

## UWAGA!!

### W DNIU BADANIA KOLONOSKOPOWEGO PACJENT MUSI POSIADAĆ UBEZPIECZENIE W NFZ.

## PRZYGOTOWANIE DO KOLONOSKOPII

Dobre przygotowanie jelita do kolonoskopii poprawia jakość badania oraz skraca jego czas, dlatego prosimy dostosować się do poniższych zaleceń ograniczając posiłki i odpowiedni stosując środki przeczyszczające.

Prawidłową reakcją na leki będą częste wypróżnienia, pod koniec treścią płynną.

	Dieta	Zastosowanie leków przeczyszczających	
		Dla osób, u których zaplanowano badanie na przedpołudnie	Dla osób, u których zaplanowano badanie na popołudnie
<b>3 dni przed terminem badania</b>	<b><u>Nie spożywać:</u></b> - warzyw i owoców pestkowanych - pestek (siemię lniane, mak itp.) - ciemnego pieczywa - napojów gazowanych <b><u>Zalecane:</u></b> Dieta półpłynna, ryż, makaron, chleb, gotowane mięso i ryby, napoje niegazowane, herbata, kawa.	<b>Dni bez leku przeczyszczającego</b>	
<b>1 dzień przed terminem badania</b>	<b>Lekkostrawne śniadanie:</b> lekka herbata, kawa bez fusów, bułka lub kromka chleba z masłem, z serem, jajkiem na twardo, plastrem wędliny. <b>Godz. 13-15</b> żółta galaretka, żółty kisiel, precedzony bulion. <b>Po godz. 15</b> woda, herbata, sok, można ssać niebarwione landrynki, miód.	<b>Okolo godz. 16.00</b> Rozpuścić zawartość 2 saszetek w 2 litrach niegazowanej wody (1 saszetka na 1 litr wody) i wypić w tempie szklanka co 10-15 minut	
		<b>O godz. 20.00</b> Rozpuścić zawartość 2 saszetek w 2 litrach niegazowanej wody (1 saszetka na 1 litr wody) i wypić w tempie szklanka co 10-15 minut	<b>O godz. 18.00</b> Rozpuścić zawartość 2 saszetek w 2 litrach niegazowanej wody (1 saszetka na 1 litr wody) i wypić w tempie szklanka co 10-15 minut
<b>W dniu badania</b>	Osoby, regularnie przyjmujące leki nasercowe, przeciwnadciśnieniowe, przeciwpadaczkowe zażywają poranną dawkę. <b><u>Do czasu badania nie spożywać pokarmów</u></b> Do 2 godzin przed planowaną godziną badania można pić niewielką ilość płynów niegazowanych i klarowanych (1-2 szklanki), także herbata. Można ssać niebarwione landrynki.		<b>Ok 4 godziny przed planowaną kolonoskopią</b> Rozpuścić zawartość 2 saszetek w 2 litrach niegazowanej wody (1 saszetka na 1 litr wody) i wypić w tempie szklanka co 10-15 minut

\*Można poprawić smak roztworu Fortransu lekko schładzając płyn lub wkraplając sok z cytryny lub grejfruta \*

Czas działania leku Fortransu 6-8 godzin. Osoby regularnie zażywające leki przyjmują je zgodnie z zaleceniami lekarza, najlepiej 2 godziny przed lub po spożyciu preparatu przeczyszczającego.

Na badanie należy zgłosić się do: **Centrum Onkologii (Budynek D, gab. 129)** ul. I. Romanowskiej 2 Bydgoszcz  
Tel. 52- 374 39 20

Data badania / godz.	Nr badania
----------------------	------------

*Po wykonaniu kolonoskopii prosimy o wypełnienie Ankiety po badaniu na stronie [www.profilaktyka-jelita.pl](http://www.profilaktyka-jelita.pl)*

UWAGA!

JEŻELI JESTEŚ HONOROWYM DAWCĄ KRWI PAMIĘTAJ - 6 MIESIĘCY PO WYKONANEJ KOLONOSKOPII NIE MOŻNA ODDAWAĆ KRWI.

**Skonsultuj się z lekarzem przed badaniem jeżeli zażywasz leki:**

- **Sintrom, Acenokumarol, Warfin**
- **Plavix, Colpidogrel, Areplex, Trombex, Zylt, Plavocorin, lub inny zawierający klopidogrel**
- **Xarelto, Elizuis, inny**
- **Pradaxa**
- **Inne leki zmniejszające krzepliwość krwi, których nie można odstawić samodzielnie.**

**INFORMACJA O BADANIU ENDOSKOPOWYM DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO (KOLONOSKOPII) ORAZ ZABIEGACH ENDOSKOPOWYCH (POLIPEKTOMIA, HAMOWANIE KRWAWIEŃ, INNE)**

Badanie, które Pani/Panu proponujemy wymaga Pani/a świadomej zgody. Polega na wprowadzeniu przez odbył giętkiego aparatu, który pozwala na rozpoznanie zmian chorobowych w jelicie grubym. Kolonoskopia najczęściej nie wywołuje dolegliwości bólowych lub są one niewielkie. W większości przypadków nie wymaga znieczulenia ogólnego. Badanie wykonuje się po oczyszczeniu jelita. W trakcie badania najczęściej stosowane jest ułożenie lewoboczne z podkurczonymi nogami. Aparat wprowadza się pod kontrolą wzroku przesuwając go przez kolejne odcinki jelita grubego oglądając jego wnętrze. Czas badania jest różny, od kilku minut do pół godziny. W trakcie badania możliwe jest pobieranie wycinków, usuwanie polipów za pomocą drucianych pętli, hamowanie krwawień, niszczenie tkanek zmienionych chorobowo za pomocą argonowej koagulacji plazminowej. **Kolonoskopię wykonuje się coraz częściej u osób bez objawów choroby w celu wczesnego wykrycia raka i polipów jelita grubego.** Ryzyko powikłań kolonoskopii istnieje, ale jest bardzo niewielkie (0,35%). Należą do nich: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego i krwawienie, które zwykle wymagają natychmiastowej operacji. Opisywane były przypadki odruchowego zatrzymania czynności serca, udaru mózgu, zawału mięśnia sercowego. Ryzyko powikłań w przypadku usuwania polipów jelita grubego jest mniejsze niż 1% a śmiertelność niezwykle rzadka. W przypadku badania w znieczuleniu możliwe są inne rzadkie, trudne do przewidzenia powikłania ogólne. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia prosimy o informację dotyczącą stosowania leków zmniejszających krzepliwość krwi (np. aspiryna, dikumarol), występowaniu skłonności do krwawień przy drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów lub pojawianiu się sińców po urazach. Należy poinformować lekarza o innych przyjmowanych lekach, uczuleniach, współistniejących schorzeniach, ciąży oraz ewentualnym braku zgody na przetaczanie krwi.

Wśród najczęstszych przeciwwskazań do wykonania kolonoskopii znajdują się m.in.: ostre choroby zapalne jelit, podejrzenie perforacji jelit, ciężkie choroby serca i płuc, ciąża, zaburzenia krzepnięcia krwi, świeżo przebyte zabiegi w obrębie jamy brzusznej i miednicy.

Kolonoskopia połączona z polipektomią jest najskuteczniejszą metodą zmniejszającą zapadalność na raka jelita grubego. Umożliwia zapobieganie, oraz wczesne wykrycie zmian nowotworowych, dając szansę na całkowite wyleczenie.

Po więcej informacji zapraszamy na stronę: [www.profilaktyka-jelita.pl](http://www.profilaktyka-jelita.pl)