

KOLONOSKOPIA SZPITAL znieczulenie ogólne

Przygotowanie do badania preparatem FORTTRANS (badanie w godzinach dopołudniowych)

Termin badania:	
Termin konsultacji anestezjologicznej:	

Tydzień przed badaniem

Dieta lekkostrawna. **WYKLUCZYĆ:** owoce i warzywa z pestkami (np. maliny, jeżyny, winogrona, truskawki, pomidory itp), pieczywo z ziarnami i pestkami, siemieniem lnianym, makiem, preparaty żelaza. **U pacjentów z przewlekłym zaparciem wymagana konsultacja lekarza prowadzącego i włączenie leczenia farmakologicznego wspomagającego wypróżnienie.**

Dwa dni przed badaniem

Dieta **płynna**, bez mleka. Można pić klarowne zupy typu bulion, można zjeść kisiel, galaretkę oraz należy dodatkowo wypić około 3 litry wody niegazowanej. Dla zmiany smaku dozwolone nieduże ilości kompotu klarownego, słabej herbaty, soku klarownego (jabłko, grejpfrut).

Woda niegazowana **wysoko zmineralizowana**, **unikamy** wody niskosodowej z uwagi na możliwość wystąpienia dolegliwości bólowych głowy i złego samopoczucia.

Dzień przed badaniem

Około godz. **9.00** rozpuścić 2 saszetki preparatu **Fortrans** w 1,5 litra wody niegazowanej i wypijać 1 szklankę roztworu, po 15 min popić szklanką wody, po kolejnych 15 min kolejna szklanka wody. Pić należy powoli, małymi łykami, z przerwami, do wypicia wszystkiego najlepiej do godz. **14.00**. Potem dopijamy wodę.

Preparat jest niesmaczny, zdaniem wielu pacjentów łatwiej jest wypić roztwór schłodzony, z dodatkiem soku z cytryny (uwaga na pestki). Nie należy bezpośrednio po wypiciu preparatu pic dużo wody z uwagi na rozcieńczenie preparatu.

Efekt przygotowania jest lepszy jeśli pacjent wypije odpowiednie ilości wody, z jelita po licznych wypróżnieniach, powinna wyptywać żółtawo zabarwiona (żółć) „czysta woda”.

Około godz. **16.00** rozpuścić kolejne 2 saszetki preparatu **Fortrans** w 1,5 litra wody niegazowanej i wypijać 1 szklankę roztworu, po 15 min popić szklanką wody, po kolejnych 15 min kolejna szklanka wody. Pić należy powoli, małymi łykami, z przerwami, do wypicia wszystkiego najlepiej do **21.00**. Potem dopijamy tylko wodę.

Uwaga! Przygotowanie należy zakończyć min. 5 godzin przed planowanym zabiegiem, wodę można dopijać do 3 h przed zabiegiem. Niemniej nie należy wypić na raz dużej ilości płynów tuż przed zakończeniem ich przyjmowania.

Leki przyjmowane na stałe można w tym dniu przyjąć popijając 1-2 łykami wody.

Osoby przyjmujące leki rozrzedzające krew, **po konsultacji z lekarzem prowadzącym** powinni je odstawić - 5 dni przed planowanym badaniem/zabiegiem, w przypadku nowych leków przeciwkrzepliwych (Xarelto, Pradaxa) powinni je odstawić 48h przed zabiegiem.

Aspiryna i pochodne (Acard, Polocard) – w przypadku zabiegów **diagnostycznych** w dniu badania należy nie przyjmować leku. W przypadku **polipektomii, mukozektomii i ablacji** (zabiegi terapeutyczne) lek należy odstawić 5 dni przed zabiegiem **po konsultacji z lekarzem prowadzącym!**

Zamianę leków przeciwkrzepliwych (w przypadku braku możliwości ich ostawienia) na podskórne heparyny drobnocząsteczkowe należy indywidualnie konsultować **z lekarzem prowadzącym!**

Po zakończeniu badania zalecana jest **dieta lekkostrawna**, odpowiednie nawodnienie, chyba że lekarz zaleci inaczej. Jeśli pojawi się dyskomfort w postaci wzdęć, kurczowych dolegliwości bólowych brzucha, można zastosować środki typu **Espumisan, No-Spa**.

W przypadku pojawienia się **niepokojących objawów** tj. dolegliwości bólowych brzucha, krwawienia z odbytu, należy niezwłocznie zgłosić się na **Izbę Przyjęć lub SOR** najbliższego szpitala.

Do badania należy zgłosić się ze: skierowaniem do SZPITALA na Oddział Chirurgii, dokumentem tożsamości, dokumentacją medyczną, szczególnie poprzednimi wynikami badań endoskopowych i histopatologii oraz aktualnymi wynikami badań krwi:

- grupa krwi
- morfologia
- APTT, INR
- elektrolity (Na, K)
- glukoza na czczo
- HBs lub dowód szczepienia p/wzw B
- EKG

Konsultacja anestezyjologiczna – 7-10 dni przed zabiegiem z wypełnioną ankietą anestezyjologiczną i kompletem badań wyżej wymienionych! **Rejestracja do anestezyjologa w rejestracji głównej szpitala.**

W przypadku chorób tarczycy wymagane aktualne wyniki TSH, fT3, fT4 (3 miesiące).

Znieczulenie ogólne (dożylnie) polega na podaniu dożylnie środka usypiającego i przeciwbólowego. Jest to krótkie i płytkie znieczulenie na czas wykonania badania, nie wymaga założenia rurki intubacyjnej.

Gdy badanie/zabieg endoskopowy jest wykonywane w znieczuleniu ogólnym, a wypis planowany jest na ten sam dzień, przy odbiorze pacjenta wymagana jest obecność **osoby towarzyszącej**.

Do badania w znieczuleniu ogólnym należy zgłosić się do **Pokoju Przyjęć Planowych 22A**

o godz. ze skierowaniem do szpitala na Oddział Chirurgii!

W dniu badania/zabiegu wykonywanego w znieczuleniu ogólnym **nie należy** prowadzić pojazdów mechanicznych ani obsługiwać maszyn do dnia następnego.