

INFORMACJA O KOLONOSKOPII

Przeprowadzenie badania

Badanie wykonuje się po odpowiednim przygotowaniu, polegającym na oczyszczeniu jelita z resztek pokarmowych. Samo badanie wykonywane jest przy zastosowaniu giętkiego kolonoskopu, który wprowadza się przez odbytnicę do jelita grubego. Zabieg może być okresami bolesny – ewentualny ból trzeba odróżnić od stale występującego wzdęcia wynikającego z podawania powietrza do światła jelita dla jego pełnej oceny. Ból należy zgłosić lekarzowi, a jego stałe utrzymywanie się może być wskazaniem do odstąpienia pod dalszej oceny jelita.

Instrument służący do kolonoskopii jest specjalnie dezynfekowany przed każdym badaniem, dlatego też zainfekowanie jest praktycznie niemożliwe. W razie potrzeby pobiera się ze zmian chorobowych wycinki do oceny histopatologicznej. Służą do tego sterylne szczypczyki, co również chroni przed zakażeniem.

Należy pamiętać, że w niektórych przypadkach (zrosty, niektóre warianty anatomiczne budowy jelita, nieodstateczne przygotowanie, zła tolerancja badania) ocena całej długości jelita grubego jest niemożliwa.

Możliwe powikłania

Powodzenie badania oraz pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Powikłania zdarzają się jednak rzadko. Należą do nich np.: przedziurawienie ściany przewodu pokarmowego, krwawienia, które mogą wymagać interwencji chirurgicznej. Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia i przedziurawienia jelita oraz zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po odbytych skaleczeniach lub usunięciu zębów, bądź powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych?

TAK/NIE

2. Czy podobne objawy występowały wśród członków Państwa rodziny?

TAK/NIE

3. Czy zażywa Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (np. Acard, Polocard, Syncumar, Pradaxa, itp.)?

TAK/NIE

4. Czy choruje Pani/Pan na nadciśnienie lub inne choroby układu krążenia?

TAK/NIE

Postępowanie po badaniu

W przypadku stosowania znieczulenia nie wolno jeść ani pić przez okres 2 godzin po zabiegu. Po badaniu może przez dłuższy czas utrzymywać się uczucie wzdęcia i poboiewania brzucha. W przypadku silnego bólu brzucha, gorączki, znacznego osłabienia należy koniecznie skontaktować się z lekarzem. W przypadku pobierania wycinków z odbytnicy przez 1-2 dni może pojawić się niewielka domieszka krwi w stolcu.

Jeżeli zabieg endoskopowy wykonywany jest w warunkach ambulatoryjnych w znieczuleniu ogólnym, nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych w tym dniu i konieczna jest opieka drugiej osoby przy powrocie do domu.

Po zabiegu endoskopowym bez znieczulenia ogólnego, wskazane jest nieprowadzenie pojazdów mechanicznych bezpośrednio po jego wykonaniu.

UWAGA!

Wszystkie planowe leki nasercowe, przeciw nadciśnieniu, astmie, padaczce, należy przyjąć na 3 godziny przed badaniem popijając małą ilością wody.

**PROSIMY O ZAPOZNANIE SIĘ ZE SZCZEGÓŁOWĄ INSTRUKCJĄ
PRZYGOTOWANIA DO KOLONOSKOPII ZAMIESZCZONĄ NA NASZEJ STRONIE**

Ze względu na różny czas badania, długotrwałą dezynfekcję i konieczność wykonywania pilnych badań poza kolejnością, zaplanowany termin endoskopii może ulec niewielkiemu. Prosimy więc o zarezerwowanie sobie odpowiedniej ilości czasu.

Zabrze, dn.

Oświadczenie pacjenta

Wyrażam zgodę na wykonanie proponowanego badania

.....

Wyjaśniłem/am wszystkie wątpliwości dotyczące badania.

.....

Nazwisko i imię badanego

.....

Data, czytelny podpis badanego lub prawnego opiekuna