



INFORMACJA O CHARAKTERZE I CELU KOLONOSKOPII

Badanie/zabieg na który został Pan/Pani skierowany/a wymaga Pana/i świadomej zgody. Kolonoskopia wykonywana jest u osób bez objawów choroby w celu wczesnego wykrycia raka i polipów oraz innych chorób jelita grubego. Badanie wykonywane jest również wykorzystywane do kontroli skuteczności leczenia oraz wykonywania zabiegów.

Kolonoskopia polega na wprowadzeniu przez odbył giętkiego aparatu, który pozwala na rozpoznanie zmian chorobowych w obrębie jelita grubego. W trakcie badania najczęściej stosowane jest ułożenie lewoboczne z podkurczonymi nogami. Aparat wprowadzany jest pod kontrolą wzroku i przesuwany przez kolejne odcinki jelita grubego umożliwiając ocenę jego wnętrza. Czas badania jest różny, od kilkunastu minut do godziny. W trakcie badania możliwe jest pobieranie wycinków, usuwanie polipów za pomocą specjalnych narzędzi, hamowanie krwawień, niszczenie tkanek zmienionych chorobowo.

Kolonoskopia najczęściej nie wywołuje dolegliwości bólowych lub są one niewielkie, zwłaszcza jeśli wykonywane jest w znieczuleniu.

Badanie wykonywane jest po odpowiednim oczyszczeniu jelita.

POTENCJALNE POWIKŁANIA W TRAKCIE I PO ZABIEGU

Powikłania i następstwa zabiegu niezbyt częste (ok.1%), stosunkowo niegroźne i ustępujące:

- krwawienie z przewodu pokarmowego
- niepożądane działania leków znieczulających – wysypka, uczulenia.

Powikłania bardzo rzadkie (<0,5%), ale ciężkie i powodujące zagrożenie życia:

- perforacja (przebicie jelita)
- reakcja anafilaktyczna, wstrząs,
- niewydolność krążeniowo-oddechowa, zawał mięśnia sercowego,
- objawy ze strony centralnego układu nerwowego,
- inne, rzadkie i trudne do przewidzenia następstwa powikłane kalectwem i zgonem włącznie

ALTERNATYWNE METODY DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZE

- badanie krwi utajonej w kale
- kolonoskopia Tomografii Komputerowej
- operacje jelita grubego
- endoskopia kapsułkowa

Powyższe procedury medyczne mają różne względem kolonoskopii możliwości i nie są metodami równoważnymi.

INFORMACJA DLA PACJENTA PRZED BADANIEM / ZABIEGIEM ENDOSKOPOWYM DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO – KOLONOSKOPII

INFORMACJA O SPOSOBIE PRZYGOTOWANIA DO ZABIEGU

- **5 dni przed** badaniem przerwać przyjmowanie doustnych preparatów żelaza lub preparatów wielowitaminowych zawierających żelazo. W przypadku zażywania leku zmieniającego krzepliwość krwi: jak, *Warfin*, *Sintrom*, *Acenocumarol*, *Arixtra*, *Xarelto*, *Areplex*, *Plavix*, *Zylt*, *Clopidogrel* *Polocard*, *Acard* lub preparaty kwasu acetylosalicylowego, po konsultacji z chirurgiem, gastroenterologiem lub lekarzem rodzinnym odstawić na 5 dni przed badaniem / zabiegiem endoskopowym. W przypadku cukrzycy należy uzgodnić przyjęcie leków przeciwcukrzycowych lub insulin z lekarzem.



- **Przygotowanie do badania w godzinach porannych**
W przeddzień badania wypić 4 litry Fortransu,
UWAGA: przez 4 godziny przed badaniem nie wolno już nic jeść ani pić
- **Przygotowanie do badania w godzinach popołudniowych**
W przeddzień badania w godzinach 17:00 - 19:00 wypić 1 litr Fortransu.
W dniu badania w godzinach 08:00 - 12:00 wypić resztę (3 litry) Fortransu - potem można pić czystą wodę **UWAGA:** przez 4 godziny przed badaniem nie wolno już nic jeść ani pić

Osoby które z różnych przyczyn nie mogą pić w przeddzień wieczorem Fortransu (np. pracują w nocy) - mogą wypić całą dawkę 4 litrów w dzień badania w godzinach 8:00-12:00 co nie jest polecane u osób z zaparciami.

Fortrans łatwiej wypić po rozpuszczeniu w chłodnej wodzie z lodówki oraz z wciśniętą cytryną (bez pestek)
- **W dniu badania** rano proszę normalnie przyjąć stosowane leki.

W dniu badania / zabiegu należy zgłosić się o wyznaczonej godzinie do Szpitala ESKULAP ul. Koperkowa 2, 86-031 Osielsko k. Bydgoszczy
- Do Szpitala należy zabrać ze sobą:
 - dowód osobisty,
 - zaświadczenie o szczepieniu przeciwko żółtacze,
 - karty informacyjne z wcześniejszych pobytów w szpitalu, inna dokumentacja medyczna
 - lista chorób i spis zażywanych leków – prosimy wypełnić załączony formularz
 - w przypadku chorób przewlekłych - opinia o braku przeciwwskazań do znieczulenia
 - leki zażywane na stałe (przeciwwskazania, przeciw nadciśnieniu tętniczemu i inne),
 - kapcie, piżamę
 - wyniki następujących badań:
 - antygen Hbs, przeciwciała anti-HCV
 - ekg (pacjenci powyżej 40 r.ż. lub leczący się z powodu chorób serca)
 - innych badań (jeśli zostały zlecone przez chirurga lub gastroenterologa)
- Badania / zabiegi endoskopowe odbywają się w trybie chirurgii jednodniowej według następującego schematu:
 - Sprawdzenie ubezpieczenia pacjenta, sporządzenie historii choroby – ok 20 minut
 - badanie lekarskie – ok 10 minut
 - przygotowanie do kolonoskopii – ok. 15 minut
 - badanie / zabieg kolonoskopowy – ok. 60 minut
 - Po badaniu w znieczuleniu obserwacja – ok. 3 godzin
(pacjent opuszcza Szpital w towarzystwie opiekuna. Przez 24 godziny po zabiegu nie wolno spożywać alkoholu, prowadzić pojazdów mechanicznych, ani podejmować ważnych życiowo decyzji.)
 - Po badaniu bez znieczulenia Pacjent od razu po przygotowaniu dokumentacji medycznej (ok 30 minut) i może sam opuścić oddział oraz prowadzić samochód.
- W razie wystąpienia po badaniu / zabiegu kolonoskopowym następujących objawów należy niezwłocznie zgłosić się do lekarza
 - Stolec z domieszką krwi
 - Nudności z wymiotami i towarzyszącym wzdęciem
- W celu kontynuacji leczenia, z wynikiem badania należy zgłosić się do lekarza kierującego