

Maag Darm Leverziekten (MDL)

Coloscopie met sedatie - Arabisch

المقدمة

لقد قررت بالتشاور مع طبيبك المعالج أن هناك ضرورة لتنظير القولون (فحص داخلي للأمعاء الغليظة). لقد منحك طبيبك مسبقا المعلومات الضرورية. يمكنك قراءة كل شيء هنا على مهلك مرة أخرى.

ما هو تنظير القولون؟

تنظير القولون هو فحص للأمعاء الغليظة، حيث يتم فحص الأمعاء الغليظة بواسطة منظار القولون و تقييم ذلك من قبل أخصائي(ة) التنظير. يمكن أن يكون أخصائي(ة) التنظير طبيبا أو ممرضا قد تلقى تعليما متخصصا في ذلك. يقوم أخصائي(ة) التنظير بالتحكم بمنظار القولون. و هو خرطوم موجه قابل للانحناء قطره يبلغ سنتيمتر واحد تقريبا. يتم إدخال منظار القولون عن طريق فتحة الشرج إلى الأمعاء الغليظة و دفعه بعد ذلك إلى الداخل. هناك مصباح في نهاية منظار القولون تضئء الجهة الداخلية لمعناك. كما أن هناك شريحة فيديو في منظار القولون، حيث تمكن رؤية الفحص على شاشة تلفاز. يتم ضخ ثنائي أوكسيد الكربون CO2 عبر منظار القولون لجعل الأمعاء مرئية بشكل أفضل. كما يمكن سحب السوائل عن طريق منظار القولون. يمكن عمل صور أثناء تنظير القولون، بحيث تمكن رؤية الصور لاحقا من جديد.

ما هو سبب تنظير القولون؟

يمكن من خلال تنظير القولون الكشف عن التغييرات في أمعناك الغليظة و الجزء الأخير من أمعناك الدقيقة. و ذلك مثل القرحة و الالتهابات و النزيف و الرذب (التكيسات) و التضيقات و البوليبيات و الأورام. كما يمكن إجراء تداخل عن طريق منظار القولون. يدخل أخصائي(ة) التنظير لذلك أدوات إلى المكان المناسب باستخدام منظار القولون نفسه. يمكن أخذ قطعة صغيرة من النسيج لغرض الفحص المفصل (خزعة). كما تمكن إزالة البوليبيات و توسيع التضيقات و إيقاف النزيف.

المقابلة الأولية

تعمل مقابلة أولى مع ممرضة التسجيل قبل أن يتم عمل تنظير القولون.

ما هو سبب عمل المقابلة الأولية؟

من المهم تحضيرك كمرضى بأفضل شكل ممكن و بأمن ما يمكن لتنظير القولون. بفضل المقابلة الأولية تكون نسبة المشاكل قبل و أثناء و بعد فحص الأمعاء أقل ما يمكن. يتم التخطيط لموعد لتنظير القولون بعد المقابلة الأولية.

ما يتم جلبه إلى المقابلة الأولية

- بطاقة المستشفى الخاصة بك و إثبات تعريف شخصية ساري المفعول
- كشف أدوية حديث (AMO). يمكنك طلب ذلك من الصيدلية الخاصة بك.

الأدوية المخففة للدم

تتناقش الممرضة معك أثناء المقابلة الأولية متى يجب أن تتوقف عن تناول مخففات الدم. و هي تتناقش حول ذلك مع خدمة الخثار أو مستشار NOAC أو الطبيب المعالج. تقوم خدمة الخثار أو مستشارة NOAC السياسة اللاحقة معك بعد تنظير القولون.

مرض السكري

هل تستخدم أدوية لمرض السكري (أقراص أو حقن)، اتصل عندئذ بمرضى السكري الخاص بك. سيقوم استقوم عندئذ بالتنسيق معك حول كيفية تناولك للأدوية.

أدوية الحديد

إذا كنت تتناول أدوية الحديد (أقراص الحديد)، يجب عليك التوقف عن ذلك قبل سبعة أيام من الفحص.

منظم ضربات القلب Pacemaker أو مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للزرع ICD

إذا كان لديك منظم لضربات القلب أو ICD (مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للزرع. يتم عندئذ عمل موعد لك مع فني منظم ضربات القلب. سوف يقوم استقوم بتنظيم منظم ضربات القلب Pacemaker أو مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للزرع الخاص بك بحيث يمكن إجراء الفحص بشكل آمن.

التلدين

يمنحك الممرض وصفة طبية لمواد ملينة. و يمكنك استلامها من الصيدلية في مستشفى فنراي أو فينلو أو من صيدليتك الخاصة. تحصل مع هذا المنشور كذلك على رسالة تعليمات. تجد في الرسالة طريقة استخدام المواد الملينة. التزم بدقة بالتعليمات في هذه الرسالة و لا تتبع نشرة الصيدلية.

التلدين

يمنحك الممرض وصفة طبية لمواد ملينة. و يمكنك استلامها من الصيدلية في مستشفى فنراي أو فينلو أو من صيدليتك الخاصة. تحصل مع هذا المنشور كذلك على رسالة تعليمات. تجد في الرسالة طريقة استخدام المواد الملينة. التزم بدقة بالتعليمات في هذه الرسالة و لا تتبع نشرة الصيدلية.

بعض الأمور العملية

- هناك بعض الأمور العملية التي يجب ان تفكر بها قبل هذا الفحص.
- رتب المرافقة الشخصية والنقل إلى المنزل مسبقاً. لا يُسمح لك في يوم الفحص بالخروج بشكل مستقبلسبب المفعول اللاحق للأدوية. لا يسمح لك بقيادة السيارة أو الدراجة الهوائية أو السفر لوحده باستخدام وسائل النقل العام أو سيارة الأجرة.
- يجب ان يتم اصطحابك من قبل مرافق شخصي من مركز تنظير القولون. يتم الاتصال هاتفياً بمرافقك الشخصي بعد 1-1,5 ساعة. ويمكنه القدوم فوراً لاصطحابك.
- يسري عدم السماح بالاشتراك في المرور لطوال اليوم!
- يوجد فقط مرضى و ممرضين فقط في القسم و ذلك للحفاظ على خصوصيتك. لذلك لا يمكن لمرافقك أن يكون معك قبل و أثناء و بعد الفحص. يبلغ الممرض مرافقك متى يسمح لك بالذهاب إلى المنزل.
- ننصح بترك المبالغ المالية الكبيرة المجوهرات و الأشياء الثمينة الأخرى في المنزل. للأسف هناك خطر لفقدانها أو سرقتها. إن المستشفى غير مسؤول عن ذلك في أغلب الحالات.
- بسبب أن مراقبة نسبة الأوكسجين و نبض القلب تتم عن طريق وضع قراصة على إصبعك، يجب عليك إزالة طلاء الأظافر أو أظافر الجيل من إصبع واحد على الأقل في يدك اليسرى قبل الفحص.
- من الأفضل أن تستحم قبل بضعة ساعات من التداخل. لا تستخدم بعد ذلك كريما أو غسول الجسم.
- هل تستخدم قناعاً بسبب انقطاع النفس النومي؟ اجلبه معك إلى الفحص.

هل لديك فغرة قولون؟ إذا لم تحصل من ممرض التسجيل على "كيس إخراج عالي

• "High Output"، يمكنك عندئذ إفراغ الكيس بشكل أسهل.

High Output فاطلب من مزود مواد المساعدة الطبية الخاص بك أو من ممرض مساعدة القولون "أكياس إخراج عالي

التحضير

تنظيف الأمعاء (التليين)

من المهم قبل هذا الفحص أن يتم تنظيف الأمعاء الغليظة بشكل كامل. تبدأ لذلك قبل ثلاثة أيام من الفحص باتباع قواعد عيش محددة. يجب عليك قبل يوم واحد من الفحص البدء بالتليين في المنزل. تحصل على رسالة تعليمات حول كيفية تناول المواد المليئة. إذا ل يتم تناول المواد المليئة بشكل صحيح، فمن الممكن ألا تكون الامعاء نظيفة بشكل جيد و يمكن ألا يتم الفحص أو ألا يتم بشكل كامل.

تأثير المواد المليئة على الأدوية الأخرى

يمكن ان تقلل المادة المليئة من مفعول أدوية مثل المضادات الحيوية و حبة منع الحمل. يمكنك طرح الأسئلة حول الأدوية و المادة المليئة على طبيبك المعالج أو الصيدلي الخاص بك.

التقيؤ الغثيان

من الممكن أن تضطر إلى التقيؤ أثناء التليين. حاول رغم ذلك اتباع التعليمات و تناول الكمية المرغوبة من السائل. يجب عليك في حال استمرار الغثيان وأو التقيؤ الاتصال منذ الساعة 08.00 بمركز التنظيف.

الشعور بو عكة صحية

بسبب استخدام المُلتينات بالإضافة إلى عدم السماح لك بتناول الطعام، يوجد هناك احتمال بأن تشعر بأنك مريض. قد تشعر بفقدان التوازن ويمكن أن يصل الأمر إلى الإغماء عليك. ضع ذلك في الاعتبار عند أداء أي عمل وعند التنقل من مكان إلى آخر.

الصداع

يمكن ان تصاب بالصداع بسبب فقدانك للكثير من السوائل. يمكنك تناول مسكن ألم لذلك مثل باراسيتامول (500 ملغم).

الفحص

تبلغ بوصولك في الساعة المتفق عليها في القسم المتفق عليه. انتبه جيدا إلى إن كان عليك أن تكون في فينلو أم فنراي. يرجى منك عند الحضور إلى المستشفى ألا تنسى جلب بطاقة المستشفى و إثبات تعريف شخصية ساري المفعول معك.

قبل الفحص

- تجلس على سرير في القسم بعد تعرية النصف الأسفل من الجسم.
- يتم وضع إبرة قسطار وريدي في الجزء الأسفل من الذراع أو اليد.
- يتم ربطك بجهاز مراقبة البيانات. تتم من خلال ذلك مراقبة ضغط الدم و نبض القلب و نسبة الأوكسجين. كما يتم وضع رباط حول ذراعك و قراصة على إصبعك.
- يتم جلبك إلى غرفة الفحص.

الفحص

يجري الفحص في غرفة التنظيف. تستلقى على جنبك الأيسر قبل بدء تنظيف القولون. يتم إعداد جهاز المراقبة بحيث يتم قياس ضغط دمك بشكل آلي كل خمسة دقائق. تتم مراقبة ضغط الدم و نبض القلب و نسبة الأوكسجين لديك بشكل مستمر. يقوم أخصائي(ة) التنظيف بطرح بضعة أسئلة تأكد ثم يمنح أدوية (تهديئة) عن طريق إبرة القسطار الوريدي و ذلك لجعل الفحص أريح ما يمكن لك. من الممكن أن تغفو بسبب ذلك و لكن يمكن أيضا أن تبقى مستيقظا و أن تتابع مجرى الفحص.

إدخال منظار القولون

يتحسس أخصائي(ة) التنظير قبل إدخال منظار القولون بالإصبع في الشرج. و يضع بذلك بعض المادة المساعدة على الانزلاق بحيث يمكن إدخال منظار القولون بسهولة. يتم إدخال منظار القولون عن طريق فتحة الشرج إلى المستقيم بحذر. ثم يتم دفعه بعد ذلك إلى داخل الأمعاء الغليظة ببطء. يتم ضخ ثنائي أكسيد الكربون CO2 عبر منظار القولون لجعل جدار الأمعاء مرئي بشكل أفضل. يمكن بسبب هذا الغاز حصول تقلصات مؤلمة في الأمعاء و من الطبيعي أن تضطر لإطلاق ريح.

تغيير الوضع

يتم أثناء الفحص الطلب منك أن تستلقي على ظهرك أو أن تستلقي على جنبك بشكل مختلف. يضغط الممرض أحيانا باليدين على مناطق محددة في بطنك لدعم منظار القولون و تسهيل مسار الفحص.

التفتيش

عند الوصول إلى بداية الأمعاء الغليظة، يمكن النظر في الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة. يمكن أن يسبب ذلك ضغطا إضافيا. يتم بعد ذلك سحب منظار القولون ببطء حيث يتم تفتيش جدار الأمعاء بدقة. إذا رأى أخصائي(ة) التنظير أن ذلك ضروري، يأخذ تأخذ أثناء تنظير القولون قطعة صغيرة من النسيج أو يزيل أتزيل بوليبا. إن ذلك ليس مؤلما.

مدة الفحص

يستغرق الفحص ثلاثين دقيقة أحيانا. يعتمد ذلك على طول أمعائك و الالتفافات في أمعائك و التداخل الضروري.

بعد الفحص

يتم إرجاعك إلى القسم بعد الفحص. يمكنك هنا الاستفاقة من التهدئة. تبقى هنا لمدة 30 إلى 30 دقيقة تقريبا. يتم قياس ضغط دمك كل 10 دقائق. كما نتأكد باستمرار من نبض القلب و نسبة الأوكسجين.

يمكن في الفترة الأولى بعد الفحص أن تحس بالألم (تقلصات) كنتيجة لغاز ثنائي أكسيد الكربون الذي تم ضخه. كلما تخلصت من غاز ثنائي أكسيد الكربون بشكل أسرع عن طريق إطلاق الريح، كلما زال الألم بشكل أسرع.

إلى المنزل

إذا لم تحصل أشياء استثنائية و استفتقت بشكل كامل، يسمح لك بشرب شيء ما. تتم إزالة إبرة القسطار الوريدي و فصل جهاز المراقبة و يمكنك ارتداء ملابسك. يجلبك الممرض إلى مرافقك الشخصي و يمكنك الذهاب إلى المنزل. يسمح لك بعد الفحص بتناول أدويةك من جديد كما كان عليه الحال قبل الفحص، إلا إذا تم الاتفاق معك بما هو مخالف لذلك.

النتيجة

تتلقى نتيجة الفحص من طبيب (العائلة) الخاص بك الذي طلب الفحص. إذا تمت إزالة بوليب، يتم عمل موعد لك مع طبيب المعدة و الأمعاء و الكبد (MDL) أو مساعد الطبيب الفيزيائي (PA). و يتناقش اتتناقش معك حول النتيجة و السياسة اللاحقة.

المضاعفات

إن تنظيف القولون هو فحص آمن. على الرغم من كل الحرص، يمكن حدوث مضاعفات. إذا حصل علاج مثل إزالة بوليب، هناك نسبة لحصول مضاعفات تبلغ 1 إلى 2%. تكون النسبة أقل من ذلك بدون علاج.

خدش صغير في جدار الأمعاء

تكون نسبة حدوث ذلك أكبر عند التهاب جدار الأمعاء أو وجود تضيقات أو تكتيسات أو عند إزالة بوليب. إن أعراض وجود خدش صغير في جدار الأمعاء هي ألم البطن و الحمى المتزايدان.

النزيف

يمكن حدوث نزيف بعد إزالة بوليب. يمكن ان يحصل ذلك لغاية بعد أسبوعين من الفحص.

التنفس

لدى الأدوية المستخدمة تأثير معيق للتنفس و يمكنها أن تحدث مضاعفات لدى الأشخاص المصابين بأمراض القلب وأو الرئتين أو في حالات بعض الأمراض العصبية.

الفحص المحدود

لا ينجح الوصول إلى بداية الأمعاء الغليظة لدى 10% من الناس تقريباً، مما يسبب فحص جزء فقط من الأمعاء الغليظة.

ما الذي يجب عمله عند حصول مشاكل في المنزل؟ (فينلو و فنراي)

اتصل بمركز المنظار عند حصول:

- نزيف الكثير من الدم ذي اللون الأحمر القاني.
- ألم في البطن يشتد أكثر فأكثر أو يستمر
- حمى

أثناء ساعات العمل (077) 320 51 32

خارج ساعات العمل (077) 320 58 10 (مساعدة الطوارئ)

يتوقع حضورك

..... يوم

في الساعة

موقع فينلو
مركز الناظور
رقم الممر 83

موقع فنراي
قسم المعدة و الأمعاء و الكبد
MDL (الطابق الرابع) رقم الممر
90

يرجى منك عند الحضور إلى المستشفى ألا تنسى جلب بطاقة المستشفى و إثبات تعريف شخصية ساري المفعول معك.

الأسئلة

إذا كانت لديك أسئلة بعد قراءة هذا المنشور، اطرحها بلا تردد على ممرض المنظار قبل بدء الفحص. يمكنك عند وجود أسئلة طارئة الاتصال كذلك بـ:

فحص المنظار

موقع فينلو	مركز المنظار	(077) 320 51 32 ☎
موقع فنراي	غرفة أسرة المنظار	(0478) 52 22 ☎ العلامة 793-411

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl