

Kolonoszkópos előkészítés

Kedves Betegünk!

A jó előkészítés különös jelentőséggel bír, mivel az elégtelen előkészítés jelentősen csökkenti a vizsgálat sikerességét, növeli a vizsgálat időtartamát, és a szövődmények előfordulásának gyakoriságát is. A sikertelen vizsgálat újabb vizsgálat elvégzését vonja maga után.

Diétás megkorlátozások/rendszeres gyógyszerek/véralvadásgátlók

A diéta lényege, hogy a vizsgálatot megelőző 2-4 napon (a székelési habitustól függően) alacsony rosttartalmú vagy rostmentes diétán legyen a páciens, és fogyasszon sok folyadékot. Ez a gyakorlatban azt jelenti, hogy ne fogyasszon, nyers zöldségeket és gyümölcsöket, (borsó, kukorica, bab, paprika, paradicsom különösen kerülendő) salátát, rizst, diót, müzlit, vagy apró magvakat tartalmazó élelmiszert (magvas zsemle, korpás kifli, kivi, eper, szőlő, dinnye, mák stb). Fogyasztható: fehér kenyér, kolbász (bőr nélkül), sonka, sajt, tejtermékek, baromfi, hal, fehér lisztből készült péksütemények. A vizsgálat előtti napon már csak egy könnyű reggeli megengedett, utána bő folyadék a nap folyamán. A folyadék legpraktikusabban könnyű tea vagy a szénsavmentes ásványvíz, délben még szűrt gyümölcsle vagy híg leves leve elfogyasztható, de tejet és rostos üdítőt ne. Cukorbeteg az előkészítést minden esetben egyeztessék a háziorvossal. Általánosságban: vihetnek be kalóriát, ez lehet cukros tea is, de jobban megfelel napi 1-2 tápszer (diabéteszeseknek ajánlott készítmény) fogyasztása. Az Insulin/cukorbeteg tabletták adagolását meg kell beszélni háziorvosával vagy gasztroenterológusával, (általában az Insulin dózist a vizsgálat előtti napon legalább déltől már felezni kell, illetve a vizsgálat előtt reggel a vércukor csökkentőket kihagyjuk, de egyéni megbeszélés szükséges). A vérnyomáscsökkentőket, szív-és egyéb gyógyszereket változatlanul kell szedni, a vizsgálat reggelén is. A véralvadásgátlók, „vérhígítók” kihagyása szükséges lehet, erről egyéni elbírálással a kezelőorvos vagy a gasztroenterológus dönthet, szükség esetén helyettesítő injectiókat kap a beteg átmenetileg. **Vérkép és INR, egyéb labor vizsgálat szükséges minden colonoscopia előtt 1 héttel, de szükség lehet további INR kontrollra a vizsgálat előtt 1-2 nappal.** Polyp eltávolítás csak minimum 7 nap clopidogrel kihagyás után végezhető, minden betegnek úgy kell felkészülni, hogy polyp eltávolításra kerülhet sor. Általában a kezelő orvos a clopidogrelt 10 nappal a tükrözés előtt aspirinre cseréli/vagy elhagyja 1 héttel a vizsgálat előtt egyedi orvosi mérlegelés alapján. A vaskészítményeket 5 nappal a vizsgálat előtt ki kell hagyni. Vizsgálat előtt minden esetben egyénre szabott szóbeli konzultáció szükséges a háziorvossal, melyet szükség esetén, időpont egyeztetés után gastroenterológiai konzíliummal lehet kiegészíteni.

Hashajtás

A vizsgálat előtti napon, napközben igyon sok folyadékot kedve szerint, de tejet és rostos üdítőt ne. Este 18 órakor 2 liter vízben oldjon fel 2 tasak (korábban felírt hashajtó port, és ezt fogyassza el (15 percenként 2-3 dl-t). 20-22 óra között igyon 2-3 pohár ásványvizet, majd 22 órakor oldja fel a 3. port is 1 liter vízben és lehetőleg 1 óra alatt fogyassza el. A vizsgálat előtt reggel 5.30- kor igyon meg 4 dl ásványvizet. A vizsgálat előtt 2 órával már ne fogyasszon semmit. Általában a kórházunkban felírt, patika által elkészített port használjuk, mely helyettesíthető Endogol (Macrogol 3350) gyári készítménnyel is.

Nehezen előkészíthető személyeknél orvosi engedéllyel ezen előkészítés a vizsgálat előtti napon délben kiegészíthető 1x2 tbl Dulcolax-szal (bisacodyl hatóanyag).

Alternatív előkészítési lehetőség

Amennyiben a hirtelen nagy mennyiségű folyadék elfogyasztása nem kivitelezhető, akkor Pricopep vagy Citrafleet előkészítés javasolt. A diéta ugyanaz. 1 port délután 16 órakor kell feloldani 1 pohár vízben, utána 1,5- 2 liter ásványvizet kell meginni, de elég óránként fél litert. Este 22 órakor kell a második port feloldani, majd 1- 1,5 liter ásványvizet inni. Reggel 5.30-kor még 4 dl ásványvíz javasolt, utána ne fogyasszon semmit.

Bódításban végzett vizsgálat

Ajánlott bódításban végezni a vizsgálatot, a beteg vénába rövid hatású altató szert kap, esetleg fájdalomcsillapítóval kiegészítve. Ilyen esetben a beteg kísérelővel érkezen, aki a vizsgálatot és a megfigyelést megvárja, a beteg aznap gépjárművet nem vezethet, veszélyes helyen nem dolgozhat. Kb. két órák kórházi megfigyelés szükséges a beavatkozás után, majd kísérelővel távozhat. A kísérelőről a beteg gondoskodik előzetesen.

Polypus eltávolítás

Bárkinél szükség lehet polypektomiára és utána 24 órák kórházi megfigyelésre ezért kérünk mindenkit, hogy ennek tudatában, ennek megfelelően (pl. hálórúha, tisztálkodó szer) érkezzen a kolonoszkópiára.