KOLONOSKOPIA – PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Wskazania

Kolonoskopia, to metoda diagnostyczna, która polega na wprowadzeniu do jelita grubego specjalnego wziernika zakończonego kamerą wideo i źródłem światła (endoskop w tej wersji nazywany jest kolonoskopem). Kolonoskopia umożliwia obejrzenie wnętrza całego jelita grubego, co pozwala ocenić barwę jego błony śluzowej, strukturę, wzór czy siatkę naczyń krwionośnych. Przede wszystkim zaś służy wczesnemu wykrywaniu zmian przednowotworowych i raka jelita grubego. OSTEODEX Centrum Medyczne dysponuje sprzętem wysokiej rozdzielczości, co poprawia jakość i precyzję wykonywanego badania oraz zmniejsza ryzyko przeoczenia patologicznych zmian.

Poza aspektem profilaktycznym do najistotniejszych wskazań do wykonania badania kolonoskopowego zalicza się:

- podejrzenie chorób zapalnych jelit;
- krwawienie z dolnego odcinka układu pokarmowego;
- zaparcia, zaburzenia rytmu wypróżniania;
- nagłą, nieuzasadnioną utratę masy ciała;
- przewlekłą biegunkę o niezdiagnozowanej przyczynie.

Przygotowanie

Do kolonoskopii pacjent musi być specjalnie przygotowany. Jest to warunek absolutnie niezbędny dla poprawnego wykonania badania. Choć większość szczegółów zależy od rodzaju zastosowanego preparatu, niezmiennym elementem poprzedzającym jest zachowanie odpowiedniej diety:

- na 3 dni przed badaniem: lekkostrawnej, bez warzyw i owoców pestkowych, i pieczywa z ziarnami;
- na 2 dni przed badaniem: płynnej, bez mleka, z dużą ilością klarownych płynów, w tym większości wody niegazowanej;
- na dzień przed badaniem: opartej o niegazowaną wodę mineralną i roztwór właściwego preparatu.

Stale przyjmowane leki w tym **leki na nadciśnienie tętnicze** oraz **leki nasercowe** należy **obowiązkowo zażyć rano** popijając 1-2 łykami wody (nie bezpośrednio przed badaniem).

Przebieg badania

Pacjent kładzie się na boku, zazwyczaj lewym, ze zgiętymi w kolanach nogami (podciągniętymi w kierunku podbródka). Po wstępnej ocenie okolicy odbytu, następuje badanie per rectum (palcem przez odbyt) równocześnie z wprowadzeniem żelu znieczulającego (najczęściej Lignokainy) lub neutralnego żelu endoskopowego. Następnie wprowadzony zostaje giętki endoskop, który również powleczony jest żelem, aby łatwo się przemieszczał i nie podrażniał kanału odbytu. W trakcie badania wprowadza się pod ciśnieniem gaz, dzięki czemu poszerza się światło jelita, co umożliwia wykonanie badania i ocenę śluzówki. W nowoczesnych pracowniach powietrze zastępuje dwutlenek węgla, który jest bezpieczniejszy, szybciej się wchłania, w rezultacie czego objawy w trakcie i po badaniu są mniejsze – mniej boli a gaz nie zalega w jelitach.

OSTEODEX Centrum Medyczne dysponuje takim insuflatorem CO2. Samo badanie kolonoskopowe trwa od kilkunastu do kilkudziesięciu minut.

Często kolonoskopia diagnostyczna rozszerzona zostaje o działania lecznicze. W czasie przeprowadzania badania istnieje możliwość wykonania dodatkowych zabiegów – usuwania polipów, ciał obcych, poszerzania zwężeń czy elektrokoagulacji. Endoskop posiada specjalny kanał, przez który lekarz wprowadza dodatkowe przyrządy (np. kleszczyki, pętle, itp.). Dzięki temu podczas kolonoskopii możliwe jest pobieranie wycinków z podejrzanych obszarów błony śluzowej czy usuwanie polipów. Materiał następnie zostaje przekazany do badania histopatologicznego celem określenia charakteru zmiany.

Możliwe powikłania

Po badaniu kolonoskopowym może utrzymywać się ból o różnym nasileniu, jednak ustępuje on całkowicie po kilku lub kilkunastu godzinach.

Bardzo rzadko dochodzi do poważniejszych komplikacji, wymagających interwencji chirurgicznej: obfitego krwawienia, przebicia ściany jelita.
Sygnały alarmowe po kolonoskopii:

- ból brzucha,
- gorączka, dreszcze,
- krwawienie,
- czarne, smoliste stolce.

Przy wystąpieniu tego typu objawów należy się pilnie skonsultować z lekarzem.

Zalecenia po badaniu

Po kolonoskopii należy chwilę odpocząć w gabinecie lub poczekalni. Gazy wprowadzone do okrężnicy podczas badania muszą się wydostać na zewnątrz, nie należy ich wstrzymywać. Pacjent powinien zapewnić sobie bezpieczny powrót do domu i co najmniej kilka godzin wypoczynku. Zazwyczaj jeszcze tego samego dnia można powrócić do normalnej aktywności.

Znieczulenie podczas kolonoskopii

Kolonoskopię można wykonać bez znieczulenia lub w znieczuleniu tzw. nowoczesnej sedacji dożylnej, która jest bezpieczna, znosi ból i niepokój chorego, zwłaszcza u chorych z obciążającymi chorobami innych narządów. Decyzję o znieczuleniu podejmuje pacjent i lekarz.

Jeżeli kilka godzin po badaniu utrzymują się silne dolegliwości bólowe brzucha, bóle nasilają się, obwód brzucha narasta, pojawiła się gorączka lub wymioty, należy pilnie skontaktować się z lekarzem.