

PRZYGOTOWANIE DO KOLONOSKOPII

Ważne informacje dla pacjenta:

Kolonoskopia to badanie przeprowadzane w celu dokonania oceny stanu błony śluzowej jelita grubego oraz końcowego odcinka jelita krętego. Badanie wykonuje się kolonoskopem – giętką rurką o średnicy ok. 10 mm, która, dzięki zastosowaniu w niej techniki światłowodowej, rejestruje obraz i przesyła go na ekran monitora.

Korzystanie z aparatu pozwala także na wykonanie drobnych zabiegów (m.in. usunięcie polipa, poszerzenie zwężeń jelitowych czy zatamowanie krwawienia z dolnego odcinka przewodu pokarmowego).

Kolonoskopu używa się także w celu pobierania wycinków z jelita grubego do dalszej diagnostyki (przede wszystkim do badania histopatologicznego).

Jak się przygotować?

- Zalecamy wykonanie pełnego cyklu szczepienia przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW) typu B (jeśli jest na to czas, zaszczep się przed badaniem).
- Nie wymagamy posiadania aktualnych wyników badania przeciwciał antyHBs i anty-HCV.

Zasady ogólne 7 dni przed badaniem

- Jeśli przyjmujesz preparaty żelaza, odstaw je.
- Jeśli przyjmujesz leki przeciwcukrzycowe, odstaw je zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Jeśli przyjmujesz regularnie inne leki, w dniu badania zażyj poranną dawkę.
 - * Heparyny drobnocząsteczkowe nie podawać w dniu badania.
 - * Sintrom , Marcumar , Warfin , Acenocumarol odstawić 5 dni przed zabiegiem.
 - * Xarelto Eliquis odstawić 2 dni przed zabiegiem .
 - * Przy Pradaxie odstęp od podania ostatniej dawki leku do zaplanowanego badania uzależniony jest od wydolności nerek i wynosi od 24-120 godzin – musi być ustalony indywidualnie przez lekarza prowadzącego leczenie.
 - * Aspiryna, Acard, Polocard, Clopidogel, Ticlopidinum – odstawić 7 dni przed zabiegiem.

Jeżeli choroba uniemożliwia odstawienie leku p/krzepliwego (sztuczna zastawka serca , stenty naczyniowe) zab. endoskopowy należy odroczyć lub w razie pilnych wskazań wykonać go w warunkach szpitalnych .

Przez 5 dni przed badaniem stosuj dietę bezresztkową

- Staraj się nie jeść surowych owoców i warzyw, zwłaszcza tych zawierających drobne pestki (winogron, malin, porzeczek, truskawek, kiwi, fig, pomidorów, ogórków) oraz wykonanych z nich przetworów.
- Unikaj jedzenia buraków, pieczywa z ziarnem i maku.
- Możesz jeść mięso i ryby (zwłaszcza gotowane, duszone lub grillowane),

makarony, białe pieczywo i ryż; możesz pić kawę, herbatę, soki klarowne, galaretki i kisiele (bez owoców) oraz klarowne buliony.

Warunkiem wykonania badania jest prawidłowe oczyszczenie jelita z resztek pokarmowych. Osiąga się to stosując odpowiedni lek przygotowujący:

np.: CitraFleet, Fortrans, Moviprep, Clensia i Eziclen (prosimy zapoznać się z ulotką dołączoną do leku).

Preparaty te dostępne są w aptece na receptę.

Sposób przygotowania preparatem CitraFleet umieszczony poniżej.

OD MOMENTU ROZPOCZĘCIA PRZYGOTOWANIA JELITA DO BADANIA ZABRONIONE JEST PRZYJMOWANIE JAKICHKOLWIEK POŚIŁKÓW!

W trakcie przygotowań do kolonoskopii pacjent powinien przyjmować dużo płynów.

Picie płynów należy zakończyć najpóźniej na 2 godziny przed badaniem lub na 4 godziny przed badaniem, jeśli planowane jest znieczulenie ogólne.

Czy są jakieś przeciwwskazania?

- Ciężkie rzuty stanu zapalnego jelita grubego, zapalenie otrzewnej, perforacja jelita, ostre zapalenie uchyłków jelita grubego.
- Ciężkie choroby płuc i serca (niestabilna choroba wieńcowa, niewydolność serca w zaawansowanym stadium, zaburzenia krzepnięcia krwi, ostra niewydolność oddechowa).
- Ciąża (drugi i trzeci trymestr).

UWAGA: O odstąpieniu od kolonoskopii lub o jej wykonaniu w późniejszym terminie decyduje lekarz.

Co ze sobą przynieść?

- Poprzednie wyniki badań diagnostycznych i laboratoryjnych oraz wypisy ze szpitala (jeśli pobyt miał związek z badaniem).

Jak przebiega badanie?

- Przed samym badaniem dostaniesz specjalną odzież.
- W trakcie badania położysz się na lewym boku, z nogami zgiętymi w kolanach i przysuniętymi do brzucha (może zająć potrzeba kilkukrotnej zmiany pozycji). Lekarz ustawi się za Tobą, aby móc swobodnie manipulować kolonoskopem i obserwować obraz na monitorze.

Trzeba jelito rozsunąć, wprowadzając do niego gaz pod niewielkim ciśnieniem (opróżnione jelito jest zapadnięte, a jego ścianki przywierają do siebie). Nadmiar gazu uchodzi na zewnątrz – jest to naturalne zjawisko, którego nie należy powstrzymywać.

- Standardowe badanie trwa około 15 minut. Jeśli lekarz uzna, że trzeba wykonać drobny zabieg lub pobrać wycinek, może się przedłużyć do 30–40 minut.

Co zrobić po badaniu?

- Zostaniesz na terenie placówki przez około 1 godzinę.
 - Przez 12 godzin nie będziesz mógł/mogła prowadzić pojazdów mechanicznych.
- Konieczne jest aby ktoś towarzyszył Ci w drodze z placówki do domu.

PLAN ŻYWIENIA: SIEDEM DNI POPRZEDZAJĄCYCH BADANIE

7 dni przed badaniem nie przyjmować preparatów zawierających żelazo.

5 dni przed badaniem przestać jeść owoce i warzywa zawierające pestki (np. winogrona, maliny, kiwi, pomidory, ogórki) oraz pieczywo z ziarnami (np. mak, sezam, siemię lniane). Nie jeść kapusty.

3 dni przed badaniem stosować dietę półpłynną, którą uzyskujemy poprzez zмикsowanie, przetarcie lub rozdrobnienie poniższych składników.

Ostatni posiłek rano, dzień przed badaniem!

DIETA PÓŁPŁYNNA – PROPONOWANE SKŁADNIKI POSIŁKÓW:

Tłuszcze
(w niewielkiej ilości):
masło, margaryna,
oleje roślinne i inne

Mleko: mleko
odtłuszczone

Zupy: rosół, zupy
zabielane mlekiem
lub śmietaną,
zмикsowane

Ziemniaki
(bez skórki):
gotowane, pieczone
(rozgniecione
lub przetarte)

Makaron: zwykły,
spaghetti, kluski
(zмикsowane)

Kleiki ryżowe

Desery: galaretka
lub żelatyna bez
owoców, kisiel,
budyń, sorbety bez
barwnika czerwonego
lub fioletowego

Mięso/ryby:
kurczak, indyk,
jagnięcina, chuda
wieprzowina,
cielęcina, ryby
(zмикsowane)

Cukier/słodzik:
biały, słodzik, miód

Landrynki
(jasne kolory)

Płynny dozwolone w trakcie diety: woda i woda smakowa bez barwnika czerwonego lub fioletowego, czysty rosół, w tym drobiowy, wołowy lub warzywny, napoje sportowe izotoniczne (tylko jasne kolory), herbata i czarna kawa, czyste jasne soki owocowe, np. jabłkowy, z białych winogron, z białej żurawiny i bzu.

Uwagi ośrodka:

Harmonogram podawania leku CitraFleet® oraz niegazowanych płynów uzupełniających [woda, szczególnie zalecane są wywary mięsne i warzywne (przecezione) oraz napoje izotoniczne bez barwnika, a ponadto jasne soki owocowe, klarowne, np. jabłkowy, winogronowy, słaba herbata i wody smakowe], **2 litry po każdej saszetce (razem 4 litry).** **Nie należy pić wyłącznie czystej wody.**

W czasie przygotowania do badania można spożywać tylko płyny wymienione powyżej!

PROCEDURA PRZYGOTOWANIA (ZE ZNIECZULENIEM OGÓLNYM):

Godzina wypicia pierwszej dawki leku rozpuszczonej w 150 ml wody	Godzina rozpoczęcia picia 2 litrów płynów (należy je wypić w ciągu 5 godzin) ¹	Godzina zakończenia picia płynów
18:00	18:30	23:30



Po każdej saszetce wypić 2 litry płynów.

Godzina kolonoskopii w znieczuleniu ogólnym	Godzina wypicia drugiej dawki leku rozpuszczonej w 150 ml wody	Godzina rozpoczęcia picia 2 litrów płynów (należy je wypić w ciągu 2 godzin) ¹	Godzina zakończenia picia płynów
8:00	1:30	2:00	4:00
9:00	2:30	3:00	5:00
10:00	3:30	4:00	6:00
11:00	4:30	5:00	7:00
12:00	5:30	6:00	8:00
13:00	6:30	7:00	9:00
14:00	7:30	8:00	10:00
15:00	8:30	9:00	11:00
16:00	9:30	10:00	12:00
17:00	10:30	11:00	13:00
18:00	11:30	12:00	14:00
19:00	12:30	13:00	15:00

PROCEDURA PRZYGOTOWANIA (BEZ ZNIECZULENIA OGÓLNEGO):

Godzina wypicia pierwszej dawki leku rozpuszczonej w 150 ml wody	Godzina rozpoczęcia picia 2 litrów płynów (należy je wypić w ciągu 5 godzin) ¹	Godzina zakończenia picia płynów
18:00	18:30	23:30



Godzina kolonoskopii bez znieczulenia	Godzina wypicia drugiej dawki leku rozpuszczonej w 150 ml wody	Godzina rozpoczęcia picia 2 litrów płynów (należy je wypić w ciągu 3 godzin) ¹	Godzina zakończenia picia płynów
8:00	2:30	3:00	6:00
9:00	3:30	4:00	7:00
10:00	4:30	5:00	8:00
11:00	5:30	6:00	9:00
12:00	6:30	7:00	10:00
13:00	7:30	8:00	11:00
14:00	8:30	9:00	12:00
15:00	9:30	10:00	13:00
16:00	10:30	11:00	14:00
17:00	11:30	12:00	15:00
18:00	12:30	13:00	16:00
19:00	13:30	14:00	17:00

Uwaga: niestosowanie się do zaleceń dotyczących diety oraz picia płynów może skutkować nieodpowiednim oczyszczeniem jelita i koniecznością powtórzenia badania

Zalecenia lekarza:

1. Hassan C. et al. Bowel preparation for colonoscopy: ESGE Guideline – Update 2019. Endoscopy 2019; 51(8): 775-794.