**KOLONOSKOPIA**

**Informacje dla Pacjentów**

Zastosowanie się do poniższych zaleceń ma istotne znaczenie dla bezpiecznego

i skutecznego wykonania badania

**NA BADANIE PROSZĘ DOSTARCZYĆ** :

* Zgodę na badanie
* Wypełnioną ankietę anestezjologiczną oraz zgodę na znieczulenie
* Aktualne zlecone badania - Morfologię oraz czynniki krzepnięcia /Laboratorium gab. 41
* budynek H badania ważne 7 dni/

**WSKAZÓWKI**

* Podana godzina to czas zgłoszenia się do Pracowni Endoskopowej. NIE jest to czas badania.
* Na badanie zalecamy zgłosić się z osobą towarzyszącą.
* Badanie kolonoskopowe trwa około 20 - 40 minut, i może ulec wydłużeniu w przypadku usuwania zmian w jelicie stąd dokładny czas badania może ulec przesunięciu.
* Po badaniu pozostaną Państwo około 1-2 godzin w pokoju wypoczynkowym. Proszę poinformować o tym osobę towarzyszącą.
* Po badaniu mogą Państwo odczuwać dyskomfort w postaci wzdęcia i pobolewania brzucha, które

ustąpią z czasem. W razie przedłużających się objawów prosimy o kontakt z Ośrodkiem.

Opis badania otrzymają Państwo tuż po kolonoskopii natomiast wyniki histopatologiczne będą do

odbioru w Poradni Chirurgii Onkologicznej - gab B007 lub B008/proszę o zarejestrowanie się po

wynik/ wraz z dalszymi zaleceniami.

* Osoby z chorobami wymagającymi stałego, regularnego przyjmowania leków (np. nadciśnienie

tętnicze, choroby serca, padaczka, astma i inne) w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku

popijając niewielką ilością wody.

* Osoby chorujące na cukrzycę powinny poinformować o chorobie personel przyjmujący do pracowni

endoskopowej. W dniu badania nie należy przyjmować porannej dawki insulin i doustnych leków

przeciwcukrzycowych. Osoby posiadające glukometr prosimy o wykonanie badania poziomu glikemii

3 razy dziennie w dniu poprzedzającym kolonoskopię i rano w dniu badania

Osoby przyjmujące leki:

* obniżające krzepliwość krwi: Acenocumarol, Sintrom, Warfin, Pradaxa, Xarelto powinny około 7 dni przed badaniem skonsultować się z lekarzem kierującym w celu ewentualnej modyfikacji terapii - zmiana w/w leków na heparynę niskocząsteczkową (np. Clexane,Fraxiparine). Na badanie lub zabieg należy zgłosić się z aktualnym i prawidłowym wynikiem układu krzepnięcia (APTT, INR).
* antyagregacyjne:
* Tiklopidyna (Aclotin, Ticlo i inne preparaty) - należy je odstawić na 7-10 dni przed badaniem.
* Klopidogrel (Areplex, Plavix, Clopidix i inne preparaty) - należy je odstawić na 5 dni przed badaniem.
* Tikagrelor (Brilique), Prasugrel (Efient) - należy je odstawić na 7 dni przed badaniem.

Osoby, które pobierają powyższe leki powinny skonsultować się z lekarzem pierwszego kontaktu

(POZ) celem modyfikacji stosowanej terapii.

Informacja o kontynuacji leczenia przeciwkrzepliwego po zabiegu będzie przekazana po zakończeniu badania.

● Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis.

Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.

● Osoby mające rozrusznik serca lub kardiowerter proszone są o konsultację kardiologiczną celem określenia możliwości zastosowania diatermii podczas badania.

● Osoby mające protezy stawów, gwoździe lub płyty chirurgiczne, duże przepukliny brzuszne proszone są o poinformowanie nas o tym przed badaniem.

● W przypadku posiadania innej dokumentacji medycznej np. opisów poprzednio wykonanych badań

endoskopowych, kart wypisowych z leczenia szpitalnego, EKG, echokardiografia prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem.

● W sytuacjach wyjątkowych może zaistnieć konieczność dłuższej obserwacji w oddziale szpitalnym.

Prosimy uwzględnić to w swoich planach.

● Prosimy nie zabierać ze sobą przedmiotów wartościowych

Wyznaczona godzina badania może ulec przesunięciu, ponieważ czas trwania kolonoskopii jest

trudny do przewidzenia.

Po badaniu w znieczuleniu **NIE WOLNO** prowadzić pojazdów i obsługiwać maszyn.

Osobom, które muszą w dniu badania prowadzić pojazd lub obsługiwać maszyny można przeprowadzić badanie bez znieczulenia