

KOLONOSKOPIA – INFORMACJA O BADANIU

CO TO JEST KOLONOSKOPIA ?

Kolonoskopia jest badaniem jelita grubego umożliwiającym bardzo dokładną ocenę śluzówki jelita grubego.

Kolonoskopię wykonuje się:

- jako badanie profilaktyczne raka jelita grubego,
- w celu diagnostyki anemii
- przy niewyjaśnionym spadku masy ciała
- przy krwawieniu z odbytu
- u pacjentów którzy mają polipy jelita grubego lub mieli wcześniej usuwane polipy jelita grubego,
- przed lub po niektórych zabiegach chirurgicznych,
- do diagnostyki zaburzeń oddawania stolca
- przy podejrzeniu zmian zapalnych w jelicie grubym

JAKIE PRZYGOTOWANIE JEST WYMAGANE PRZED BADANIEM?

Jelito grube musi być dokładnie wyczyszczone ze stolca przed kolonoskopią.

Przygotowanie polega na wstrzymaniu się od spożywania pokarmów stałych na dobę przed badaniem, spożywaniu dużej ilości płynów oraz zażywaniu leków przeczyszczających wg szczegółowej instrukcji, którą można uzyskać w rejestracji lub na stronie internetowej

Dokładnie stosuj się do zaleceń lekarza. W sytuacji gdy jelito nie jest odpowiednio przygotowane kolonoskopia może się nie udać, może mieć obniżoną wartość diagnostyczną lub badanie może zostać przełożone. Jeżeli nie jesteś w stanie wypełnić instrukcji dotyczących przygotowania jelita skontaktuj się z lekarzem.

Podczas przygotowania większość leków może być zażywana jak dotychczas. Jednakże należy poinformować lekarza o zażywanych lekach szczególnie jeżeli są to leki wpływające na układ krzepnięcia (Acenocumarol, Warfin, Syncumar, Pradaxa, Xarelto itp.)

CZEGO MOŻNA SIĘ SPODZIEWAĆ PODCZAS KOLONOSKOPII?

Zwykle badanie jest dobrze tolerowane przez pacjentów. Możesz odczuwać parcie, wzdęcia, kolkę i niewielki ból podczas wykonywania badania. U niewielkiego odsetka pacjentów, zwłaszcza po przebytych operacjach w jamie brzusznej dolegliwości mogą być nieco bardziej nasilone. Lekarz poda ci dożylnie leki uspokajające i p/bólowe które pozwolą Ci lepiej znieść badanie. Badanie jest wykonywane w pozycji na wznak lub na boku. Podczas wprowadzania i wyjmowania instrumentu śluzówka jelita jest dokładnie oglądana przez lekarza. Badanie trwa zwykle 15 do 30 minut. W rzadkich przypadkach lekarz nie może uwidocznić całego jelita.

CZY BADANIE JEST WYKONYWANE W ZNIECZULENIU?

Tak, wszyscy pacjenci mający badanie w naszym Ośrodku mają wykonywane badanie kolonoskopowe w analgesedacji, która polega na dożylnym podaniu

leków uspokajająco-nasennych oraz p/bólowych. Leki te eliminują lek i stres związany z badaniem oraz ewentualne dolegliwości bólowe. Po podaniu sedacji pacjent słabiej reaguje na bodźce, ma ograniczoną sprawność psychofizyczną, możliwy jest krótkotrwały płytki sen. Objawy związane z analgosedacją ustępują po ok 4 godzinach po badaniu, jednak w dniu badania nie wolno prowadzić samochodu ani obsługiwać urządzeń mechanicznych.

CO W PRYPADKU JEŻELI KOLONOSKOPIA WYKAŻE PATOLOGIE?

Jeżeli lekarz podczas badania zauważy podejrzaną zmianę może wykonać biopsję celem zdiagnozowania patologii. Preparaty przesyła do badania histopatologicznego. Jeżeli w trakcie badania lekarz uwidoczni polipy, zazwyczaj usunie je od razu. Polipy usuwa się używając koagulacji lub specjalnej pętli. Jeżeli polipów jest wiele lub mają one duże rozmiary do ich usunięcia może być wymagana hospitalizacja. Usuwanie polipów jest całkowicie bezbolesne. **Usuwanie polipów jest ważnym elementem zapobiegania rakowi jelita grubego.**

CO DZIEJE SIĘ PO KOLONOSKOPII ?

Po badaniu możesz odczuwać nieznaczne wzdęcie i kolkę spowodowane przez powietrze wprowadzone do jelita podczas badania. Uczucie to mija po oddaniu wiatrów. Po badaniu możesz odżywiać się i powrócić do normalnej aktywności życiowej tego samego dnia. Nie powinieneś prowadzić samochodu lub innych urządzeń w dniu badania gdyż leki podane w czasie znieczulenia mogą upośledzać Twoją sprawność psychofizyczną. Z tego powodu do badania proszę zgłosić się z pełnoletnią osobą towarzyszącą, która odwiezie Cię do domu po zabiegu.

JAKIE SĄ POWIKŁANIA BADANIA ?

Kolonoskopia jest badaniem bezpiecznym w rękach doświadczonego endoskopisty. Komplikacje są rzadkie jednakże mogą wystąpić. Należą do nich krwawienie z miejsca biopsji lub polipektomii (prawdopodobieństwo do 5%) oraz perforacja jelita (prawdopodobieństwo 0,001%). Perforacja może wymagać zabiegu operacyjnego do zaopatrzenia miejsca perforacji.

Bardzo rzadko występują też objawy uboczne po podaniu leków uspokajających (nadmierna senność, zasłabnięcie, zatrzymanie oddechu). Opisano pojedyncze przypadki odruchowego zatrzymania akcji serca podczas badania. Również w miejscu wkłucia do żyły może powstać bolesne zgrubienie lub krwiak.