



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu

Opolskie Centrum Onkologii
ul. Katowicka 66A
45-061 Opole
NIP 754-25-57-814
REGON 531420768

KOLONOSKOPIA INFORMACJE DLA PACJENTÓW

tel. 77 441 60 01
fax. 77 441 60 03
sekretariat@onkologia.opole.pl
www.onkologia.opole.pl

Zastosowanie się do poniższych zaleceń ma istotne znaczenie dla
bezpiecznego i skutecznego wykonania badania

NA BADANIE PROSZĘ DOSTARCZYĆ :

- SKIEROWANIE
- ZGODĘ NA BADANIE
- WYPEŁNIONĄ ANKIETĘ ANESTEZJOLOGICZNAJĄ ORAZ ZGODĘ NA ZNIECZULENIE
- AKTUALNE ZLECONE BADANIA - Morfologię oraz czynniki krzepnięcia

CO TO JEST KOLONOSKOPIA I PO CO JĄ WYKONYWAĆ

- Kolonoskopia jest metodą oceny jelita grubego. To najlepsze dostępne badanie jelita grubego, umożliwiające bezpośrednią i najdokładniejszą ocenę jelita, usunięcie polipów i pobranie wycinków do badania histopatologicznego. Najpoważniejszą chorobą tego narządu jest Rak jelita grubego. W Polsce na Raka jelita grubego codziennie umierają 33 osoby. Według EuropaColon, skuteczność leczenia Raka jelita grubego może poprawić w Polsce zwiększenie wczesnego wykrywania i zapobiegania tym nowotworom.
Kolonoskopia może uratować życie dzięki wykryciu i usunięciu polipów lub wczesnym wykryciu Raka jelita grubego.
- Kolonoskopia jest badaniem inwazyjnym i polega na wprowadzeniu endoskopu do jelita grubego na głębokość około 120 cm. Badanie wymaga dokładnego przygotowania jelita grubego, współpracy z personelem wykonującym badanie. Obecnie jeżeli nie ma przeciwwskazań, procedura wykonywana jest w krótkim znieczuleniu dożylnym.

WSKAZÓWKI

- Podana godzina to czas zgłoszenia się do Pracowni Endoskopowej. NIE jest to czas badania. O kolejności i czasie wykonania badania decyduje lekarz.
- Na badanie w znieczuleniu koniecznie proszę zgłosić się z osobą towarzyszącą. Bez osoby towarzyszącej odbierającej pacjenta lekarz odmówi wykonania badania.
- 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 poboiewania 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 B009 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 insuliny 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 (Aclostin, Ticlo i inne preparaty) - należy je odstawić na 7-10 dni przed badaniem.
 - Kłopidogrel (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.