

Przygotowanie do kolonoskopii

Kolonoskopia jest badaniem endoskopowym umożliwiającym ocenę jelita grubego, wykonywanym za pomocą giętkiego wziernika (kolonoskopu), który wprowadza się przez odbyt do jelita grubego. W trakcie badania może wystąpić wzdęcie i uczucie parcia wynikające z wprowadzania powietrza do światła jelita oraz kontaktu aparatu ze ścianą jelita. Może również wystąpić ból spowodowany uciskiem aparatu na ścianę jelita i jest on zależny od indywidualnej wrażliwości na bodźce bólowe. Wystąpienie bólu należy zgłosić lekarzowi.

Badanie kolonoskopowe w większości przypadków nie wymaga znieczulenia ogólnego. W razie potrzeby podczas badania pobiera się wycinki ze zmian chorobowych do oceny histopatologicznej. Możliwe, jest również kojarzenie badania diagnostycznego z równoczesnym zabiegiem terapeutycznym. W przypadku stwierdzenia małych polipów jelita grubego wykonuje się polipektomię. Polipy większe niż 1 cm usuwa się w warunkach szpitalnych. Powodzenie badania oraz pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Śladowa obecność krwi w stolcu po zakończeniu badania, zwłaszcza gdy pobierano wycinki nie jest zjawiskiem niepokojącym. Po badaniu nie ma przeciwwskazań do spożycia posiłku. Badanie wykonywane jest sprzętem specjalnie dekontaminowanym wg ogólnie przyjętych zasad, co zmniejsza do minimum ryzyko zainfekowania chorego.

Oddział Gastroenterologii nie posiada umowy z NFZ na tzw. hospitalizacje jednodniowe, dlatego badania endoskopowe są wykonywane w warunkach ambulatoryjnych bez znieczulenia anestezyjologicznego.

Badania w warunkach ambulatoryjnych wykonywane są na podstawie skierowania od lekarza POZ lub specjalisty (na skierowaniu pieczętka Przychodni z numerem umowy z NFZ).

Szanowni Państwo, w trosce o należyte przygotowanie do badania, prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń:

1. Osoby regularnie przyjmujące leki np. z powodu nadciśnienia tętniczego, choroby serca, padaczki, astmy i innych w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku popijając niewielką ilością wody.
2. Osoby chorujące na cukrzycę powinny zawniczasu poinformować o cukrzycy rejestrację, dodatkowo skonsultować sposób przygotowania do badania z lekarzem prowadzącym. NIE należy przyjmować doustnych leków przeciwcukrzycowych, jeśli równocześnie nie są spożywane pokarmy. W przypadku kolonoskopii należy pominąć również dawkę wieczorną poprzedniego dnia.

3. Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi:

- nie należy odstawiać preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. Acard, Polocard, Acesan) o leki z grupy nowych doustnych antykoagulantów (Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Lixiana)

- należy odstawić w dniu poprzedzającym oraz pominąć poranną dawkę leku w dniu badania

- leki z grupy doustnych antykoagulantów (Acenokumarol, Warfaryna) – w tygodniu

poprzedzającym badanie należy oznaczyć INR: jeśli wynik jest w przedziale 2-3, to nie należy modyfikować dawek leków; jeśli wyższy należy postępowanie skonsultować z lekarzem. W przypadku osób z dużym ryzykiem zakrzepowo-zatorowym, po zawałach serca, po udarach optymalnym postępowaniem jest skonsultowanie postępowania z lekarzem. W przypadku potrzeby wykonania większego zabiegu endoskopowego np. usuwania polipów może, pomimo zastosowania się do przedstawionych powyżej ogólnych zasad, zaistnieć konieczność powtórzenia zabiegu po modyfikacji leczenia przeciwkrzepliwego (np. u osób stosujących Acenokumarol, Warfarynę przestawienie na leczenie heparynami drobnocząsteczkowymi).

4. Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią powinny skonsultować z lekarzem prowadzącym sposób przygotowania do badania.

5. Prosimy o przyniesienie i okazanie lekarzowi przed badaniem posiadanej dokumentacji medycznej np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, USG jamy brzusznej.

6. Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.

7. Wyznaczona, orientacyjna godzina rozpoczęcia badania może ulec przesunięciu, ponieważ czas trwania badań endoskopowych jest trudny do przewidzenia.

W RAZIE WĄTPLIWOŚCI WSKAZANA JEST KONSULTACJA Z LEKARZEM KIERUJĄCYM NA BADANIE.

W przypadku zastosowania znieczulenia ogólnego podczas badania w trybie ambulatoryjnym, bezwzględnie wymagane jest, aby po badaniu pacjenta odebrała osoba towarzysząca!

Przygotowanie do kolonoskopii preparatem przeczyszczającym (np.: Fortrans, CitraFleet, Moviprep, Eziclen).

Przygotowanie do badania bez znieczulenia		
Dzień	Dieta	Lek przeczyszczający
7-1 dnia przed badaniem	Niewskazane jest spożywanie potraw zawierających ziarna (np.: pieczywo gruboziarniste, mak, siemię lniane, owoce pestkowe, kiwi, pomidory, truskawki, itp.)	Bez środka przeczyszczającego
2-3 dni przed badaniem	Dieta półpłynna (bulion, przecedzona zupa, jogurt, kefir, kisiel, budyń, ryż, napoje niegazowane, klarowne, herbata, kawa, itp.). Nie należy spożywać mięsa, tłustych wędlin, owoców i warzyw.	W przypadku występowania zaparc należy zastosować dostępny bez recepty lek przeczyszczający np.: Laktuloza, Forlax
1 dzień przed badaniem	Lekkie śniadanie: np. kisiel, herbata (bez warzyw, owoców, mleka, napojów gazowanych) □ W porze obiadowej (ok. 15:00): przecedzony bulion. □ Po 15:00 woda niegazowana, herbata, miód, jasne landrynki. Nie pić kawy.	Około godziny 18:00 Należy wypić połowę preparatu przepisane przez lekarza do przygotowania do kolonoskopii. Preparat należy przygotować wg instrukcji zamieszczonej w opakowaniu leku.
Dzień badania	Woda niegazowana do czasu badania.	2-3 godziny przed wyjściem z domu na badanie □ należy wypić połowę preparatu (zawartość wypić w przeciągu 1-1,5 godziny). Ostatnią szklankę preparatu należy wypić na 2 godziny przed badaniem.
Po badaniu w większości przypadków można od razu jeść i pić.		

Dotyczy osób o masie ciała powyżej 100kg – należy zwiększyć ilość wypijanego preparatu o 50 %.

W przypadku badania po godzinie 12:00 zalecane jest wypicie całego preparatu rano w dniu badania.