

Przygotowanie do kolonoskopii

Szanowni Państwo, w trosce o właściwe przygotowanie jelita grubego do badania prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń.

Na tydzień przed badaniem należy wykluczyć z diety następujące produkty: owoce pestkowe (winogrona, kiwi, truskawki), pomidory i sok pomidorowy oraz pestki siemienia linianego, ziarniste pieczywo i mak.

2 dni przed terminem badania *Nie spożywać:* tłustych wędlin i mięs ,sałatek warzyw i owoców pestkowych , ciemnego pieczywa ,napojów gazowanych, przecierów owocowych ,mleka

Zalecenia: dieta półpłynna, kisiel, kleik, ryż, makaron, chleb, gotowane mięso i ryby, napoje niegazowane klarowne, herbatą, kawa rozpuszczalna

1 dzień przed terminem badania

Śniadanie: kisiel, herbatą

Obiad: godz. 13-14 przededdony, czysty bulion

Po godzinie 14 koniec spożywania pokarmów można pić bez ograniczeń wodę mineralną, niegazowaną płyny izotoniczne, herbatę, można ssąć landrynki, jeść miód z umiarem

Należy zastosować lek przeczsaczający zalecony przez lekarza kierującego:

np. CitraFleet lub Moviprep.

Sposób dawkowania i godziny przyjmowanych płynów z lekiem musi być zgodny z informacjami zawartymi w ułotkach dodatkowych do opakowania preparatu. Sposób przygotowania zależy od godziny , w której rozpocznie się badanie.

Przygotowanie do badania dla osób mających badanie w godzinach od 8.00-13.00:

Jeżeli stosowany jest preparat CitraFleet : w dniu poprzedzającym badanie ok godziny 16.00 należy wypić 1 saszetkę leku CitraFleet rozpuszczonego w szklance zimnej wody (150ml).

Zawiesina będzie mękna. Następnie należy wypić 2 litry wody. Po zazyciu leku nie wolno już przyjmować żadnych pokarmów. Ok godziny 22.00 należy wypić drugą saszetkę leku Citra Fleet. Następnie należy wypić 2 litry wody.

Jeżeli stosowany jest preparat Moviprep : w dniu poprzedzającym badanie ok. godziny 16.00 należy wyjać z jednej przeroczystej torebki i rozpuścić saszetki A i B w 1 litrze wody – roztwór ten wypić w czasie do 2 godzin (1 szklanka co 15 minut) Następnie przygotować roztwór z zawartości saszetek A i B z pozostałą torebką i wypić go podobnie w czasie 2 godzin.

Zaleca się wypicie dodatkowo jeszcze jednego litra klarownego płynu.

Niedostateczne przygotowanie do badania skutkuje:

- Ryzykiem przeoczenia zmian w jelici
- Wydłużeniem czasu trwania badania
- Koniecznością powtórzenia badania
- Potencjalne ryzyko zwiększenia powikłań

Prosimy przeczytać „Uwagi” na drugiej stronie

UWAGI:

Osoby z chorobami wymagającymi stałego przyjmowania leków (np.: nadciśnienie tętnicze, choroby serca, padaczka i inne) w dniu badania powinny zazyciąć poranną dawkę leków popijając wodą.

- Osoby chorujące na cukrzycę powinny dodatkowo skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania oraz poinformować o cukrzycy oddział na który są przyjmowane.
- Przewlekle stosowane leki należy przyjąć co najmniej 1 godz. przed lub po spożyciu środka przeczszyczającego
- Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi powinny zastosować jeden z ponizszych schematów.
 1. **Xareito** – 48 godzin przed planowanym badaniem należy przerwać przyjmowanie leków po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym.
 2. **Clopidogrel** – 5 dni przed planowanym badaniem należy przerwać przyjmowanie leków po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym.
 3. **Acenocumarol, Sintrom lub Syncumar, Wartaryna (Warfarin)** – na 7 dni przed badaniem powinny przerwać jego przyjmowanie w porozumieniu z lekarzem prowadzącym, lek zamienić na podawaną podskórnie heparynę drobnocząsteczkową (np.: Fraxiparynya, Clexane). Dalsze informacje o kontynuacji leczenia przeciwkrzepliwego zawarte będą w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego.
 4. **Aspiryna, Acard, Acesan** – na 7 dni przed planowanym badaniem należy przerwać przyjmowanie leków po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym.
 5. **Ticlid, Acibutin, Ticlo** -należy przenosić przyjmowanie na 14 dni przed planowanym badaniem po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym.
- Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią powinny skonsultować z lekarzem sposób przygotowania do badania.
- Prosimy o przyjęcie i pokazanie lekarzowi wykonującemu badanie posiadanego dokumentacji medycznej np.: kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonywanych badań endoskopowych. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis. Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.
- Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o ich zabranie ze sobą.
- Wyznaczona godzina zgłoszenia się do szpitala nie jest godziną badania.
- W trakcie badania jest możliwe kojarzenie badania diagnostycznego(kolonoskopia) z ewentualnym równoczesnym zabiegem terapeutycznym (usunięciem polipów), w razie wykrycia tego typu zmian – usuwa się je. Aby zmniejszyć do minimum niebezpieczeństwo wystąpienia ewentualnych powikłań – pobyt Państwa w Naszej Lecznicy może zostać wydłużony – prosimy brać to pod uwagę planując swoje dalsze zajęcia.

Informacja dla pacjenta oraz formularz zgody na kolonoskopię

Kolonoskopia jest badaniem, które polega na wprowadzeniu specjalnego wziernika (kolonoskopu) przez odbyt do odbytnicy, a następnie do dalszych części jelita grubego, aż do kątnicy. Celem zabiegu jest opityczna ocena ślużówki tej części przewodu pokarmowego oraz jeśli istnieje potrzeba pobranie wycineków do badania histopatologicznego ze znalezionych tam zmian. W wypadku stwierdzenia krewienia z tej części przewodu pokarmowego wykonuje się próbę endoskopowego opanowania krewienia.

W trakcie kolonoskopii, rzadko, możliwe są następujące powikłania:

- Perforacja jelita
- Zapalenia otrzewnej
- Krwotok z przewodu pokarmowego lub kwotok do jamy otrzewnej
- Omdlenie w trakcie zabiegu w mechanizmie odruchowym
- Chociaż wszystkie zabiegi wykonywane są sprzętem jednorazowego użytku lub sprzętem poddawanym każdorazowo sterylizacji, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zarażenia wirusami zapalenia wątroby (m.in. Hiv i hcv) czy innymi wirusami
- Część z ww. Powikłań może wymagać operacyjnego otwarcia jamy brzusznej lub klatki piersiowej, przetoczenia krwi i osocza oraz intensywnej resuscytacji krażeniowo-oddechowej
- Niekiedy wystąpić mogą powikłania, których nie sposób przewidzieć np. Reakcja uczuleniowa na lek znieczulający lub środki dezynfekcyjne (od wysypki skórnnej, swędzenia, po wstrząs anafilaktyczny)
- Ponieważ część z tych powikłań jest poważna mogą się one, wyjątkowo rzadko, zakończyć zgonem
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o celowości badania, jak również wszystkich możliwych powikłaniach zabiegu i świadomie wyrażam zgodę na w/w zabieg/badanie.

Data i godzina :

.....
podpis lekarza

.....
podpis pacjenta lub opiekuna