če to ne uspe bolnik **ni primeren** za vstavitev PEG sonde.

Bolniku (kolikor je to mogoče) in svojcem je potrebno **natančno pojasniti**, zakaj je poseg potreben, kašne so možne alternative, kašni so možni zapleti posega in kaj poseg pomeni za kasnejšo nego bolnika. Potrebno je odgovoriti tudi na morebitna vprašanja, ki se pojavijo ob podajanju pojasnila. Po ustreznem pojasnilu je potrebno pridobiti **pisno soglasje bolnika** (kolikor je to mogoče) **in svojcev** (vključno s tiskanim imenom in priimkom svojca in sorodstveno vezjo s pacientom in podpisom) ali pa vsaj svojcev (vključno s tiskanim imenom in priimkom svojca, sorodstveno vezjo s pacientom in podpisom), če bolnik sam ni sposoben podati soglasja.

Ko so izpolnjeni vsi navedeni pogoji pošljite **napotnico** z naslednjimi podatki:

- **napotne diagnoze**, ki so vzrok za potrebo po PEG / oziroma, razlog za menjavo;
- **rezultati** testov koagulacije;
- **pravilno izpolnjeno in podpisano soglasje, vključno s podatkom o jemanju antikoagulantne / antiagregacijske terapije**
- **telefonska številka na katero Vam bomo sporočili točen termin posega**

Bolnik mora biti na dan vstavitve PEG sonde **tešč**.