

Návod ke koloskopické přípravě

1/2

Koloskopické vyšetření umožňuje pomocí ohebného přístroje vyšetřit tlusté střevo, případně provést léčebný zákrok. Vyšetření se provádí v prvním podlaží Pavilonu interních oborů (budova č. 10) na základě písemného lékařského doporučení, podle typu výkonu ambulantně nebo za hospitalizace.

Objednat nebo změnit termín výkonu můžete na tel. 495 832 708, s případnými dotazy se můžete obracet na tel. 722 665 353.

Počítejte prosím s tím, že může dojít ke zpoždění a nemusíte být vyšetřeni v plánovaném čase – na našich pracovištích musejí být zároveň ošetřováni i akutní pacienti.

Příprava ke koloskopii

Kvalitní koloskopické vyšetření je závislé na co nejlepší očištění tračníku (tlustého střeva). Toho lze dosáhnout *dietou*, vypitím *projímavých očistných roztoků* a dostatečným *příjmem tekutin*. V současné době jsou používány tyto srovnatelně účinné způsoby: makrogol (přípravek Fortrans), fosfátové soli nebo směs projímadel (přípravek Picoprep). Výhodou makrogolu je větší šetrnost; výhodou fosfátových solí je menší objem a mírně lepší účinek; výhodou Picoprepu je příjemnější chuť. Příprava fosfátovými solemi je nevhodná pro tyto skupiny nemocných: děti do 5 let věku, nemocní vysokého věku, nemocní s poruchou střevní průchodnosti nebo hybnosti, nemocní se selháváním ledvin nebo jater, s jaterní cirhózou s ascitem, nemocní s těžkým srdečním selháváním, nemocní odvodnění nebo s minerálovou poruchou, těhotné ženy. Rizikové je podání také u nemocných užívajících některé léky (inhibitory ACE, sartany, nesteroidní antiflogistika) a opakované podání solí při potřebě další střevní očisty do jednoho týdne. V těchto případech je třeba k očištění použít Fortrans nebo Picoprep.

Pokud u Vás v minulosti nebyla příprava dostatečná, doporučujeme konzultovat naše pracoviště (tel. 722 665 353), abychom Vám navrhli čas vyšetření a přípravu „na míru“.

Úprava diety, léků a režimová opatření

Tři dny před vyšetřením nejezte potraviny s vysokým obsahem nestravitelných zbytků (celozrnné pečivo, zelenina a ovoce se slupkami nebo zrnky, včetně hroznů, kiwi, jahod, máku...). Den před vyšetřením můžete lehce posnídat (např. čaj, piškot, suchý rohlík) a poobědvat bujón (čirý vývar z masa), pro přípravu je však nejlepší již den před vyšetřením žádnou tuhou stravu nejíst. V den vyšetření před výkonem již nejezte vůbec. Od odpoledne před vyšetřením pijte pouze čisté tekutiny (možno všechny tekutiny bez silného zabarvení - „průhledné“, včetně limonád, ovocných šťáv bez dužniny, případně bujón; ne mléko, ne alkohol). Příjem tekutin není v žádné části přípravy ke koloskopii omezen - naopak, dostatek tekutin i mimo očistné roztoky pomáhá v přípravě - teprve 2 hodiny před vyšetřením už nic nepijte. Při přípravě ke koloskopii není vhodné omezovat pohyb.

Podání očistných roztoků způsobí průjem, šetrnou očišťovou konečнику (např. vlhkými ubrousky) lze zmírnit jeho podráždění.

Týden před vyšetřením je vhodné vysadit léky s obsahem železa (Aktiferrin, Sorbifer). Pokud se léčíte s cukrovkou (diabetes mellitus), konzultujte podávání léků snižujících hladinu krevního cukru s doporučujícím lékařem či diabetologem.

Protisrážlivá (antikoagulační či antiagregační) terapie (Warfarin, Lawarin, Plavix, Iscover, Prasugrel, Heparin, Anopyrin, Aspirin, Godasal a některé další) je upravena individuálně indikujícím lékařem, pro diagnostickou koloskopii není účinná protisrážlivá léčba překážkou. Ostatní léky (např. na léčbu krevního tlaku) nevysazujte a ranní dávku si vezměte jako obvykle. Seznam aktuálně užívaných léků si vezměte s sebou.

Návod ke koloskopické přípravě

2/2

Průběh a podávání léků při koloskopii může ovlivnit umělá srdeční chlopeň, proběhlá endokarditida, zavedené cévní protézy či pacemaker s funkcí defibrilátoru a proto je zapotřebí tyto skutečnosti sdělit sestře a vyšetřujícímu lékaři.

Vzhledem k podávání tisících prostředků nesmí pacient po výkonu řídit motorová vozidla, obsluhovat stroje, činit závažná rozhodnutí nebo se vrátit do zaměstnání po dobu 12 hodin. Je vhodné zajistit si doprovodnou osobu, která Vás po vyšetření vyzvedne a odveze. Pokud máte bočný vývod střeva (stomii), přineste si prosím s sebou i náhradní stomické pomůcky.

Načasování výkonu a přípravy.

Přípravu je pro dosažení optimální očisty střeva nezbytné absolvovat tak, aby podávání druhé dávky roztoků k očištění bylo ukončeno 4 hodiny před výkonem (fosfátové sole, Fortrans) nebo 6 hodin před výkonem (Picoprep).

Příprava fosfátovými solemi

Dávku fosfátové soli je vhodné rozpustit v půl sklenici nápoje (nejméně 150 ml) a zapít další sklenicí nápoje (nejméně 250ml). Pokud jsou v roztoku přítomny krystaly (není na závadu), je nutno roztok před požitím mírně zahřát. Je třeba vypít dvě dávky fosfátových solí, první v 17:00 den před vyšetřením, druhou v den vyšetření 4 hodiny před plánovaným výkonem (i v případě, že budete muset vstávat v noci). Obě dávky užíjte i tehdy, když z konečníku již večer odchází čistá tekutina. Nezbytnou součástí přípravy je příjem velkého množství tekutin po celý den před vyšetřením a v den vyšetření; každou hodinu nejméně 250 ml čirého nápoje tak, aby celkový objem tekutin činil nejméně 4 litry. Roztoky fosfátových solí uchovávejte při pokojové teplotě.

Příprava Fortransem

Jednu dávku přípravku Fortrans rozpustíme v 1 litru jakéhokoliv „průhledného“ nápoje (viz výše). K dosažení dostatečné přípravy je obvykle potřeba 4 litrů roztoku vypitých rychlostí přibližně litr za hodinu. Je-li Vaše hmotnost větší než 90 kg, může být zapotřebí větší objem. Nezbytné je přípravu rozdělit – první část (2-3 l) začněte pít den před vyšetřením přibližně od 17 hodin, druhou část (1-2 l) musíte vypít v den vyšetření tak, abyste poslední dávku dopili 4 hodiny před plánovaným výkonem (i v případě, že budete muset vstávat v noci). Ranní část přípravy užíjte i v případě, když z konečníku již večer odchází čistá tekutina.

Příprava Picoprepem

Obsah jednoho sáčku rozpustíme ve sklenici nápoje (cca 150 ml, pokud se roztok zahřeje, necháme jej vychladnout). K přípravě je třeba vypít dvě dávky přípravku, první v 17:00 den před vyšetřením, druhou v den vyšetření 6 hodin před plánovaným výkonem (i v případě, že budete muset vstávat v noci). Obě dávky užíjte i tehdy, když z konečníku již večer odchází čistá tekutina. Kromě užití přípravy je třeba pít „průhledné“ tekutiny nejméně 250 ml za hodinu (po užití každého sáčku nejméně 1,5-2 litry).

Pokud se nepodařilo dosáhnout dostatečné přípravy, vždy to oznamte sestře i lékaři před vyšetřením.

Po výkonu

Po výkonu budete sledováni na zotavovací místnosti do odeznění efektu tisících prostředků. Bude Vám předána zpráva z vyšetření pro odesílajícího lékaře a budete moci s doprovodem odejít. Pak můžete jíst běžnou stravu, vhodný je zvýšený příjem tekutin. V určitých případech, na které Vás lékař upozorní, je po výkonu nutná hospitalizace nebo jiná režimová omezení.