

UWAGA!!

W DNIU BADANIA KOLONOSKOPOWEGO PACJENT MUSI POSIADAĆ UBEZPIECZENIE W NFZ.

PRZYGOTOWANIE DO KOLONOSKOPII - CitraFleet

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

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

	Dieta	Zastosowanie leków przeczyszczających																	
Przez tydzień przed badaniem 3 i 2 dzień przed terminem badania	Nie spożywać: - <u>pestek (siemię lniane, mak itp.), nasion, skórek</u> Nie spożywać: - warzyw i owoców pestkowych - warzyw z twardą skórką lub o czerwonym zabarwieniu - produktów bogatych w błonnik, pełnoziarnistego brązowego chleba i innych produktów zawierających ziarna zbóż - tłustych mięs i wędlin - napojów gazowanych Zalecane: - spożywanie produktów ubogich w błonnik - kisiele, kleiki, makarony, gotowane ziemniaki bez skóry - gotowane mięsa i ryby - soki owocowe klarowne, miód, herbata, kawa bez mleka, czyste zupy i rosoly	Dni bez leku przeczyszczającego <u>LEK PRZECHOWYWAĆ W TEMP. DO 25°C</u>																	
1 dzień przed terminem badania	DO SPOŻYCIA PREPARATU OCZYSZCZAJĄCEGO: dieta lekkostrawna, ubogoresztkowa, niewielkie posiłki (np. ser kremowy, twarożek, gotowane jajka, bulion, klarowny kisiel - żółty, tłuszcze w niewielkich ilościach)	1 DAWKA Godzina zgodnie z zaleceniem. Wsyp zawartość 1 saszetki do filiżanki zimnej wody (około 150 ml). Mieszaj przez 2-3 minuty. Jeżeli zawartość rozgrzeje się podczas mieszania, odczekaj przed wypiciem całego roztworu do momentu ochłodzenia. Mętną zawiesinę należy wypić natychmiast po przygotowaniu. Osoby regularnie zażywające leki przyjmują je zgodnie z zaleceniami lekarza, najlepiej 2 godziny przed lub po spożyciu preparatu przeczyszczającego 2 DAWKA Godzina zgodnie z zaleceniem. Powtórz czynności z przygotowywania dawki 1.	WAŻNE: pierwsza porcja klarownego płynu należy wypić ok. 10-15 minut po przyjęciu preparatu. W celu zapewnienia właściwego nawodnienia pij klarowne płyny lub wodę w ilości około 2 litrów na dawkę leku. Zaznacz w powyższych kwadratach godzinę i rodzaj wypitego płynu. <table border="1"><tbody><tr><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td></tr><tr><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td></tr><tr><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td></tr><tr><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td><td>250 ml</td></tr></tbody></table>	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml	250 ml
250 ml	250 ml	250 ml	250 ml																
250 ml	250 ml	250 ml	250 ml																
250 ml	250 ml	250 ml	250 ml																
250 ml	250 ml	250 ml	250 ml																
W dniu badania	Do czasu badania nie spożywać pokarmów Jeżeli jest konieczność osoby, regularnie przyjmujące leki naskórowe, przeciwnadciśnieniowe, przeciwpadaczkowe, na tarczycę zażywają poranną dawkę - leki zażyć do godziny przed badaniem, popić małą ilością płynu.	Uwaga: Ostatnia porcję niegazowanego klarownego płynu należy przyjąć na około 3-4 godziny przed planowaną kolonoskopią.	W dniu badania prosimy zabrać ze sobą butelkę wody niegazowanej (OKULARY – czytający w okularach)																
Data	Godzina badania	Nr badania																	

do 15:00 wejście przez budynek D

Badanie jelita - budynek D – gab. 129 po 15:00 wejście i wyjście przez PARIS (przy basenie)

Badanie przed godz. 12:

pierwsza dawka leku leku – dzień przed badaniem godz. 14:00

druga dawka leku leku – dzień przed badaniem godz. 20:00.

Badanie po godz. 12:

pierwsza dawka leku – dzień przed badaniem godz. 20:00

druga dawka leku - w dniu badania godz. 6:00.

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 zmieniające krzepliwość krwi:

- Sintrom, Acenokumarol, Warfin
- Plavix, Colpidogrel, Areplex, Trombex, Zylt, Plavocorin, lub inny zawierający kłopidogrel
- 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