



MB: 0623849 ♦ Žiro račun: 2484008-1100801711 Raiffeisen banka ♦ tel. 035 201-201 ♦ fax: 035 446 121
e-mail: opca-bolnica-sb@sb.t-com.hr ♦ Andrije Štampara 42, 35000 SLAVONSKI BROD

KOLONOSKOPIJA

Kolonoskopija je pregled koji omogućuje liječniku prikaz sluznice debelog crijeva (kolona), od završnog dijela debelog crijeva (rektuma) pa do spoja debelog crijeva s tankim crijevom (Valvula Bauchini) i prikaz sluznice završnog dijela tankog crijeva (ileuma).

Kako se izvodi kolonoskopija?

Pregled se izvodi savitljivom cijevi (kolonoskopom) širine kažiprsta i dužine od oko 130 cm. Na vrhu cijevi nalazi se kamera i izvor svjetla koji omogućavaju prikaz sluznice crijeva. Da bi se mogla prikazati sluznica crijeva, crijevo mora biti dobro očišćeno. Prilikom dolaska na pregled dobit ćete na potpis formular o pristanku na pregled. Pregled se radi u ležećem položaju na lijevom boku s koljenima lagano primaknutima bradi ili na leđima. Liječnik započinje pregled stavljući oko izlaza debelog crijeva gel koji je lokalni anestetik. Nakon toga napravi pregled anusa i završnog debelog crijeva prstom (digitorektalni pregled) a zatim stavi vrh kolonoskopa u završni dio debelog crijeva. Zatim, upuhujući zrak pomiče kolonoskop kroz crijevo prema početnom dijelu debelog crijeva (cekumu). Nakon što se pregleda i ovaj dio crijeva kolonoskop se polako izvlači prema vani. Liječnik može zatražiti da se tijekom pregleda okrenete na leđa ili na desni bok kako bi lakše napredovao aparatom. Također može zatražiti od vas ili od medicinske sestre da rukom pritisne određena mjesta na trbuhi kako bi se ograničilo izvijanje kolonoskopa.

Koliko traje kolonoskopija?

Pregled traje od 15 do 60 minuta. Trajanje pregleda produžuju teškoće u napredovanju savitljive cijevi (zbog prirodne savinutosti crijeva), uzimanje uzoraka sluznice (biopsija) i izvođenje zahvata (polipektomija).

Je li kolonoskopija bolna?

Izvođenje kolonoskopije može uzrokovati osjećaj pritiska, grčeva, bolova i napuhnutosti u trbuhu. Ove tegobe su uzrokovane rastezanjem crijeva. Uzimanje uzorka sluznice i odstranjivanje promjena na sluznici ne stvaraju osjećaj boli. Kako bi se smanjio neugodni osjećaj tijekom kolonoskopije pregled se može raditi uz prethodno uzimanje lijekova za sedaciju ili u općoj anesteziji uz prethodni dogovor s gastroenterologom i anesteziologom. Odluku o korištenju ovih lijekova donosi liječnik koji vrši pretragu. Ako želite da pregled bude napravljen uz upotrebu ovih lijekova, to svakako recite liječniku čim vam preporuči ovaj pregled.

Kako se pripremiti za kolonoskopiju?

Kolonoskopiju nije moguće napraviti bez prethodno očišćenog crijeva. Da bi se mogla pouzdano prikazati sluznica crijeva ono mora biti dobro očišćeno. Postoje različita sredstva za čišćenje crijeva (Purisan granule, Dulcolax tablete i čepići, gorka sol, Xprep, Moviprep). Idealno sredstvo za čišćenje ne postoji. Savjetuje se tijekom čišćenja uzimati što više tekućine. Način čišćenja crijeva ovisi o ustanovi u kojoj se vrši pretraga. Pisane upute o čišćenju crijeva za kolonoskopiju dobit ćete od liječnika koji vam je savjetovao pregled ili od medicinske sestre. Važno je pridržavati se uputa kako bi se crijevo što bolje očistilo jer će tako prikaz sluznica crijeva biti bolji i pouzdaniji. U slučaju da crijevo nije dobro očišćeno liječnik može prekinuti pregled i zatražiti da se dalje čistite i zatim dođete na ponovni pregled.

Što se radi ako se tijekom kolonoskopije nađu promjene na sluznici crijeva?

Ako se tijekom izvođenja kolonoskopije pronađu promjene na sluznici crijeva liječnik će kroz kolonoskop u crijevo uvesti mala klješta kojima će uzeti uzorak sluznice (biopsija). Uzorak sluznice se zatim šalje na analizu pod mikroskopom u laboratorij za patologiju, a nalaz je gotov kroz nekoliko dana. U slučaju da se pronađe izraslina (polip) koju je potrebno odstraniti liječnik će i to napraviti kroz kolonoskop i odstranjeno tkivo postati također na analizu. Uzimanje uzorka sluznice i odstranjivanje promjena na sluznici ne stvaraju osjećaj boli.

Kako ću se osjećati nakon kolonoskopije?

Moguće je da ćete nakon završetka pregleda osjećati pritisak i napuhutost u trbuhu zbog prisutnosti zraka kojeg je liječnik upuhao u crijevo tijekom pregleda. Olakšanje tegoba

postići ćete odlaskom u nužnik i izbacivanjem zraka i zaostale tekućine van. Ako je pregled rađen uz upotrebu lijekova za sedaciju ili u općoj anesteziji ostat ćete nekoliko sati na promatranju dok ne prestane djelovanje lijekova. U tom slučaju svakako povedite neku vama blisku osobu u pratnju kako bi vam pomogla dok se sasvim ne razbudite. Zbog lijekova koje ste dobili ne preporuča se toga dana upravljati vozilima. Kako biste se što prije oporavili od pregleda i prethodnog čišćenja preporučuje se da ponesete sa sobom lagani obrok (sok, jogurt, pecivo) i uzmete ga nakon pregleda.

Smijem li uzimati lijekove koje redovito uzimam prije izvođenja kolonoskopije?

Većina lijekova se može uzeti kao što to radite svakoga dana. Ipak, neki lijekovi mogu uzrokovati probleme tijekom i nakon pretrage. Stoga je važno reći liječniku koji će raditi pretragu koje sve lijekove uzimate. Osobito je važno reći ako uzimate sljedeće lijekove: Aspirin (Andol, Cardiopirin), Martefarin, Pigrel (Zyllt), Inzulin, preparate željeza. Liječnik će procijeniti trebate li neke od ovih lijekova prekinuti uzimati nekoliko dana prije pretrage i preporučiti vam što uzeti u zamjenu ako je to potrebno. Također važno je reći ako imate ugrađen srčani predvodnik (pacemaker) ili umjetne srčane zalistke te ako bolujete od bolesti srca, visokog tlaka ili šećerne bolesti. U slučaju da će se pregled raditi uz prethodnu upotrebu lijekova za sedaciju ili u općoj anesteziji ne smijete uzimati ništa na usta nekoliko sati prije pretrage. Prethodno je potrebno učiniti pregled anesteziologa (ukoliko se pregled radi u općoj anesteziji).

Koje su komplikacije kolonoskopije?

Komplikacije kolonoskopije su rijetke i u većini slučajeva nisu ozbiljne, ali se može dogoditi krvarenje i pucanje crijeva. Na mjestu uzimanja uzorka sluznice ili odstranjenja izraslina može doći do krvarenja. Obično se radi o krvarenju koje prestaje samo od sebe ili ga liječnik može zaustaviti kroz kolonoskop. Puknuće stijenke crijeva (perforacija) se javlja još rjeđe i u nekom slučajevim zahtijeva operaciju. Također mogu se javiti komplikacije zbog upotrebe sredstva za čišćenje crijeva, lijekova za sedaciju ili opće anestezije. U slučaju da nakon pregleda imate jaku bol u trbuhi, značajno krvarenje, zimicu ili temperaturu javite se u Objedinjeni bolnički prijem.