IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Колоноскопия

Цель данного инфолиста – ознакомить с обследованием нижней части желудочно-кишечного тракта (толстой кишки) или колоноскопией, а также дать пациенту конкретные указания по подготовке к обследованию кишечника.

Суть исследования

Колоноскопия является обследованием толстой кишки, которое позволяет врачу установить причины Ваших жалоб (боли внизу живота, кровяные выделения из кишечника) и найти видимые болезненные изменения в толстой кишке (изъязвления, воспаление, новообразования). Колоноскопия позволяет врачу выполнить визуальный осмотр слизистой толстой кишки.

Небольшого диаметра гибкая трубка с оптическимустройством на конце (эндоскоп) вводится в толстую кишку через задний проход, с целью исследования ее по всей длине (слепая кишка, ободочная кишка и прямая кишка). Колоноскопия преследует как диагностическую (например, выявление заболеваний толстой кишки), так и лечебную (например, удаление полипов) цели. Продолжительность обследования около 30 минут, но в случае возникновения необходимости взятия образцов тканей (биопсии) или проведения лечебных процедур время исследования может увеличиться.

Показания

Показаниями к обследованию являются подозрения на наличие язвы, воспаления, стеноза (сужения), дивертикулов (выпячиваний стенки толстой кишки), полипов или новообразований. Исследование необходимо также в случае, если для уточнения характера заболевания требуется проведение биопсии. В качестве лечебной процедуры оно используется для расширения стеноза кишки, удаления полипов, лигирования геморроя, остановки кровотечения, удаления инородного тела и стентирования для устранения кишечной непроходимости.

После того как лечащий врач предоставил Вам информацию об обследовании, и Вы ознакомились с информационным листком, Вы должны дать письменное согласие на проведение обследования, заверенное подписью.

Подготовка к обследованию

Подготовка к колоноскопии начинается уже за неделю до запланированного обследования.Перед обследованием сообщите врачу принимаете ли Вы кроверазжижающие препараты (например, аспирин и аспириноподобные препараты, варфарин, клопидогрел). Также проинформируйте врача о наличии у вас аллергии на лекарства и хронических заболеваний.

Для проведения колоноскопии толстая кишка должна быть свободна от каловых масс. Для очищения кишки используется как диета с низким содержанием клетчатки, так и принимаемый внутрь раствор (специальное слабительное). Важно максимально очистить кишку, чтобы было возможно провести обследование.

За семь дней до обследования нужно прекратить прием железосодержащих таблеток.

Не менее чем за четыре дня до обследования

- Из меню следует исключить продукты с высоким содержанием клетчатки: фрукты, ягоды, содержащие мелкие косточки (например, виноград, киви), корнеплоды, овощи (например, помидоры, капусту, огурцы), грибы, орехи, семечки, цельнозерновые продукты (каши, хлеб, мюсли).
- Есть можно, например, вареную или приготовленную на пару белую рыбу, вареную курицу, свинину, говядину, молочные продукты, яйца, сыр, желе, бульон без овощей, мороженое.
- В аптеке следует приобрести лекарственное средство для очистки кишечника, рецепт Вам выпишет направляющий на обследование врач.

В предшествующий колоноскопии день не рекомендуется есть. Если Вы не можете обойтись без еды, то на завтрак подойдет прозрачный нежирный бульон. На обед разрешается также желе на основе желатина, замороженный сок, прозрачные желейные конфеты (например, мармеладные мишки). После этого и до начала колоноскопии ничего нельзя есть, но необходимо пить достаточное количество жидкости (например, фильтрованные чай или кофе, воду, минеральную воду, яблочный сок без мякоти, лимонад, спортивные напитки, желательно не красного цвета). В случае возникновения слабости или плохого самочувствия в кофе или чай можно добавить сахар. В день накануне обследования следует выпить 1-1,5 литра воды (можно и минеральной).

За день до обследования начинается очистка кишечника от каловых масс

- Подготовьте раствор для промывания кишечника (например, Fortrans, Eziclen, Cololyt, Moviprep, Picoprep) согласно инструкции и с учетом времени проведения колоноскопии: процедура будет проводиться утром или вечером.
- Приступайте к промыванию кишечника после обеда, например, в 14.00 (если обследование будет проводиться утром следующего дня), придерживаясь схемы применения, предложенной врачом. Если колоноскопия запланирована на обеденное время следующего дня, например, на 12.00, разделите раствор для промывания на две равные части, половину выпейте в предшествующий обследованию вечер, а вторую половину – рано утром в день обследования (за 4 - 5 часов до него).
- Объем выпиваемой жидкости большой (около 4 литров), и своеобразный солоновато-сладкий вкус раствора для промывания может вызвать тошноту. Употребление раствора охлажденным или добавление в него лимонного сока поможет снизить симптомы тошноты.
- Вопрос о приеме лекарств перед обследованием решает врач. Необходимые Вам лекарства (например, применяемые при высоком кровяном давлении или проблемах с сердцем) можно запить водой

Ход обследования

Перед обследованием необходимо сходить в туалет, чтобы окончательно опорожнить кишечник. После этого Вас попросят снять нижнюю часть одежды и надеть одноразовые штаны для обследования. Во время обследования Вам следует лечь на спину или на левый бок, согнуть колени и постараться расслабиться.

Колоноскоп, смазанный гелем, вводят в толстую кишку через задний проход. Для улучшения видимости в ходе обследования в кишечник вводится воздух или вода. По причине растяжения кишечника Вы можете испытывать ощущение вздутия живота и некоторую боль. Также может возникнуть позыв к дефекации. Сообщите врачу обо всех неприятных ощущениях во время обследования. В случае необходимости для облегчения состояния и уменьшения дискомфорта врач может применить расслабляющее или болеутоляющее лекарство.

Как правило, колоноскопия проводится без наркоза, но при необходимости ее можно провести с использование анестезии. Предварительно обсудите с лечащим врачом способ проведения обследования.

После обследования

Если обследование проводилось под наркозом, то после обследования Вы останетесь под наблюдением не менее чем на 60 минут. В этот день нельзя управлять автомобилем, потому что после наркоза может сохраняться небольшая сонливость, слабость, легкое головокружение, неустойчивость походки и существенное снижение скорости реакции. Будет хорошо, если Вы сможете взять на обследование сопровождающего, который позаботится о том, как Вы доберетесь домой. Если Вы пришли на обследование одни, домой лучше возвращаться на такси. На день проведения обследования рекомендуется не планировать дел, которые требуют точности.

О первичных результатах колоноскопии врач сообщит Вам после обследования. Результаты исследования пробы тканей будут готовы по прошествии трех недель, и о них Вас проинформирует направивший на процедуру врач.

После обследования Вы можете испытывать некоторые боли в животе или ощущение вздутия, может также беспокоить непривычно большое скопление газов в кишечнике. В основном жалобы проходят через несколько часов. При продолжительном вздутии живота рекомендуется принять симетикон или активированный уголь. Если самочувствие позволяет, и врач не запретил, после обследования можно сразу поесть и попить. Поскольку толстая кишка была за день до обследования очищена, на следующий день может не возникнуть потребности в дефекации, и это обстоятельство не должно беспокоить.

Возможные осложнения

Обычно пациенты переносят колоноскопию хорошо, осложнения возникают редко. Опасности связаны с индивидуальными особенностями пациента – например, может возникнуть аллергия на использованный для анестезии препарат. Если в ходе обследования обнаруживается удаляемое новообразование, т.е. полип, то, как правило, его удаляют в ходе этого же обследования. При заборе образца тканей или удалении полипов в ходе лечебной процедуры может возникнуть кровотечение. Риск кровотечения

выше у пациентов, у которых отмечены нарушения свертываемости крови или которые принимают кроверазжижающие препараты. Тем не менее, кровотечение возникает редко, и в основном его удается остановить непосредственно во время колоноскопии.

В ходе обследования при удалении полипов или если кишка поражена хроническим воспалением, имеются новообразования или дивертикулы, возможно возникновение перфорации – сквозного повреждения стенки кишки. К счастью, это случается очень редко, но тогда Вам понадобится **стационарное** лечение, а часто и операция.

Чрезвычайно редко могут возникать проблемы с системой кровообращения и органами дыхания (нарушения сердечного ритма, затрудненное дыхание).

Если у Вас возникнут дополнительные вопросы по поводу колоноскопии и подготовки к ней, информацию можно получить у лечащего врача или у медсестры.

ITK622

Данный информационный материал согласован с Терапевтической клиникой 01.01.2022.