



KOLONOSKOPIA – ważne informacje

Na badanie w znieczuleniu ogólnym należy zgłosić się 20 minut przed wyznaczoną godziną badania z wynikiem EKG w celu przeprowadzenia konsultacji anestezjologa. Badanie EKG należy wykonać najwcześniej na tydzień przed kolonoskopią w dowolnym Domu Medycznym w godzinach: 9.00-18.00.

Co to jest kolonoskopia? Kolonoskopia jest to badanie jelita grubego giętym wziernikiem (endoskopem), który wprowadza się przez odbyt. W czasie badania można pobrać ze zmian chorobowych wycinki oraz usunąć polipy.

Badanie trwa około 15 – 45 minut, jednak na badanie w znieczuleniu proszę zarezerwować sobie przynajmniej trzy godziny.

Jakie powikłania mogą być związane z kolonoskopią? Powikłania związane z kolonoskopią są bardzo rzadkie, jednak nawet przy największej staranności nie można ich wykluczyć. Najpoważniejszym powikłaniem jest perforacja jelita (przebicie ściany), które wymaga leczenia operacyjnego i może zagrażać życiu. Usuwanie polipów może być powikłane krwawieniem. Możliwe jest przeoczenie polipów i guzów nowotworowych. Kolonoskopia zmniejsza ryzyko raka jelita grubego, ale nie gwarantuje, że rak się nie rozwinie.

Czy badanie jest bolesne? Jeżeli badanie jest wykonywane bez znieczulenia to w czasie badania można odczuwać napięcie brzucha i wzdęcie jelit, spowodowane podawaniem powietrza do jelita grubego oraz przesuwaniem się endoskopu. Dolegliwości te są zwykle przejściowe i towarzyszą pokonywaniu zagięć jelita grubego przez endoskop, po czym się zmniejszają. Okolica odbytu będzie znieczulona żelem znieczulającym (lignokainą). Pobieranie wycinków oraz usuwanie polipów jest niebolesne. Niektórzy pacjenci, zwłaszcza cierpiący na przewlekłe dolegliwości bólowe ze strony jelit (zespół jelita drażliwego) lub po operacjach narządów jamy brzusznej, mogą gorzej tolerować badanie.

Informacje dla pacjentów wykonujących badanie w znieczuleniu ogólnym:

Dożylnie znieczulenie ogólne polega na podaniu leków nasennych, uspokajających i przeciwbólowych. Leki te powodują zniesienie bólu i lęku oraz ograniczenie świadomości. Podczas znieczulenia pacjent pozostaje stale pod nadzorem zespołu anestezjologicznego, który monitoruje pracę serca, oddech, ciśnienie i utlenowanie krwi. W czasie znieczulenia wszystkim pacjentom podaje się tlen. Powikłania związane ze znieczuleniem ogólnym występują rzadko, jednak nie można ich wykluczyć. Najczęstsze powikłania to nudności, wymioty, zawroty i bóle głowy, podanie leków poza żyłę (pęknięcie żyły), reakcja alergiczna na leki, zaburzenia czynności układu oddechowego i krążenia. Prawdopodobieństwo wystąpienia powikłań groźnych dla życia jest znikome. W przypadku przeciwwskazań pacjent może nie zostać zakwalifikowany do znieczulenia ogólnego.

Znieczulenie ogólne – prosimy o bezwzględne przestrzeganie poniższych zaleceń:

1. **Na badanie pacjent zgłasza się na czczo. Najpóźniej 4 godziny przed rozpoczęciem badania należy zakończyć przyjmowanie preparatu przeczyszczającego. Od tego momentu aby uniknąć zachłyśnięcia w czasie znieczulenia nie wolno nic pić ani jeść.**
2. **Na badanie w znieczuleniu ogólnym należy się zgłosić z dorosłą osobą, która będzie towarzyszyć przy powrocie do domu.**
3. Pacjenci chorujący na serce/ nadciśnienie przyjmują poranne leki jak najszybciej po przebudzeniu, popijając niewielką ilością wody.
4. W dniu badania nie należy palić tytoniu, ani żuć gumy.
5. Na badanie należy zgłosić się bez makijażu twarzy, bez pomalowanych paznokci u rąk (każdy lakier uniemożliwia prawidłowe działanie monitora tętna) i bez biżuterii.
6. Na badanie należy zabrać ze sobą:
 - **dokumentację medyczną** np. karty wypisowe z leczenia szpitalnego, opisy wszystkich poprzednio wykonanych kolonoskopii, wynik EKG, echokardiografii, próby wysiłkowej (jeżeli były wykonywane). Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis,
 - **pisemną informację od lekarza rodzinnego o chorobach przewlekłych i przyjmowanych lekach,**
 - **aktualne (wykonane w ciągu ostatniego miesiąca) wyniki badania krwi: sód, potas, morfologia, glukoza,**
 - EKG (wykonać przed badaniem w gabinecie zabiegowym),
 - osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.
7. **Po znieczuleniu w ciągu 12 godzin pacjent może mieć w różnym stopniu upośledzona świadomość. Nie wolno w tym czasie: prowadzić pojazdów, obsługiwać maszyn i urządzeń mechanicznych i elektrycznych, podróżować samotnie, podejmować ważnych decyzji i podpisywać istotnych dokumentów, pić alkoholu.**

Postępowanie po badaniu

Po badaniu w znieczuleniu pacjent pozostaje przez pewien czas w sali obserwacyjnej, następnie wraca do domu **wyłącznie pod opieką osoby pełnoletniej.**

Dla wszystkich pacjentów: przygotowanie jelita do kolonoskopii:

1. Doustne preparaty żelaza należy odstawić na tydzień przed badaniem.
2. Pacjenci chorzy na cukrzycę powinni skonsultować z lekarzem prowadzącym jak dawkować leki przed badaniem – przyjmowanie doustnych leków przeciwcukrzycowych lub insuliny na własną rękę stwarza poważne ryzyko spadku poziomu cukru ze względu na brak posiłków. Doustne leki przeciwcukrzycowe należy odstawić na 24 godziny przed badaniem.
3. Pacjenci przyjmujący leki wpływające na krzepnięcie krwi (Sintrom, Acenocumarol, Warfin, Areplex, Plavix, Xarelto, Brilique, Eliquis, Pradaxa, Ticlid i inne) powinni przed badaniem skonsultować się z lekarzem prowadzącym i ustalić, jak dawkować leki w okresie badania. Przyjmowanie leków przeciwkrzepliwych nie jest przeciwwskazaniem do kolonoskopii, ale uniemożliwia usunięcie polipów. Acard (Polocard) można przyjmować jak zawsze.
4. Stałe leki, zwłaszcza w przypadku leczenia astmy, padaczki, chorób serca i nadciśnienia, należy przyjąć według zwykłego planu, również w dniu badania, popijając niewielką ilością wody.

Przygotowanie jelita do kolonoskopii:

Właściwe przygotowanie do kolonoskopii jest warunkiem bezpiecznego wykonania badania oraz wiarygodnej oceny przez lekarza jelita grubego. Należy dokładnie się dostosować do poniższych zaleceń, dotyczących godzin przyjmowania leku przeczyszczającego, ponieważ jeżeli jelito nie jest dostatecznie oczyszczone, przeprowadzenie badania może być niemożliwe. Zbyt wczesne zakończenie picia preparatu oczyszczającego lub wypicie częściowe skutkuje zwykle słabym przygotowaniem. Oczyszczanie jelita zawsze odbywa się dwuetapowo.

Prosimy o bezwzględne przestrzeganie podanych godzin, nawet jeżeli wypadają w środku nocy.

Preparat oczyszczający (na receptę – wystawia lekarz kierujący na kolonoskopię) należy wcześniej kupić w aptece.

Zaleca się preparaty: Fortrans lub Clensja. Pacjenci z zaparciami, uchyłkami jelit lub wcześniejszymi problemami z prawidłowym oczyszczeniem jelita powinni zastosować preparat **Fortrans**.

Proszę nie stosować preparatu CitraFleet ze względu na słabe działanie u niektórych pacjentów.

Na badanie proszę zabrać spodenki do kolonoskopii (można nabyć w recepcji Domu Medycznego) lub duży ręcznik do przykrycia.

7 dni przed badaniem	Nie należy spożywać ziaren (maku, sezamu, siemienia lnianego, pieczywa z ziarnami) i pestek (winogron, truskawek, kiwi, malin, pomidorów).	
2 dni przed badaniem	Dieta ubogoresztkowa (bez warzyw, owoców, ciemnego pieczywa, kasz, tłustych wędlin).	
1 dzień przed badaniem	Można zjeść śniadanie oraz ok. 14 ⁰⁰ spożyć lekki posiłek (białe pieczywo, bulion, kisiel, szynka. Od tego momentu proszę nie jeść. Do wieczora można pić klarowne (także słodkie) napoje. Pacjent cierpiący na zaparcia oraz jeżeli przy wcześniejszych kolonoskopiach jelito było słabo oczyszczone, przyjmuje rano 2 tabletki Biosacodylu.	
Oczyszczanie jelita (dwuetapowo)		
Etap 1	Należy wypić preparat	
godzina 18-22	CLENSIA	2 saszetki A i 2 saszetki B w litrze wody i dopić pół litra wody
	FORTTRANS	2 saszetki w 2 litrach wody
Etap 2	Należy wypić preparat	
Zacząć 6 godzin przed badaniem	CLENSIA	2 saszetki A i 2 saszetki B w litrze wody i dopić pół litra wody
	FORTTRANS	2 saszetki w 2 litrach wody
4 godziny przed badaniem należy zrezygnować z picia jakichkolwiek płynów.		

W przypadku rezygnacji prosimy o telefoniczne odwołanie badania (tel. 58-763-94-34).