



Meltingarsetrið ehf – spegjanir

Læknasetrinu Þönglabakka 6, 109 Reykjavík

Specjaliści chorób układu trawiennego
Einar Oddsson – Hallgrímur Guðjónsson – Jón Örvar Kristinsson – Óttar Bergmann – Sigurður Ólafsson
– Steingerður Gunnarsdóttir

CO NALEŻY WIEDZIEĆ O KOLONOSKOPII

„Flexible colonoscopy”

Aby otrzymać więcej informacji lub zmienić datę badania, należy skontaktować się z ośrodkiem zdrowia **LÆKNASETRID, Þönglabakka 6, 109 Reykjavik, tel. 535-7700, fax 535-7794, lub setrid@setrid.is**.

Więcej informacji znaleźć można na stronie: <http://www.setrid.is>.

Informacje ogólne:

Bada się odbył oraz śluzówkę całej okrężnicy, aż do dolnej części jelita cienkiego (nazywanym „dolną częścią układu trawiennego”).

Typowymi przyczynami przeprowadzenia badania są: anemia, symptomy odczuwalne w jelitach, jak ból, nieregularne oddawanie stolca, zmiana gęstości stolca (rozwolnienia lub zatwardzenia), krew w stolcu, podejrzenia obecności polipów (niegroźne narosty na śluzówce jelita, które doprowadzić mogą do zmian komórkowych) lub też zapalenie dolnej części układu trawiennego.

Przygotowanie:

Całe jelita powinny zostać opróżnione aby można było dokładnie obejrzeć całą śluzówkę. Opróżnianie polega na przyjmowaniu leków przeczyszczających. Wskazówki podane są na osobnym formularzu.

Ważnym jest aby lekarz przeprowadzający badanie otrzymał informacje na temat pacjenta. To, o czym powinien wiedzieć lekarz:

1. Czy pacjent cierpi na choroby serca lub płuc.
2. Czy pacjent cierpi na choroby nerek.
3. Czy pacjent przyjmuje antybiotyki ze względu na zapalenie w jamie ustnej lub innych dolegliwości.
4. Czy pacjent jest alergikiem.
5. Czy pacjent ma wstawioną sztuczną zastawkę serca.
6. Czy pacjent jest w ciąży.
7. Czy pacjent cierpi na cukrzycę – należy ustalić dawki przyjmowanej insuliny podczas procesu oczyszczania.
8. Czy pacjent przyjmuje leki na rozrzedzenie krwi, jak np. Kóvar, Plavix, Pradaxa lub Persantin. Przyjmowania tych leków należy zaprzestać na tydzień przed terminem badania ze względu na ryzyko wystąpienia krwotoku (chyba, że lekarz zaleci inaczej). Należy zawsze skonsultować się z lekarzem, zanim podjęta zostanie decyzja o tymczasowym zaniechaniu przyjmowania tych leków.

Nigdy nie powinno się zaprzestać przyjmowania leków bez wcześniejszej konsultacji z lekarzem. Większość leków można przyjmować bez zmian pomimo badania, również w dniu jego wykonania.

Badanie:

- Zanim badanie rozpocznie się pielęgniarka lub lekarz przekazują pacjentowi krótką informację na temat badania. Odpowiadają również na wszelkie pytania dotyczące badania.
- Badanie przeprowadza lekarz specjalista.
- Pacjent ubiera się w specjalnie przygotowane do badania ubranie.
- Badanie trwa około 30-45 minut (najdłużej godzinę).
- Przed rozpoczęciem badania pacjentowi wkłuwa się weflon, przez który podawany jest lek odprężający i przeciwbólowy aby zminimalizować dyskomfort podczas badania.
- Pacjent ułożony zostaje na lewym boku z podkurczonymi kolanami.
- Do odbytu wprowadza się długą i elastyczną rurkę, która dociera aż do jelita. Do jelit wpompowuje się małą ilość powietrza aby ułatwić badanie.
- Pobierane są wycinki ścianek jelita, jeśli znajdzie taka potrzeba i nie powoduje to bólu. Wszystkie próbki przesłane zostają do laboratorium. Jeśli znajdzie się polipy, zostają one usunięte. Po ich usunięciu mogą występować drobne krwawienia.

Czy to jest bolesne?

Kolonoskopia jest zazwyczaj badaniem bezbolesnym. Czasem jednak powoduje ono niewielki ból w jamie brzusznej spowodowany wprowadzeniem powietrza, wpompowanego do jelit aby ułatwić ich zbadanie. Czasami można odczuwać dyskomfort podczas wprowadzania wziernika do jelit. Próbuje się zmniejszyć ów dyskomfort poprzez podawanie leków odprężających i przeciwbólowych podczas trwania badania. Pacjent może również pomóc sobie poprzez głębokie i spokojne oddychanie podczas trwania badania.

Zakończenie badania:

- Pacjent przewożony jest do drugiego pomieszczenia, gdzie odpoczywa po badaniu. Spędza tam około 30-60 minut.
- Lekarz przekazuje wszystkie informacje o przeprowadzonym badaniu po całkowitym przebudzeniu się pacjenta.
- Jeśli pobrane zostały wycinki, na wyniki należy poczekać kilka dni.
- Pacjent może odczuwać lekki ból w okolicy brzucha (wzdęcia), który szybko mija.
- Pacjent może pić i jeść.
- Lek odprężający powoduje niezdolność do prowadzenia pojazdów przez 6 godzin od zakończenia badania. Powinien zostać odwieziony do domu przez osobę towarzyszącą.
- Jeśli pobrane zostały wycinki, spodziewać się można drobnego krwawienia z odbytu przez około 1-2 dni.

Czy może dojść do powikłań?

Kolonoskopia jest badaniem bezpiecznym. Może jednak dojść do nieprzewidzianych powikłań. Krwawienie może pojawić się jeśli usunięte zostały polipy. Krwawienia te ustępują samoistnie, aczkolwiek może dojść do poważniejszych krwotoków, które zatrzymuje się operacyjnie. Przebite jelito jest rzadkim powikłaniem, lecz również może zakończyć się zabiegiem operacyjnym. Leki odprężające mogą również doprowadzić do powikłań lecz jest to bardzo rzadko spotykane.

Po badaniu – należy jak najszybciej skonsultować się z lekarzem jeśli:

1. Pojawiają się silne bóle brzucha.
2. Pojawiają się drgawki i gorączka.
3. Pojawiają się silne krwawienia z odbytu (ponad 1 łyżeczka krwi na raz).
4. Stolec będzie miał czarne zabarwienie przez okres dłuższy niż 2 tygodnie po badaniu.