



KOLONOSKOPIA

Ulotka informacyjna pacjentów z chorobami płuc serca i oskrzeli oraz u wszystkich po 60 roku życia

CEL I PRZEBIEG BADANIA

Kolonoskopia polega na wprowadzeniu giętkiego aparatu przez kanał odbytu do jelita grubego. Badanie umożliwia uwidocznienie zmian chorobowych takich jak zmiany zapalne jelita, polipy, guzy nowotworowe, zmiany naczyniowe, uchyłki. W razie stwierdzenia obecności zmian patologicznych możliwe jest pobranie materiału do badania mikroskopowego i ewentualne usunięcie niektórych zmian (odcięcie polipa, zniszczenie zmian naczyniowych). Pobranie wycinków do badania mikroskopowego polega na wprowadzeniu przez specjalny kanał w endoskopie szczypczyków biopsyjnych, którymi „szczypie” się śluzówkę pobierając 2-3 mm fragment śluzówki. Polipektomia polega na wprowadzeniu przez kanał biopsyjny specjalnej pętli, którą zakłada się na podstawę polipa i odcina się polip. Oba zabiegi są zupełnie bezbolesne.

Kolonoskopie przeprowadza się bez, lub w płytkiej analgesodacji (łagodnie działające leki p/bólowe i uspokajające). Odczuwanie bólu jest indywidualne badanie nie musi, ale może być bolesne, co jest wynikiem wdmuchiwanego powietrza do światła jelita, lub pociągania krezki jelita. Dotyczy to szczególnie pacjentów po przebytych zabiegach operacyjnych, ze zrostami w jamie brzusznej. Rzadko nasilenie bólu jest tak duże, że uniemożliwia przeprowadzenie badania do końca.

BADANIE W ZNIECZULENIU

Kolonoskopie można przeprowadzić w głębokiej analgesodacji z udziałem anestezjologa (pacjent śpi podczas badania, nie odczuwa w ogóle bólu, ani innych nieprzyjemnych doznań). Badania w znieczuleniu odbywają się tylko w określone dni tygodnia (należy wcześniej zgłosić to w rejestracji) Konieczne jest w tym wypadku wykonanie dodatkowych badań laboratoryjnych: morfologia, elektrolity, cukier, kreatynina, INR, APTT. U pacjentów z chorobami płuc serca i oskrzeli oraz u wszystkich po 60 roku życia konieczne jest wykonanie RTG klatki piersiowej i EKG. Badania są aktualne przez miesiąc. Przed badaniem endoskopowym pacjent jest konsultowany przez lekarza anestezjologa. Na badanie w znieczuleniu należy zgłosić się z pełnoletnią osobą towarzyszącą.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie przeprowadza się po odpowiednim oczyszczeniu jelita za pomocą doustnych płynów czyszczących dostępnych w aptece **NA RECEPTĘ**. Receptę wystawia ośrodek kierujący na badanie. Można ją też uzyskać również w rejestracji Centrum. Obecnie zalecanymi preparatami są Eziclen, CitraFleet lub Fortrans. Inne środki Fleet-Phospho Soda, X-prep mogą być stosowane w przypadku nietolerancji lub p/wskazań do przyjmowania środków zalecanych. Dzień przed badaniem i w dniu badania należy powstrzymać się od przyjmowania posiłków, można pić do woli wodę lub inne płyny (klarowne soki, herbata, bulion) 2-3 dni przed badaniem nie przyjmować produktów zawierających ziarna i pestki. W dniu badania należy rano przyjąć leki stosowane przewlekle popijając niewielką ilością wody. Szczegóły odnośnie przygotowania poszczególnymi preparatami na stronie www.centrumgh.pl

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Powikłania zabiegu endoskopowego zdarzają się niezmiernie rzadko -raz na kilka tysięcy badań i należą do nich przedziurawienie ściany jelita, krwawienie, które mogą wymagać zabiegu operacyjnego. Powikłania ogólne zdarzają się jeszcze rzadziej i mogą to być np. zawał m. serca, bóle wieńcowe, zaburzenia rytmu serca, zatrzymanie krążenia, wzrost lub spadek ciśnienia tętniczego, duszność, bezdech, napad padaczki.

POSTĘPOWANIE PO BADANIU

Dyskomfort po badaniu (wzdęcia i kolkowe bóle brzucha) mogą utrzymywać się przez kilka godzin po badaniu i są wynikiem zalegania wprowadzonego podczas badania powietrza. Nie należy wstrzymywać oddawania gazów. Można przyjąć Espumisan. Jeśli podawano leki znieczulające nie wolno w tym dniu spożywać alkoholu, prowadzić pojazdów mechanicznych. Pracownię pacjent, który otrzymał leki sedatywne opuszcza pod opieką osoby towarzyszącej

KOLONOSKOPIA

Ankieta i zgoda na badanie

INFORMACJE O PRZYJMOWANYCH LEKACH I PRZEWLEKŁYCH CHOROBAH

Prosimy o odpowiedź na następujące pytania (właściwą zakreślić kółkiem)

czy występuje u pana/pani skłonność do krwawień np. po skaleczeniach, po usunięciu zęba ?	NIE	TAK podać co
czy przyjmuje pan/pani leki p/krzepliwe (Sintrom, Acenokumarol, Warfarin) lub p/płytkowe(Acard, Polopiryna, Ticlid, Aclostin) ?	NIE	TAK podać jakie
czy występowały u pana /pani reakcje uczuleniowe na leki (antybiotyki, leki p/bólowe) pokarmy?	NIE	TAK podać jakie
czy występują u pana/pani zaburzenia rytmu serca ?	NIE	TAK podać jakie
czy w ciągu ostatniego roku był u pana /pani wykonywany zabieg koronarografii, wszczepienia stentów do naczyń wieńcowych, albo inny zabieg naczyniowy	NIE	TAK podać jaki
czy ma pan/pani wszczepiony stymulator /kardiowerter, sztuczne zastawki serca?	NIE	TAK podać co
czy choruje pan/pani na astmę, przewlekłe zapalenie oskrzeli, niewydolność oddechową ?	NIE	TAK podać na co
czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu badania	NIE	TAK podać jakie

ZGODA PACJENTA NA BADANIE

Ja.....lat.....pesel.....

Wyrażam dobrowolną zgodę na badanie kolonoskopii i w razie konieczności na dodatkowe procedury endoskopowe, takie jak pobranie wycinków do badania hist.-pat. i polipektomię (usunięcie polipa). Zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w ulotce i uzyskałem/am od lekarza mającego przeprowadzić badanie odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Wyrażam również zgodę na zastosowanie w razie potrzeby środków uspokajających i p/bólowych (płytko analgesedacja).

.....

data

.....

podpis pacjenta

POTWIERDZENIE LEKARZA

Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o istocie badania, jego celu i możliwych powikłaniach

.....

data

.....

podpis lekarza