

Maag Darm Leverziekten (MDL)

Coloscopie met sedatie - Pools

Kolonoskopia w sedacji

Wstęp

W porozumieniu z lekarzem prowadzącym zdecydowałeś o konieczności przeprowadzenia kolonoskopii (wewnętrzne badanie jelita grubego). Twój lekarz udzielił ci już niezbędnych informacji. W tej broszurze możesz jeszcze raz wszystko spokojnie przeczytać.

Czym jest kolonoskopia?

Kolonoskopia to badanie jelita grubego, w którym jelito grube jest oglądane i oceniane przez endoskopistę za pomocą kolonoskopu. Endoskopista może być lekarzem lub specjalnie przeszkoloną pielęgniarką. Endoskopista obsługuje kolonoskop. Jest to giętka rurka o średnicy około jednego centymetra. Kolonoskop jest wprowadzany do jelita grubego przez odbył, a następnie przesuwany w górę. Kolonoskop jest zakończony małą lampką, która oświetla wnętrze jelit. Kolonoskop jest również zaopatrzony w kamerę, dzięki czemu badanie można śledzić na ekranie monitora. Aby lepiej uwidocznić jelita, przez kolonoskop jest wdmuchiwany dwutlenek węgla (CO₂) do jelit. Kolonoskopem można również odessać płyny. W trakcie kolonoskopii istnieje możliwość robienia zdjęć, tak aby obrazy można było obejrzeć później.

Dlaczego kolonoskopia?

Dzięki kolonoskopii można wykryć nieprawidłowości jelita grubego i ostatniej części jelita cienkiego.

Należy myśleć tu o: owrzodzeniach, stanach zapalnych, krwawieniach, uchyłkach, zwężeniach, polipach i guzach. Kolonoskopia umożliwia również interwencje. W tym celu endoskopista przesuwa instrumenty za pomocą tego samego kolonoskopu we właściwe miejsce. Można pobrać kawałek tkanki do dalszego badania (biopsja). Można również usunąć polipy, poszerzyć przewężenia oraz zatrzymać krwawienia.

Rozmowa wstępna

Zanim kolonoskopia zostanie przeprowadzona, pielęgniarka przeprowadzi najpierw z tobą rozmowę.

Dlaczego rozmowa wstępna?

Ważnym jest, aby przygotować cię, jako pacjenta, możliwie jak najlepiej i jak najbezpieczniej do badania kolonoskopii. Rozmowa wstępna zmniejsza

prawdopodobieństwo problemów przed, w trakcie i po badaniu jelit. Po rozmowie wstępnej zaplanowane zostaje badanie kolonoskopii.

Na rozmowę wstępną zabierz

- Kartę szpitalną oraz ważny dowód tożsamości
- Aktualny wykaz leków (AMO). Możesz poprosić o to w swojej aptece.

Leki przeciwzakrzepowe

Podczas rozmowy wstępnej pielęgniarka omówi, kiedy należy odstawić leki przeciwzakrzepowe. Omawia to z oddziałem do spraw zakrzepicy, konsultantem NOAC (doustnych leków przeciwkrzepliwych niebędących antagonistami witaminy K) lub lekarzem prowadzącym. Po kolonoskopii oddział do spraw zakrzepicy lub konsultant NOAC ustali z tobą dalsze postępowanie.

Cukrzyca

Jeśli używasz leków na cukrzycę (w postaci zastrzyków z insuliny), skontaktuj się z pielęgniarką diabetologiczną. Ustali z tobą, jak powinieneś przyjmować te leki.

Leki zawierające żelazo

Jeżeli bierzesz leki zawierające żelazo, musisz je odstawić na 7 dni przed badaniem.

Rozrusznik serca lub ICD

Jeżeli masz rozrusznik serca lub ICD (wszczepialny kardiowerter-defibrylator), to będziesz miał spotkanie z technikiem rozrusznika serca, który ustawi rozrusznik serca lub ICD, aby badanie mogło odbyć się bezpiecznie.

Oczyszczanie

Otrzymasz od pielęgniarki receptę na środki przeczyszczające. Możesz je odebrać w aptece w szpitalu Venray lub Venlo lub we własnej aptece. Wraz z niniejszą broszurą otrzymasz także instrukcję, w której podano, jak należy stosować środki przeczyszczające. Postępuj zgodnie z instrukcją i nie stosuj się do ulotki dołączonej do opakowania z apteki.

Kilka spraw praktycznych

Jest kilka praktycznych spraw, które należy wziąć pod uwagę w ramach tego badania.

- Proszę odpowiednio wcześniej zadbać o opiekę i przewóz do domu. W dniu badania z powodu działań ubocznych leków nie mogą Państwo samodzielnie prowadzić samochodu, roweru lub samotnie podróżować transportem publicznym ani taksówką. Musi ktoś odebrać Państwa z Centrum Endoskopii. Osoba ta zostanie wezwana telefonicznie po 1-1,5 godzinie i od razu będzie mogła przyjechać i odebrać Państwa.
- Zakaz samodzielnego uczestniczenia w ruchu drogowym obowiązuje przez cały dzień!
- Aby zagwarantować ci prywatność, na oddziale obecni są tylko pacjenci i pielęgniarki. Dlatego twój opiekun nie może być razem z tobą przed, w trakcie i po badaniu. Pielęgniarka poinformuje twój opiekuna, kiedy może zabrać cię do domu.

- Radzimy zostawić duże ilości pieniędzy, biżuterii i inne wartościowe przedmioty w domu. Niestety istnieje ryzyko zgubienia lub kradzieży. W większości przypadków szpital nie ponosi za to odpowiedzialności.
- Ponieważ monitorowanie poziomu tlenu i tętna odbywa się przy pomocy pulsoksymetru z czujnikiem zakładanym na palec, należy przed badaniem usunąć lakier do paznokci i sztuczne lub żelowe paznokcie z co najmniej jednego palca lewej ręki.
- Najlepiej jest wziąć prysznic kilka godzin przed zabiegiem. Następnie nie używać kremów ani balsamów do ciała.
- Jeżeli używasz maski z powodu zespołu bezdechu sennego, zabierz tę maskę ze sobą na badanie.
- Czy masz kolostomię? Jeśli nie otrzymałeś „torebki o wysokiej wydajności” od pielęgniarki w trakcie rozmowy wstępnej, poproś swojego dostawcę artykułów medycznych lub pielęgniarkę zajmującą się sprawami opieki nad jelitem grubym o „torebki o wysokiej wydajności”. Będzie wówczas łatwiej opróżnić torebkę.

Przygotowanie

Czyszczenie jelit (środek przeczyszczający)

Ważne jest, aby jelito grube zostało całkowicie oczyszczone do badania. W tym celu zacznij trzy dni przed badaniem stosując określone zasady stylu życia.

Jeden dzień przed badaniem zacznij przeczyszczanie w domu. Otrzymasz instrukcję, jak korzystać ze środków przeczyszczających. Jeśli środki przeczyszczające nie są przyjmowane prawidłowo, jelita mogą nie być dobrze oczyszczone, a badanie może nie być kompletne lub nie będzie mogło być przeprowadzone.

Wpływ środków przeczyszczających na inne leki

Środek przeczyszczający może zmniejszyć działanie leków, takich jak antybiotyki i pigułki antykoncepcyjne. Pytania na temat swoich lekarstw oraz środka przeczyszczającego możesz zadać swojemu lekarzowi prowadzącemu lub w aptece.

Wymioty/nudności

Możliwe, że będziesz wymiotować podczas stosowania środków przeczyszczających. Postaraj się jednak postępować zgodnie z instrukcjami i wypij pożądaną ilość płynów. W przypadku trwałych nudności i/lub wymiotów, należy skontaktować się po 08:00 rano z Centrum Endoskopii.

Zasłabnięcie

W wyniku działania środków przeczyszczających i braku możliwości jedzenia istnieje prawdopodobieństwo, że źle się poczujesz.

Mogą wystąpić zaburzenia równowagi i możesz nawet stracić przytomność.

Musisz wziąć to pod uwagę, kiedy wykonujesz pracę i przemieszczasz się z jednego miejsca na drugie.

Ból głowy

Ponieważ tracisz dużo płynów, może wystąpić ból głowy. Możesz wziąć na to środek przeciwbólowy, na przykład Paracetamol (500 mg).

Badanie

W dniu badania zgłaszasz się o uzgodnionej godzinie na oddział, gdzie odbędzie się badanie. Zwróć szczególną uwagę na to, czy musisz zgłosić się na oddział w Venlo czy Venray.

Udając się do szpitala nie zapomnij wziąć ze sobą kartę szpitalną oraz ważny dokument tożsamości

Przed badaniem

- Na oddziale siadasz na łóżku z obnażoną dolną połową ciała.
- W przedramię lub w rękę zostanie wprowadzona igiełka do infuzji.
- Zostaniesz podłączony do pulsoksymetru. W ten sposób dokonuje się pomiaru ciśnienia krwi, tętna i poziomu tlenu. Dostajesz także mankiet wokół ramienia i czujnik na palec.
- Zostaniesz zabrany do pracowni, w której wykonane zostanie badanie.

Badanie

Badanie odbywa się w pracowni endoskopii. Przed rozpoczęciem kolonoskopii kładziesz się na lewym boku.

Pulsoksymetr zostaje ustawiony tak, aby ciśnienie krwi było automatycznie mierzone co pięć minut. Twoje tętno i poziom tlenu są stale monitorowane. Endoskopista zada ci jeszcze kilka dodatkowych pytań kontrolnych, a następnie poda lek (środek uspokajający) za pomocą igły infuzyjnej, aby uczynić badanie w miarę komfortowym. Z tego powodu może zaśniesz, ale możliwe jest również, że nie zaśniesz i będziesz przytomny przez całe badanie.

Wprowadzenie kolonoskopu

Przed wprowadzeniem kolonoskopu endoskopista najpierw bada palcem odbyt. Jednocześnie pozostawia nieco żelu nawilżającego, dzięki czemu łatwiej będzie wprowadzić kolonoskop. Przez odbyt kolonoskop ostrożnie jest wprowadzany do odbytnicy. Następnie jest powoli i stopniowo posuwany dalej i dalej do jelita grubego. Aby lepiej uwidocznić ścianę jelita, przez kolonoskop wdmuchiwany jest dwutlenek węgla (CO₂), powodując jego poszerzenie się.

Gaz ten może powodować bolesne skurcze jelitowe i normalnym jest oddawanie gazów.

Zmiana pozycji

Podczas badania możesz zostać poproszony o położenie się na plecach lub na drugim boku. Czasami pielęgniarka naciska rękami w niektórych miejscach na brzuchu, aby wesprzeć kolonoskop oraz ułatwić postęp badania.

Kontrola

Po osiągnięciu początku jelita grubego może tak być, że zostanie jeszcze obejrzany ostatni kawałek jelita cienkiego. Może to wywołać dodatkowy ucisk. Następnie kolonoskop powoli zostaje wycofany, przy czym ściana jelita jest bardzo dokładnie kontrolowana. Jeśli endoskopista uzna to za konieczne, pobierze kawałek tkanki do badania lub usunie polip podczas kolonoskopii. To nie jest bolesne.

Czas trwania badania

Badanie trwa około trzydziestu minut. Zależy to od długości jelita, zakrętów w jelitach i zabiegu, który może mieć miejsce.

Po badaniu

Po badaniu zostaniesz zawieszony z powrotem na oddział. Tutaj możesz spokojnie wrócić do siebie po sedacji. Pozostaniesz tutaj przez około 30 do 60 minut.

Ciśnienie krwi mierzy się co 10 minut. Teraz również stale monitorujemy tętno i poziom tlenu.

Przez pierwszy okres czasu po badaniu możesz odczuwać ból (skurcze) w wyniku wdmuchania gazu CO₂. Im szybciej uwolnisz gaz CO₂, oddając gazy, tym szybciej ból się skończy.

Powrót do domu

Jeśli nie dojdzie do czegoś szczególnego oraz jeśli w pełni się obudziłeś, wówczas możesz coś wypić. Igła infuzyjna zostanie usunięta, a pulsoksymetr zostanie odłączony i będziesz mógł się ponownie ubrać. Pielęgniarka zaprowadzi cię do twojego opiekuna i możesz wrócić do domu.

Po badaniu możesz rozpocząć branie przepisanych przed badaniem leków, chyba że uzgodniono inaczej.

Wynik

Wyniki badania otrzymasz od lekarza (pierwszego kontaktu), który skierował cię na badanie. Jeśli usunięto polipa, wyznaczona zostanie ci wizyta u lekarza MDL lub asystenta lekarza (PA). Omówi z tobą wynik i dalsze postępowanie.

Komplikacje

Kolonoskopia jest bezpiecznym badaniem. Pomimo należytej staranności w rzadkich przypadkach mogą wystąpić powikłania. Jeśli miało miejsce leczenie terapeutyczne, takie jak usunięcie polipa, istnieje 1 do 2% prawdopodobieństwa na powikłania. Bez leczenia prawdopodobieństwo jest jeszcze mniejsze.

Pęknięcie w ścianie jelita

Prawdopodobieństwo wystąpienia jest większe, jeśli w ścianie jelita istnieje silny stan zapalny, występują zwężenia lub uchyłki lub jeśli został usunięty polip. Objawami pęknięcia ściany jelita są zwiększający się ból brzucha i gorączka.

Krwawienie

Po usunięciu polipa może dojść do krwawienia. Jest to możliwe do dwóch tygodni po zabiegu.

Oddychanie

Stosowane leki mają hamujący wpływ na oddychanie i mogą powodować powikłania u osób z chorobami serca i/lub płuc oraz z pewnymi zaburzeniami neurologicznymi.

Ograniczone badanie

U około 10% ludzi nie udaje się dotrzeć do początku jelita grubego na skutek czego można zbadać jedynie część jelita grubego.

Co robić w przypadku problemów w domu?

(Venlo i Venray)

Skontaktuj się z Centrum Endoskopii, w przypadku:

- Dużej wyraźnej utraty krwi
- Trwałego lub nasilającego się bólu brzucha
- Gorączki

W godzinach pracy biura ☎ (077) 320 51 32

Poza godzinami pracy biura ☎ (077) 320 58 10 (Oddział Ratunkowy)

Wizyta wyznaczona została na

.....dzień.....

o godzinie

Oddział Venlo
Centrum Endoskopii numer trasy 83

Oddział Venray
Oddział MDL (4 piętro) numer trasy 90

Idąc do szpitala weź ze sobą kartę szpitalną oraz ważny dokument tożsamości.

Pytania

Jeśli po przeczytaniu tej broszury masz jakieś pytania, zapytaj pielęgniarkę endoskopową przed rozpoczęciem badania. W przypadku pilnych pytań możesz również skontaktować się z:

Badanie endoskopowe

Oddział Venlo	Centrum Endoskopii	☎(077) 320 51 32		
Oddział Venray	Pracownia endoskopii	☎(0478) 52 22 22 znak 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