



PRZYGOTOWANIE DO KOLONOSKOPII W TRYBIE PLANOWYM

INFORMACJE I ZALECENIA DLA PACJENTA

KOLONOSKOPIA – to badania mające na celu ocenę błony śluzowej jelita grubego za pomocą giętkiego endoskopu. Dzięki kolonoskopii możemy potwierdzić lub wykluczyć obecność nowotworu, zmian patologicznych błony śluzowej jelita grubego oraz wyjaśnić przyczynę takich dolegliwości jak: biegunki, zaparcia, bóle brzucha, śluz czy krew w stolcu. Podczas kolonoskopii istnieje możliwość pobrania wycinków do badania histopatologicznego, jak i również usuwania polipów.

Przygotowanie do kolonoskopii to złożony proces, który pacjent powinien podjąć już na kilka dni przed badaniem. Opiera się na: diecie, rezygnacji z niektórych leków oraz przyjmowania środka na oczyszczenie jelita.

W ŚRODKI PRZECZYSZCZAJĄCE PACJENT ZAOPATRUJE SIĘ W APTECE.

Skierowanie na wybrany środek wypisuje lekarz kierujący na badanie.

Niedostateczne przygotowanie do badania skutkuje:

- ryzykiem przeoczenia zmian w jelicie
- wydłużeniem czasu trwania badania
- koniecznością powtórzenia badania
- zwiększeniem ryzyka powikłań

ZALECENIA DOTYCZĄCE PRZYJMOWANYCH LEKÓW

- osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków np. **na nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka, astma i inne**, w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku, popijając niewielką ilością wody;
- osoby przyjmujące **leki przeciwkrzepliwe i przeciwplatekcyjne** są w grupie zwiększonego ryzyka powikłań zakrzepowo- zatorowych i krwotocznych. Powyższe leki przed badaniem endoskopowym należy odstawić lub zmodyfikować sposób ich zażywania a następnie wznowić w odpowiednim czasie po badaniu;
- osoby chorujące przewlekłe prosimy o dostarczenie **ZAŚWIADCZENIA OD LEKARZA PROWADZĄCEGO** (lekarz rodzinny, kardiolog, pulmonolog, chirurg naczyniowy, neurolog, hematolog, itd.) oraz dostarczyć dokumentacji medycznej;

- przykładowe leki obniżające krzepliwość to: **Acard, Polocard, Aspiryna, Acesan, Plavix, Agregex, Trombex, Zyllt, Xarelto, Efient, Aclotin, Pradaxa, Brilique, Clopidogrel, Acenocumarol, Sintrom, Syncumar, Dabigatran, Apiksaban, Rywaroksaban, Warfin, Ticlid, Ticlo**

- należy przerwać przyjmowanie preparatów żelaza na – 7 dni przed badaniem;

- osoby chorujące na cukrzycę powinny poinformować o tym pracownika szpitala podczas zapisywania oraz powinny skonsultować z lekarzem przygotowanie do badania;

WYMAGANE BADANIA LABORATORYJNE – PACJENT W ZNIECZULENIU

- **morfologia** – wynik ważny 1 miesiąc,

- **APTT, PT/INR, elektrolity (Na, K), kreatynina, poziom glukozy na czczo** – wyniki ważne 7 dni,

- **EKG,**

- w przypadku chorób tarczycy – wynik **TSH , FT4 , FT3**, ważny 7 dni,

- pacjenci chorujący na cukrzycę powinni poinformować o tym pracownika szpitala podczas zapisu na badanie, gdyż w ich przypadku badanie powinno odbyć się jak najwcześniej,

- prosimy o zabranie ze sobą dokumentacji medycznej (badania USG, KT, MR, opisy poprzednich badań endoskopowych oraz karty informacyjne leczenia szpitalnego) z okresu ostatnich 5 lat.

ZALECENIA DIETETYCZNE

- na 5 dni przed badaniem należy wykluczyć z diety następujące produkty: owoce i warzywa pestkowe (winogrona, pomidory, kiwi, truskawki), sok pomidorowy, pestki siemienia lnianego, pieczywo z ziarnami, mak, jogurty z ziarnami oraz buraki;

- na 2 dni przed badaniem nie spożywamy: tłustych wędlin i mięs, sałatek warzywnych, napojów gazowanych, mleka;

- w przeddzień badania spożywamy śniadanie, po godzinie 15.00 – koniec spożywania pokarmów, można pić tylko niegazowaną wodę i herbatę;

- w dniu badania – osoby przyjmujące leki naskórowe, przeciwnadciśnieniowe i przeciwpadaczkowe zażywają poranną dawkę, popijając wodą. Do czasu badania nie spożywać pokarmów, na 6 godzin przed badaniem zaprzestać przyjmowania płynów;

- należy zastosować lek przeczyszczający zalecony przez lekarza. Sposób przygotowania uzależniony jest planowej godziny badania.

POZOSTAŁE ZALECENIA

- pacjent zgłasza się do szpitala w umówionym terminie, na minimum pół godziny przed wyznaczoną godziną,
- ustalona godzina badania jest orientacyjna,
- po wejściu do szpitala wejściem głównym pacjent kieruje się prosto korytarzem do Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego, która znajduje się na parterze szpitala, w korytarzu bocznym po prawej stronie,
- na badanie należy zgłosić **OBOWIĄZKOWO Z OSOBĄ TOWARZYSZĄCĄ**,
- w okresie jesienno – zimowym okrycia wierzchnie pozostawiane są w **szatni**, która znajduje się na parterze szpitala, przy rejestracji głównej,
- osoby wymagające **okularów** do czytania proszone są o ich zabranie ze sobą,
- wyznaczona godzina zgłoszenia się do szpitala nie jest godziną badania,
- po zakończonej rejestracji udaje się do pracowni endoskopii przewodu pokarmowego, która znajduje się na parterze szpitala,
- prosimy o niezakładanie **biżuterii** oraz **usunięcie wszystkich kolczyków** z ciała przed badaniem (za przyniesioną biżuterię personel nie ponosi odpowiedzialności),
- osoby korzystające z **aparatów słuchowych** będą poproszone o ich usunięcie przed badaniem,
- osoby korzystające z **soczewek kontaktowych** będą poproszone o ich usunięcie przed badaniem,
- **protezy zębowe** przed badaniem należy usunąć i zabezpieczyć,
- prosimy o usunięcie **lakieru z paznokci**,
- zakaz **palenia tytoniu** 24 godziny przed badaniem,
- w dniu badania nie można **rzuć gumy**,
- należy założyć wygodną odzież.

PRZEBIEG BADANIA KOLONOSKOPII

Podczas wykonywania badania kolonoskopii pacjent leży w pozycji na lewym boku z podciągniętymi kolanami. Ubrany jest w jednorazową odzież, którą dostaje w szpitalu. W sytuacji gdy kolonoskopia wykonywana jest w znieczuleniu całkowitym dożylnym, konieczne jest założenie wenflonu do żyły, który usunięty będzie przez pielęgniarkę po badaniu, przed opuszczeniem pracowni przez pacjenta. Lekarz na początku badania ogląda i bada okolicę odbytu, następnie w świetle jelita zostaje umieszczony kolonoskop i rozpoczyna się badanie mające na celu obejrzenie jelita grubego na całej długości: od odbytnicy, poprzez okrężnicę esowatą, zstępicę, poprzecznicę, wstępicę, aż do zastawki krętniczo - kątniczej. Badanie z reguły trwa od 20 do 45 minut.

PO BADANIU

- po badaniu pacjent przebywa około 2 godzin w sali nadzoru poznieczuleniowego,
- opuszczenie pracowni endoskopii przewodu pokarmowego odbywa się po wcześniejszym uzyskaniu zgody personelu pracowni,
- osoba towarzysząca odbiera pacjenta z pracowni oraz podpisuje dokument, w którym zobowiązuje się sprawować nad nim opiekę po opuszczeniu szpitala,
- opis badania pacjent otrzymuje zaraz po badaniu,
- leki stosowane w trakcie znieczulenia ogólnego spowalniają reakcje, dlatego w ciągu 12 godzin po badaniu **NIE WOLNO PROWADZIĆ SAMOCHODU**. Nie należy też w tym czasie obsługiwać maszyn i urządzeń mechanicznych. Nie wolno spożywać alkoholu. Należy wystrzegać się podpisywania ważnych dokumentów,
- w przypadku wystąpienia złego samopoczucia, np.: gorączka, bóle brzucha, krwawienie z odbytu, należy natychmiast powiadomić lekarza,
- w przypadku gdy w trakcie badania pobrane były wycinki do badania histopatologicznego, pacjent zobowiązany jest do odebrania wyników w szpitalu.

ODBIÓR WYNIKÓW HISTOPATOLOGICZNYCH PO OKOŁO 3 TYGODNIACH

INFORMACJA POD NUMEREM TELEFONU - 61 8 739 073 W GODZ. 08.00 – 14.00