

Informace před endoskopickým vyšetřením tlustého střeva - kolonoskopií

Kolonoskopie je endoskopické vyšetření tlustého střeva od konečníku po cékum, popřípadě do terminální části ilea. Při vyšetření lékař zavádí flexibilní kolonoskop - ohebná hadička o průměru 13mm - přes konečník do tlustého střeva, obraz z nitra orgánu je přenášen pomocí optických vláken k oku lékaře. Vyšetření trvá průměrně 30 minut a jeho délka závisí na délce a tvaru střeva, množství ohybů a dokonalosti přípravy střeva před vyšetřením.

Pro Vaši informovanost je délka tlustého střeva 1-1,5 m.

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.

Oproti vyšetření rentgenovým poskytuje toto vyšetření mnohem úplnější a podrobnější informace o onemocnění střevní sliznice, některé nálezy viditelné při endoskopii mohou být při rentgenovém vyšetření nerozpoznány, nezachyceny.

Vyšetřovací postup + příprava k vyšetření.

Před vyšetřením je třeba střevo očistit od stolice speciálním roztokem s projímavým účinkem, event. klyzmaty.

Příprava k vyšetření probíhá v odpoledních hodinách den před vyšetřením - v tento den obědváte pouze vývar z polévky, nevečeříte. V den vyšetření nesnídáte.

Očistné roztoky a informaci jak a kdy je použít, dostanete od zdravot. personálu. 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 bude podána nitrožilní a podkožní injekce se zklidňující a proti bolestivou 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 celého tlustého střeva.

Při vyšetření je někdy třeba změnit polohu pacienta - v tom případě klidně následujte pokynů 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 (polypy) 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 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 výrůstku - 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 střeva 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. 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 hojně pít a odejít domů, nejlépe v doprovodu jiné osoby.

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 a informovat lékaře. 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 vyšetření je nutný Váš písemný souhlas s výkonem.

