

Kolonoskopia i kolonoskopia z polipektomią w jelicie grubym

Kolonoskopia i polipektomia w jelicie grubym są zabiegami inwazyjnymi i wymagają specjalnego przygotowania.

Ogólne zalecenia dietetyczne przed kolonoskopią:

- **5 dni przed zabiegiem**
 - rezygnujemy zdecydowanie z poniższych produktów: owoców z pestkami (np. kiwi, truskawki, maliny, winogrona, porzeczki) oraz warzyw z pestkami (np. pomidor).
 - rezygnujemy także ze spożywania orzechów i ziaren (pestki słonecznika, dyni, siemę lniane). Proszę zwrócić uwagę na kupowane pieczywo – obecnie do większości z nich dodawane są ziarna.
 - prosimy o odstawienie doustnych preparatów żelaza.
- **2 dni przed zabiegiem**
 - zalecamy dietę ubogoresztkową – czyli rezygnujemy z warzyw, owoców, kasz, przecieranych soków, zup z warzywami, ciemnego pieczywa.
 - DOZWOLONE: gotowane jajka, mięso i ryby (gotowane, duszone, grillowane), drobne makarony, np. nitki, białe pieczywo. Można pić wszystko to, co jest klarowne – słaba herbata (ale nie kawa!), soki nieprzecierane (np. jabłkowy), jasne galaretki, kisiele bez owoców, klarowny bulion.
- **Dzień przed zabiegiem**
 - można zjeść poranne śniadanie, bez surowych owoców i warzyw, można zjeść zupę zmiksowaną (krem), galaretkę, jasną bułkę bez ziaren (np. kajzerka lub kromka chleba z masłem, serem, jajkiem na twardo, plastrem wędliny). Można pić klarowne napoje, niegazowane, ssać landrynki.
- **W dniu zabiegu**
 - proszę nic nie jeść. Osoby mające zabieg w godzinach popołudniowych mogą pić wodę niegazowaną maksymalnie do 6 godzin przed zabiegiem.

Przed wykonaniem kolonoskopii wymagane jest przygotowanie jelita grubego polegające na oczyszczeniu jelita specjalnymi preparatami, które wypija się w dniu przed lub na kilka godzin przed badaniem.

- A) Zabieg w godzinach porannych – od 08:00 do 12:00
- B) Zabieg w godzinach popołudniowych – od 12:00 do 16:00

W naszym ośrodku rekomendujemy przygotowanie się preparatem **Fortrans**, receptę na niniejszy środek mogą Państwo otrzymać od lekarza kierującego na zabieg lub lekarza rodzinnego. Dostępne są też inne preparaty o analogicznym działaniu. Jeżeli u Państwa musi być użyty inny preparat prosimy o poinformowanie o tym rejestracji podczas zapisywania się na kolonoskopię.

1 opakowanie preparatu Fortrans zawiera 4 saszetki. **Zawsze rozpuszcza się pojedynczą saszetkę w 1 litrze niegazowanej wody.**

A) SCHEMAT DLA PACJENTÓW PRZYGOTOWUJĄCYCH SIĘ DO ZABIEGU

W GODZINACH 08:00 – 12:00

Zgodnie z instrukcją w przeddzień zabiegu należy rozpuścić 4 litry roztworu Fortrans (każdą z saszetek w 1 litrze niegazowanej wody). **Roztwór ten należy wypić maksymalnie w przeciągu 3-4 godzin - pomiędzy godziną 17:00 a 21:00.** Aby poprawić smak płynu, można dodać czysty sok z cytryny lub grejpfruta.

Po wypiciu całego roztworu można pić dowolną ilość wody niegazowanej.

W dniu zabiegu proszę nic nie jeść oraz nic nie pić (ewentualnie można popić kilkoma łykami poranne leki)

B) SCHEMAT DLA PACJENTÓW PRZYGOTOWUJĄCYCH SIĘ DO ZABIEGU

W GODZINACH 12:00 – 16:00

1. W przeddzień zabiegu:

Zgodnie z instrukcją, należy rozpuścić tylko 2 litry roztworu Fortrans (każdą z saszetek w 1 litrze niegazowanej wody). **Roztwór ten należy wypić maksymalnie w przeciągu 2-3 godzin - pomiędzy godziną 19:00 a 21:00.** Aby poprawić smak płynu, można dodać czysty sok z cytryny lub grejpfruta.

Po wypiciu całego roztworu można pić dowolną ilość wody niegazowanej.

Od tej pory nie wolno nic jeść aż do chwili zabiegu.

2. W dniu zabiegu:

W tym dniu nie wolno nic jeść.

Wczesnie rano – o 05:00– należy rozpuścić pozostałe 2 saszetki Fortransu i wypić 2 litry roztworu pomiędzy godzinami 05:00 a 07:00, **nie później!** Roztwór przyrządzamy tak jak w przeddzień zabiegu.

Od tej pory dopuszczalne jest picie wody niegazowanej **maksymalnie do 6 godzin przed zabiegiem.**

Wyjątkowo: dla osób, które z przyczyn organizacyjnych (np. praca, długi czas dojazdu do szpitala) nie mogą pić Fortransu rano, proszę przygotować się tak jak do zabiegu w godzinach od 08:00 do 12:00 (czyli schemat A)

W celu ostatecznej kwalifikacji do koloskopii może okazać się niezbędna Państwa dokumentacja medyczna zawierająca wyniki badań krwi, badań obrazowych, wcześniej wykonanych endoskopii, wyniki badań histopatologicznych, karty informacyjne z dotychczasowego leczenia. Jeżeli występują u Państwa choroby towarzyszące prosimy również o zabranie ze sobą dotyczącej ich dokumentacji medycznej.

W większości przypadków przed wykonaniem koloskopii nie jest wymagane wykonanie innych dodatkowych badań. W wybranych przypadkach podczas wstępnej kwalifikacji zlecone zostaną konsultacje lekarskie lub badania, których wykonanie będzie niezbędne przed wykonaniem koloskopii.

Jeżeli chorują Państwo na cukrzycę, w dniu zabiegu prosimy o nieprzyjmowanie doustnych leków przeciwcukrzycowych oraz insuliny. U cukrzyków wskazane jest wykonanie kolonoskopii w godzinach rannych - przy zapisywaniu się na kolonoskopię prosimy poinformować o tym rejestrację.

Jeżeli leczą się Państwo z innych powodów niż cukrzyca (choroby serca, nadciśnienie tętnicze, padaczka, choroby płuc itp.) w dniu zabiegu prosimy o przyjęcie porannych dawek leków i popicie ich niewielką ilością wody.

Kobiety w ciąży i karmiące piersią muszą poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu i wykonującego zabieg.

Zabieg polipektomii

Jeżeli planowany jest u państwa podczas kolonoskopii zabieg polipektomii zostaną państwo poproszeni o wykonanie badań krwi: morfologii, koagulogramu (INR, APTT) oraz grupy krwi. Jeżeli wykonanie powyższych badań przed przyjęciem do szpitala nie jest możliwe, będą one wykonane po przyjęciu na oddział bezpośrednio przed zabiegiem, dlatego zostaną Państwo poproszeni o przybycie do szpitala odpowiednio wcześniej.

Zarówno kolonoskopia jak i polipektomia obarczone są ryzykiem krwawienia. Ryzyko to nie jest duże, ale wzrasta u osób z zaburzeniami krzepnięcia krwi, w tym u osób przyjmujących leki przeciwkrzepliwe oraz przeciwplatekcyjne. Jeżeli przyjmują Państwo leki z tych grup lub mają zdiagnozowane zaburzenia krzepnięcia krwi należy poinformować o tym lekarza kierującego, kwalifikującego do zabiegu oraz wykonującego zabieg.

Większość leków przeciwkrzepliwych i przeciwplatekcyjnych musi zostać odstawionych na kilka dni przed zabiegiem.

Jeżeli planowana jest jedynie kolonoskopia diagnostyczna odstawienie leków przeciwplatekcyjnych i przeciwkrzepliwych zależne jest od powodu ich przyjmowania, w części przypadków ich odstawienie nie musi być konieczne.

Jeżeli planowana jest polipektomia leki przeciwplatekcyjne i przeciwkrzepliwe powinny być odstawione.

Odstawienie aspiryny przyjmowanej w dawkach kardiologicznych (Aspiryna, Acard, Acesan, Polocard lub inne) nie jest bezwzględnie wymagane. Jeżeli przed zabiegiem przyjmowali Państwo preparaty aspiryny w dawkach większych niż kardiologiczne z innych powodów, należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu.

Inne leki przeciwplatekcyjne takie jak tiklopidyna (Aclostin, Tocol, inne), klopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix, inne) tikagrelol (Brilique), prasugrel (Efinet) lub inne powinny być odstawione na 7 dni przed zabiegiem po konsultacji z lekarzem, który zlecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

Doustne leki przeciwkrzepliwe takie jak acenokumarol (Sintrom), wafaryna (Warfin), dabigatran (Pradaxa), rywaroksaba (Xarelto), apixaban (Eliquis) lub inne muszą być odstawione lub zamienione na podawane podskórnym preparaty heparyn drobnocząsteczkowych (Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Neoparin) na 2 do 5 dni przed zabiegiem w zależności od przyjmowanego leku po konsultacji z lekarzem, który zalecił ich przyjmowanie lub lekarzem POZ.

UWAGA! Modyfikacji leczenia przeciwplatekowego i przeciwkrzepliwego nie powinni Państwo dokonywać samodzielnie, ale zawsze w porozumieniu z lekarzem.

Reakcje uczuleniowe na leki stosowane w znieczuleniu ogólnym, uspokajające, środki stosowane do znieczulenia gardła, antybiotyki są bardzo rzadkie. Jeśli występują u Państwa uczulenia należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zbiegu, wykonującego zabieg oraz anestezjologa.

Przy przyjęciu do szpitala wymagane są:

- dowód osobisty (lub inny dokument tożsamości w przypadku braku dowodu osobistego)
- e-skierowanie do szpitala na oddział gastroenterologii z określeniem jednostki chorobowej i zabiegu endoskopowego, na jaki jesteście Państwo kierowani
- w związku z koniecznością wypełnienia dużej ilości druków prosimy również o zabranie ze sobą okularów, jeżeli używają ich Państwo do czytania

Jeśli podane informacje są dla Państwa niezrozumiałe bądź niewystarczające proszę pytać lekarza kwalifikującego do zabiegu lub wykonującego zabieg.

Zapoznałam / Zapoznałem się z wyżej wymienionymi informacjami dotyczącymi zabiegu.