

Informace před endoskopickým vyšetřením konečníku (rektoskopií) + vyšetření konečníku a části tlustého střeva (částečnou - parciální kolposkopií)

Rektoskopie je endoskopické vyšetření konečníku a kolonoskopie je endoskopické vyšetření konečníku a tlustého střeva.

Provádí se pomocí ohebné hadičky o průměru 13 mm, kdy obraz z dutiny střeva je k oku lékaře přenášen pomocí optických vláken. Vyšetření trvá průměrně 15 minut a jeho délka závisí na dokonalosti přípravy střeva před vyšetřením, na množství střevních ohybů. Při vyšetření konečníku se přístroj zavádí do vzdálenosti cca 20 cm od řitního otvoru, při vyšetření konečníku a sestupného tračníku do vzdálenosti cca 50 cm od řitního otvoru.

Proč Vám bylo vyšetření doporučeno.

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění. Na základě Vašich potíží nebo jako preventivní opatření k rozpoznání časných chorobných změn v zažívacím traktu se u Vás pokládá provedení endoskopie konečníku a tlustého střeva za žádoucí.

Vyšetřovací postup + příprava k vyšetření.

Příprava k vyšetření je individuální a určuje ji lékař (u některých pacientů se provádí vyšetření BEZ přípravy, aby nebyly ovlivněny chorobné změny na sliznici konečníku a tlustého střeva). V den vyšetření je nutno být nalačno a vyprázdnit se - někdy postačí zavedení glycerinového čípku, někdy je nutno použití malého klyzmatu k dokonalejší očištění sliznice konečníku a střeva, klyzma může být „klasické“ pomocí vody nebo speciální gelovitá látka v plastové lahvičce s aplikátorem - o použití klyzmatu budete informován/a/ zdravotnickým personálem. Nedodržení instrukcí může být příčinou nedostatečného přehledu při vyšetření s nutností vyšetření ukončit a opakovat v jiném termínu.

Před vlastním výkonem je třeba informovat lékaře o případných alergických reakcích na léky (tedy vznik kožní vyrážky, otoku hrdla a obličeje, dušnosti v souvislosti s požitím určitého medikamentu) a o závažných onemocněních, pro která jste léčen/a/. Důležitá je též informace o postoupených operacích v dutině břišní.

Těsně před vyšetřením Vám může být podána nitrožilní a podkožní injekce se zklidňující a protibolestivou látkou, která omezí vnímání nepříjemných pocitů při vyšetření. Injekce může způsobit ospalost.

Před vlastním zavedením endoskopu lékař provede vyšetření okolí konečníku a úvodní části konečníku pomocí prstu. Poté Vám bude v poloze na levém boku zaveden vyšetřovací přístroj do konečníku. Postupné zavádění přístroje, vpravování i odsávání vzduchu umožní prohlédnutí konečníku a části tlustého střeva.

Při vyšetření je někdy třeba změnit polohu pacienta - v tom případě klidně následujte pokyny sestry, která Vám bude pomáhat s otočením. Sestra též může napomáhat postupu endoskopu tlakem ruky na břišní stěnu. Při průchodu střevními ohyby můžete pociťovat nepříjemný tlak v břiše, který po překonání ohybu ustoupí, v této situaci se snažte pravidelně dýchat.

Během vyšetření je možné odebírat vzorky tkáně malými kleštěmi, odstranit slizniční výrůstky kličkou, stavět krvácení injektorem.

Tyto léčebné procedury jsou nebolestivé, výkon se však o něco prodlouží.

Možné komplikace.

Absolutní bez rizikovost vyšetření Vám nemůže zaručit žádný lékař. Tak jako při každém invazivním vyšetření může dojít i při rektoskopii či kolonoskopii k nečekaným komplikacím, které by si mohly vyžádat event. i hospitalizaci či chirurgický výkon. Riziko vzniku komplikací je však velmi malé.

Odběr vzorku nevede k velkému krvácení, pokud netrpíte poruchou srážlivosti, stejně tak odstranění slizničních výrůstků - polypu.

Poranění - protržení střeva přístrojem při vyšetření event. při odběru vzorku a odstranění polypů jsou vzácné, ale může k němu dojít.

Alergické reakce na zklidňující injekci či poranění přístrojem jsou velmi vzácné.

Chování po vyšetření.

V důsledku podání injekce před vyšetřením může přetrvávat po vyšetření ospalost a útlum. Vzhledem k vpravování vzduchu do dutiny střeva při vyšetření může být přítomna plynatost s následným vyprázdněním vzduchu konečníkem. Pokud Vám byla aplikována zklidňující injekce, nesmíte v den vyšetření řídit motorové vozidlo a vykonávat činnost či obsluhovat zařízení vyžadující zvýšenou pozornost.

Pokud nebyl prováděn léčebný zákrok je možno po vyšetření normálně jíst a pít, pokud nebyla podána zklidňující injekce před vyšetřením je možné vykonávat běžné činnosti.

Po léčebném zákroku – odstranění polypů, stavění krvácení - je možno přijímat pouze tekutiny, nejíst (z důvodu „klidu“ střeva a hojení ranek po odstranění polypů), je třeba též sledovat event. odchod krve konečníkem. Druhý den je možno při nekomplikovaném průběhu přijímat kašovitou stravu. Po výkonu je nutná krátkodobá hospitalizace v nemocnici – cca 2 dny (s sebou osobní a hygienické potřeby). Přesné pokyny po vyšetření Vám sdělí vyšetřující lékař.

Máte-li dotazy v souvislosti s endoskopickým vyšetřením, obraťte se na svého ošetřujícího lékaře. Neváhejte se zeptat na vše, co Vám připadá důležité.

K provedení vyšetření je nutný Váš písemný souhlas s výkonem.