

# KOLONOSKOPIA

## Informacja o badaniu

Kolonoskopia jest to badanie endoskopowe, które umożliwia obejrzenie błony śluzowej jelita grubego oraz końcowego odcinka jelita cienkiego. W trakcie badania można również pobrać wycinki do badania histopatologicznego oraz usunąć niektóre zmiany patologiczne jelita. Pobranie wycinków wykonuje się w celu zdiagnozowania różnych chorób jelita grubego, a nie tylko choroby nowotworowej!

Kolonoskopia jest wykonywana w warunkach ambulatoryjnych, w przeznaczonym do tego gabinecie zabiegowym. Miękki, giętki instrument grubości palca wskazującego wprowadzany jest przez odbytnicę do jelita grubego. Badanie wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym.

Jedną z częstszych zmian spotykanych w jelicie grubym są polipy. Mogą one osiągać rozmiary od kilku milimetrów do nawet kilku centymetrów. Lekarz wykonujący badanie nie jest w stanie ocenić złośliwości polipów. Dlatego zawsze należy znaleziony polip usunąć i oddać do dalszego badania histopatologicznego. Rak jelita grubego w większości przypadków rozwija się z polipa – dlatego **usuwanie polipów jelita grubego jest ważnym elementem zapobiegania rozwojowi tej choroby.**

W zależności od wielkości polipów istnieją różne techniki ich usuwania. Małe polipy mogą zostać poddane koagulacji lub usunięte standardowymi kleszczykami do pobierania wycinków. W przypadku dużych polipów przez kolonoskop wprowadza się specjalną metalową pętlę, która usuwa polip przy użyciu prądu elektrycznego. Usuwanie polipów (polipektomia) jest z reguły bezbolesne. Badanie trwa od 15 do 60 minut. W niektórych przypadkach nie udaje się wprowadzić kolonoskopu do samego końca jelita grubego. W takiej sytuacji lekarz może zalecić inne badania dodatkowe lub wykonać ponownie kolonoskopię w innym terminie. Zaraz po przeprowadzonym badaniu lekarz przedstawia wynik badania. Wynik badania przekazywany jest w formie opisu i dokumentacji fotograficznej. Na wynik badania histopatologicznego pobranych wycinków lub usuniętych polipów należy poczekać do trzech tygodni. W trakcie badania podawane są leki przeciwbólowe, mogą być też zlecone leki uspokajające, co powoduje, że reakcje i refleksy mogą być osłabione. Godzinę przed badaniem zaleca się przyjęcie leku p/bólowego, np. Paracetamol 1,00 g oraz leku rozkurczowego, np. No-spa 40 mg.

Po badaniu można również odczuwać wzdęcia i skurczowe bóle brzucha na skutek obecności w jelicie powietrza wprowadzonego w trakcie badania. Dolegliwości te szybko ustąpią po oddaniu gazów. Po badaniu można zjeść i napić się, chyba że lekarz zaleci inaczej.

Kolonoskopia i polipektomia są z reguły bezpiecznymi procedurami medycznymi. Niekiedy jednak może dojść do powikłań. Najczęściej spotykanymi powikłaniami są perforacja (tj. przedziurawienie jelita) lub krwawienie. Leczenie tych powikłań może wymagać zabiegu operacyjnego.

**Jakkolwiek powikłania kolonoskopii są bardzo rzadkie, ważne jest aby pacjent sam rozpoznał wczesne ich objawy. Należy bezzwłocznie skontaktować się z lekarzem, jeżeli po badaniu odczuwa się bardzo silne bóle brzucha, występują dreszcze i gorączka lub obfite krwawienie z odbytu. Objawy mogą się pojawić nawet kilka dni po badaniu.**

## ANKIETA

**Aby ograniczyć do minimum ryzyko związane z powikłaniami prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:**

\* - prawidłową odpowiedź zakreślić kółkiem

1. Czy istnieje u Pani/Pana zwiększona skłonność do krwawień, zwłaszcza po drobnych skaleczeniach, po usunięciu zębów, bądź do powstawania sińców po niewielkich urazach mechanicznych? TAK\* NIE\*
2. Czy takie objawy zdarzały się wśród członków Państwa rodziny? TAK\* NIE\*
3. Czy występowały u Pani/Pana objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki? TAK\* NIE\*
4. Czy przyjmuje Pani/Pan leki wpływające na krzepliwość krwi (acard, acenokumarol, warfin)? TAK\* NIE\*
5. Jeśli były przyjmowane leki wpływające na krzepliwość krwi, kiedy zostały odstawione?
- .....
6. Czy była Pani/Pan dotychczas operowana/y? TAK\* NIE\*
- Jeśli tak, to proszę wymienić operacje, szczególnie te wykonane w obrębie brzucha
- .....
7. Czy występuje u Pani/Pana alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki p/bólowe, inne)? TAK\* NIE\*
8. Czy jest Pani/Pan leczona z powodu chorób serca lub płuc, np. wada serca, zaburzenia rytmu serca, choroba wieńcowa serca, nadciśnienie tętnicze, astma oskrzelowa? TAK\* NIE\*
9. Czy jest Pani/Pan leczona z powodu innych chorób przewlekłych np. jaskra, cukrzyca, padaczka, choroby psychiczne? TAK\* NIE\*
10. Czy mają Państwo wszczepiony „rozrusznik” serca lub endoprotezę? TAK\* NIE\*
11. Czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego badania (jeżeli tak to jakie?)
- ..... TAK\* NIE\*

**Wywiad epidemiologiczny – dotyczy ostatnich 6 miesięcy (proszę wpisać: TAK lub NIE)**

- czy chorowała Pani/Pan na wirusowe zapalenie wątroby, żółtaczkę .....
- czy otrzymywała Pani/Pan iniekcje, kroplówki, transfuzję krwi .....
- czy była Pani/Pan leczona/y w innych placówkach służby zdrowia (również prywatnych) .....
- czy miała Pani/Pan wykonywane badanie endoskopowe .....
- czy miała Pani/Pan wykonywane zabiegi naruszające powłoki skórne (np. biopsję, punkcję, pobranie krwi, operację) .....
- czy korzystała Pani/Pan z usług gabinetów stomatologicznych .....
- czy korzystała Pani/Pan z usług gabinetów kosmetycznych .....
- czy korzystała Pani/Pan z usług gabinetów okulistycznych .....
- czy korzystała Pani/Pan z usług gabinetów ginekologicznych .....
- czy choruje Pani/Pan na cukrzycę .....

Skawina, dnia: .....

Czytelny podpis pacjenta