

KOLONOSKOPIA

OPIS METODY

Jest to metoda badania dolnego odcinka przewodu pokarmowego polegająca na oglądaniu wnętrza jelita grubego. Polega ona na wprowadzeniu przez odbyt specjalnego wziernika zakończonego kamerą i przesłaniu obrazu na zewnątrz. Do tego celu służy giętki instrument zwany kolonoskopem, który jest zbudowany podobnie jak fiberoskop służący do diagnostyki górnego odcinka przewodu pokarmowego. Podczas kolonoskopii możliwe jest też pobieranie wycinków błony śluzowej jelita grubego do badań histopatologicznych, a także wykonywanie drobnych zabiegów, np. usuwanie pojedynczych polipów.

Wskazania do wykonania kolonoskopii:

- podejrzenie raka jelita grubego
- biegunka o niejasnej etiologii
- podejrzenie nieswoistego zapalenia jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejące zapalenie jelita grubego)
- podejrzenie zaburzeń wchłaniania
- badania przesiewowe w zdrowej populacji w kierunku polipów i wczesnych postaci raka jelita grubego

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Do badania pacjent powinien zgłosić się z osobą towarzyszącą.

Po badaniu pacjent nie może prowadzić pojazdu mechanicznego przez 12h po badaniu wynika to z faktu stosowania przed badaniem leków uspokajających. Badanie jest wykonywane przeważnie w godzinach rannych. Należy wykupić w aptece lek służący przygotowaniu do kolonoskopii – uwaga, konieczna jest recepta od lekarza kierującego do badania.

Najczęściej stosowane preparaty to wg kolejności alfabetycznej:

Citra Fleet, Eziclen, Fleet Phospho Soda, Fortrans, Moviprep. Wybór leku należy do Lekarza i Pacjenta, stosownie do ogólnego stanu zdrowia i ewentualnych chorób towarzyszących.

- **na 4 dni przed** planowaną kolonoskopią nie należy spożywać chleba gruboziarnistego, owoców ani warzyw pestkowych (np. ogórki, pomidory, winogrona, mak, kiwi);

W razie dodatkowych pytań zapraszamy do kontaktu z naszymi Doradcami pod numerem telefonu 22 400 22 11 od pon. do pt. w godzinach 8.00-17.00 lub pod adresem mailowym info@onkoline.pl

- **w dniu poprzedzającym badanie**

- zjeść lekkie śniadanie a na obiad zupę (bulion lub przecieraną – ostatni posiłek);
- od godziny **15.00** do godziny **23.00** należy wypić zalecony środek wg załączonej do niego ulotki i opisanego poniżej skróconego przepisu:

CITRA FLEET - 2 dawki rozpuszczonego leku po ok. 150 ml w odstępie 6-8 godzin + czyste płyny w ilości 2000 ml po każdej dawce

EZICLEN - 2 dawki rozpuszczonego leku po ok. 100 ml + czyste płyny w ilości 2000 ml po każdej dawce

FLEET PHOSPHO SODA - 2 dawki leku po ok. 50ml + czyste płyny w ilości 2000 ml po każdej dawce

FORTTRANS - 4 litry rozpuszczonego leku (4 saszetki)+ czyste płyny w ilości minimalnie 500-1000 ml

MOVIPREP - 2 x po litrze rozpuszczonego leku (2 zestawy saszetek) +czyste płyny w ilości minimalnie 1000 ml po każdej dawce leku.

UWAGA! Powyższe zalecenia mają charakter ramowy i ogólny. Należy w każdym przypadku kierować się zaleceniami producenta leku umieszczonymi w ulotce dołączonej do opakowania leku!

- **w dniu badania**

- trzeba dodatkowo pić płyny czyste, niegazowane;
- nic nie jeść;

Jeśli na stałe zażywasz leki:

- w dniu badania należy przyjąć poranną dawkę leku;
- osoby chorujące na cukrzycę powinny dodatkowo skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania;

Jeśli pacjent na stałe zażywa leki obniżające krzepliwość należy minimum tydzień przed planowanym badaniem skonsultować się z lekarzem prowadzącym.

W razie dodatkowych pytań zapraszamy do kontaktu z naszymi Doradcami pod numerem telefonu 22 400 22 11 od pon. do pt. w godzinach 8.00-17.00 lub pod adresem mailowym info@onkoline.pl

EWENTUALNE KOMPLIKACJE

Wzdęcia po kolonoskopii

Czasami, kiedy wzdęcie brzucha po kolonoskopii utrzymuje się i powietrze bardzo rozpiera, podawane są doustnie środki rozkurczowe i łagodzące wzdęcia, np. No-Spa, Espumisan, Ulgix Wzdęcia. Jeśli farmakologia zawodzi, zakładana jest w pozycji leżącej, na boku, kanka doodbytnicza (cienka rurka gumowa, silikonowa), która rozwiera zwieracze odbytu i tym samym pobudza do odprowadzenia zalegających gazów. Kanka wprowadzana jest delikatnie na głębokość 4-5 cm i pozostaje tam od 15 do 30 minut.

Podrażnienie jelita po kolonoskopii

Kolonoskopia jest badaniem inwazyjnym, w trakcie którego może dojść do podrażnienia jelita. Reakcją na ten stan może być wystąpienie biegunki utrzymującej się do kilku dni po badaniu. Luźne stolce mogą być związane również z działaniem leku przeczyszczającego używanego do przygotowania się do badania np. Fortransu. W takim przypadku należy zażyć lekarstwo na zatrzymanie biegunki, np. Loperamid, i dużo pić płynów.

Objawy poważnych powikłań

Gdy wymienione wyżej dolegliwości są bardzo nasilone, nie zmniejszają się i utrzymują kilka dni po badaniu, lub pojawiają się inne niepokojące objawy takie jak: krwawienia z odbytu w ilości więcej niż pół szklanki; ból brzucha; krew w lub na stolcu; brak perystaltyki; twardy, napięty brzuch; wysoka gorączka; należy skonsultować się z lekarzem. Nie można przeoczyć bowiem poważnych powikłań po kolonoskopii. Zdarzają się one zwłaszcza podczas kolonoskopii zabiegowych, czyli polipektomii, poszerzania zwężeń w jelicie itp.

**W razie dodatkowych pytań zapraszamy do kontaktu z naszymi Doradcami
pod numerem telefonu 22 400 22 11 od pon. do pt. w godzinach 8.00-17.00
lub pod adresem mailowym info@onkoline.pl**