



■ CO MÁM DĚLAT BĚHEM VYŠETŘENÍ?

- pomalu a zhluboka dýchejte, aby se při zapojení břišního svalstva usnadnil průchod ohybem
- během vyšetření dbejte pokynů sestry, která vás bude navigovat v případě nutnosti změny polohy

Důležité je také upozornění na možná rizika výkonu. Koloskopické vyšetření je velmi vzácně provázáno komplikacemi, které si mohou vyžádat přijetí do nemocnice, prodloužení hospitalizace, nebo i chirurgický výkon. Je však zapotřebí říci, že diagnostický a terapeutický přínos koloskopie vysoce převyšuje míru rizika vyšetření.



■ MÁM POČÍTAT S NĚJAKÝM OMEZENÍM?

- při nekomplikovaném vyšetření je možno při odeznění účinku sedativ opustit nemocnici s doprovodem z okruhu svých blízkých během 30 - 60 minut
- V den vyšetření nechodte do zaměstnání
- V den vyšetření není dovoleno účastnit se silničního provozu jako řidič a vykonávat činnost a obsluhovat přístroje, které vyžadují zvýšenou pozornost
- Nečiňte žádná právní rozhodnutí
- 12 hodin od výkonu nepijte žádné alkoholické nápoje
- Jezte pouze lehkou stravu a dodržujte fyzický klid
- V případě celkové anestezie následuje sledování pacienta na lůžku a další postup se odvíjí od doporučení anesteziologa
- V případě rozsáhlejšího vyšetření závisí další omezení na konkrétním případě

NEPODCEŇUJTE PREVENCI!



KOLOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ

KOLOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ



■ CO MOHU OČEKÁVAT, KDYŽ JDU NA KOLOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ?

Pokud máte předepsané koloskopické vyšetření, důvodem je podezření na onemocnění tlustého střeva, či přilehlé části tenkého střeva. Během výkonu je možno odebrat vzorek k mikroskopickému vyšetření, či provést léčebný zákrok.



■ JAK DLOUHO VYŠETŘENÍ TRVÁ?

Vyšetření trvá v průměru 30 minut, při léčebném výkonu o něco déle.



■ JAK SE MÁM NA VYŠETŘENÍ PŘIPRAVIT?

- týden před vyšetřením vynechte léky obsahující železo (Aktiferrin, Sorbifer)
- 4 dny před vyšetřením vynechte potraviny s vysokým obsahem nestravitelných zbytků celozrnné pečivo, zelenina, ovoce se slupkami nebo zrna (papriky, jahody, mák, hrozny, kmín)
- den před vyšetřením je možná snídaně a lehký oběd – čiré tekutiny, bílé pečivo, piškot, čirý vývar z masa
- den před vyšetřením i v den vyšetření se vyhýbejte mléku a perlivým nápojům
- očistný projímavý roztok (Fortrans, Picoprep, fosfátový roztok) pijete den před vyšetřením, případně ráno v den vyšetření podle přiloženého návodu
- pití roztoku je nutné dokončit minimálně 4 hodiny před vyšetřením
- příjem tekutin není v žádné části přípravy ke koloskopii omezen – naopak, dostatek tekutin i mimo očistný roztok pomáhá v přípravě
- teprve 2 hodiny před vyšetřením nic nepijte
- během přípravy ke koloskopii není vhodné omezovat pohyb
- pokud tak určí doporučující lékař, doneste výsledky krevního obrazu, Quickova testu a APTT
- pokud užíváte léky zvyšující riziko krvácivých komplikací (Warfarin, Heparin, Anopyrin a jiné léky), je nutné se o



jejich užití a případném přechodném vysazení poradit s doporučujícím lékařem

- neváhejte se o všem poradit s vaším ošetřujícím lékařem



■ CO DĚLAT PŘED VYŠETŘENÍM?

- informujte sestru či lékaře o případných alergických reakcích na léky a závažných onemocněních



■ CO MĚ PŘI VYŠETŘENÍ ČEKÁ?

- před samotným výkonem jsou podávány nitrožilně léky které zklidňují a tlumí bolesti a omezí vnímání nepříjemných pocitů při vyšetření. POZOR – injekce může způsobovat ospalost
- vyšetření lze provést i v celkové anestezii, pokud je indikována – tuto skutečnost je nutno znát již při objednávání termínu vyšetření
- po této přípravě vám v poloze na levém boku lékař zavede přístroj do konečníku
- postupně bude prohlédnuto celé tlusté střevo
- v průběhu výkonu je nutno přiměřeně rozvinout průsvit trávicí trubice pomocí insuflace (foukání) vzduchu, která může být lehce nepříjemně vnímána
- při průchodu střevními ohyby můžete někdy pociťovat nepříjemný tlak v břiše, který po překonání ohybu ustoupí

Pokud si povaha vašeho onemocnění žádá, je někdy nutno během vyšetření odebrat vzorky sliznice k histologickému vyšetření, či aplikovat na sliznici látku, jejíž reakcí se sliznicí dochází k přechodné změně zabarvení sliznice, což pomáhá k upřesnění diagnózy.

Obě tato vyšetření jsou pro pacienta nebolestivá

Při nálezů polypu (výrůstek na sliznici) je možno jej ihned při vyšetření odstranit kličkou pomocí elektrického proudu (endoskopická polypektomie). V tom případě je délka výkonu prodloužena.

V případě vyšetření z důvodu známek krvácení do trávicího traktu je možno při vyšetření ihned stavět krvácení aplikací svorek (klipů) či místní aplikací látky stavějící krvácení.