

KOLOILEOSKOPIJA

Koloileoskopija je endoskopska preiskava, s katero pregledamo debelo črevo in končni del tankega črevesja. To je najboljša metoda za odkrivanje bolezenskih sprememb na sluznici debelega črevesja in danke.

Priprava na koloileoskopijo:

Za uspešno opravljeno preiskavo je izredno pomembno, da je črevo prazno (brez blata) in popolnoma očiščeno. Nanjo se boste pripravili z zdravilom Moviprep. Pred kolonoskopijo boste prejeli navodila za čiščenje in je zelo pomembno, da jih natančno preberete in upoštevate. Le tako bo preiskava lahko opravljena varno in natančno.

Če prejimate zdravila proti strjevanju krvi (antiagregacijska ali antikoagulantna terapija) se morate pred preiskavo nujno posvetovati z osebnim zdravnikom in z zdravili pravočasno prekiniti pred endoskopijo. Preostala zdravila lahko zjutraj vzamete z malo vode.

S klikom na spodnjo ikono si lahko preberete več o pripravi na koloileoskopijo.
[pripnka za kliknit](#)

Kako izgleda koloileoskopija:

Najprej lokalno apliciramo anestetični gel, ki zadnjik omrtvi ter uvedemo proktoskop in pogledamo za prisotnost notranjih hemoroidov, fisur, fistul ali druge patologije zadnjika. Nato uvedemo upogljiv endoskop za pregled sluznice debelega črevesja in končnega dela tankega črevesja. Le ta ima na koncu majhno kamero, ki zdravniku omogoči pregled sluznice črevesja. Med preiskavo po endoskopu uvajamo CO2 plin in s tem razpiramo črevesne vijuge za boljšo preglednost.

V primeru najdbe polipov jih z inštrumentom odstranimo, iz bolezensko spremenjene sluznice lahko odvzamemo tudi biopsije za histološki pregled.

Med preiskavo lahko občasno občutite bolečino, zato je pomembno, da ves čas iztiskate zrak iz črevesja. Pri posameznikih, ki so bili v preteklosti operirani na trebuhu ali imeli ginekološka obolenja, je kolonoskopija zaradi brazgotin lahko pričakovano težja.

Novosti: Pri koloileoskopiji v našem centru ne uporabljamo več zraka za razpiranje črevesja, ampak CO2 plin. S tem boste imeli manj težav (napihovanje, krči) po preiskavi, saj se bo CO2 plin sam absorbiral.

Po preiskavi:

Zaradi uvajanja CO2 plina med kolonoskopijo ne bo potrebno vstaviti črevesno cevko po preiskavi in opraviti razplinjenja. Po preiskavi boste lahko odšli domov, pomembno pa je, da tisti dan zaužijete vsaj 1 liter več tekočine. V primeru, da je bila opravljena večja polipektomija, vsaj 2 tedna ne smete dvigovati težjih bremen (več kot 3 kg) ali opravljati večjih fizičnih opravil.

Zapleti:

Po odstranitvi večjih polipov lahko pride do krvavitev, zato je v primeru pojava sveže krvi na blatu potrebno obvestiti osebnega zdravnika. Možen zaplet je tudi perforacija – predrtnja črevesne stene, v tem primeru bo potrebna operacija.



SLOVENSKO ZDRUŽENJE
ZA GASTROENTEROLOGIJO
IN HEPATOLOGIJO

Priprava na kolonoskopijo

Naročeni ste v:

datum:

ura:

KOLONOSKOPIJA IN NAVODILA ZA ČIŠČENJE ČREVESA PRED KOLONOSKOPIJO

Debelo črevo in njegovo delovanje

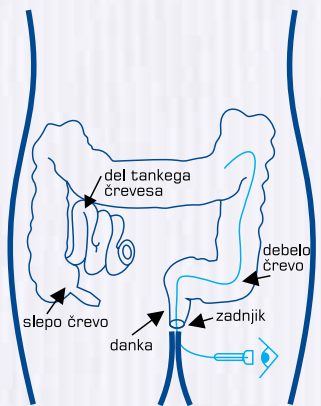
Debelo črevo je nadaljevanje tankega črevesa in je zadnji del prebavne cevi, ki se konča z danko. Dolgo je približno 1,5 metra (tu poteka vsrkavanje elektrolitov in tekočine). Debelo črevo je tudi začasni zbiralnik blata in organ za izločanje prebavljenih snovi iz organizma. Pri tem je pomembna pomoč bakterij, ki kot koristna črevesna flora naseljujejo debelo črevo. Hrana, ki jo zaužijemo, se kot redka kaša razmeroma hitro pomika skozi tanko črevo, dalj časa pa ostaja v debelem črevesu, kjer se pregnete in zgosti, ostanki pa se pripravijo za izločanje.

Kako pomembno je zdravo debelo črevo za splošno počutje in normalno delovanje našega telesa, se navadno zavemo šele, ko se pojavijo težave. Še takrat smo pogosto presenetljivo brezbrizni do tega dela našega telesa – prav to pa je zelo narobe. Normalno odvajanje blata je pomembna naloga prebavnega trakta, ko pa se pri tem pojavljajo dolgotrajne težave, se je treba pogovoriti z zdravnikom. Vsaka zadrega je popolnoma odveč – kar je za vas morda težava ali dogodek, o katerem je neprijetno govoriti, je za zdravnike povsem vsakdanji del njihovega poklica. Prebavljanje in izločanje sta pač pomembni deli življenja in brez tega ne gre.

Nekateri centri za kolonoskopijo	Lokacija	Naslov	Telefon
ABAKUS MEDICO D.O.O.	Rogaška Slatina	Prvomajska 29 a	03/ 819 14 11
ARCHIMED D.O.O.	Maribor	Razlagova ulica 24	02/ 250 05 16
BOLNIŠNICA GOLNIK	Golnik	Golnik 36	04/ 256 91 00
BOLNIŠNICA TOPOLŠČICA	Topolščica	Topolščica 61	03/ 898 77 00
DIAGNOSTIČNI CENTER BLEDE D.O.O.	Bled	Pod skalo 4	04/ 579 80 00
DIAGNOSTIČNI CENTER BLEDE D.O.O. - PODRUŽNICA LJUBLJANA	Ljubljana	Bavarska steza 4	01/ 280 46 60
ENDOMED D.O.O.	Celje	Ipavčeva ulica 15	03/ 490 03 16
GASTROMEDICA D.O.O.	Murska Sobota	Kocljeva ulica 10	02/ 521 13 70 041/ 689 195
INTERNISTIČNA GASTROENTEROLOŠKA AMBULANTA DR. KOŠUŠIČ	Rogaška Slatina	Celjska cesta 7	03/ 581 54 60
INTERNISTIČNA GASTROENTEROLOŠKA AMBULANTA DR. MOLICNIK-PUHR	Slovenj Gradec	Partizanska pot 16	02/ 884 51 41
KLANMEDIC d.o.o.	Šempeter pri Gorici	Ul. Prekomorskih brigad 3b	05/ 991 23 40
MEDICINSKI CENTER HELIKS	Trbovlje	Opekarna 1	03/ 561 47 70
MEDICINSKI CENTER IATROS DR. KOŠOROK D.O.O.	Ljubljana	Parmova 51b	01/ 236 43 70
PACIENT D.O.O.	Ljubljana	Savska cesta 3	01/ 280 30 70
SPLOŠNA BOLNIŠNICA BREŽICE	Brežice	Černelčeva cesta 15	07/ 466 81 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE	Celje	Oblakova ulica 5	03/ 423 30 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA	Nova Gorica	Ul. padlih borcev 13	05/ 330 10 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. JOŽETA POTRČA PTUJ	Ptuj	Potrčeva cesta 23	02/ 749 14 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA IZOLA	Izola	Polje 40	05/ 660 60 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE	Jesenice	Cesta maršala Tita 112	04/ 586 80 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA MURSKA SOBOTA	Murska Sobota	Ulica dr. Vrbnjaka 6	02/ 512 31 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO	Novo mesto	Šmihelska cesta 1	07/ 391 61 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC	Slovenj Gradec	Gospodsvetska cesta 3	02/ 882 34 00
SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	Trbovlje	Rudarska cesta 9	03/ 565 25 00
UKC LJUBLJANA, KO ZA GASTROENTEROLOGIO	Ljubljana	Japljeva ulica 2	01/ 522 50 50
UKC MARIBOR, KO ZA GASTROENTEROLOGIO	Maribor	Ljubljanska ulica 5	02/ 321 10 00
ZDRAVILIŠČE ROGAŠKA - ZDRAVSTVO D.O.O.	Rogaška Slatina	Zdraviliški trg 9	03/ 811 70 00

KAJ JE KOLONOSKOPIJA?

Preiskavo, pri kateri s posebnim medicinskim pripomočkom, endoskopom, pogledamo v notranjost človekovega telesa, imenujemo endoskopija. Endoskopija danke (rektoskopija) in debelega črevesa (kolonoskopija) je najpomembnejša diagnostična metoda pri odkrivanju bolezenskih sprememb na debelem črevesu in danki. Omogoča natančen pregled sluznice črevesa in odvzem tkiva za nadaljnjo preiskavo.



Med kolonoskopijo se v danko uvede dolga upogljiva cev. Na konici cevi je nameščena zelo majhna kamera, ki zdravniku omogoča, da pregleda sluznico celotnega debelega črevesa in danke. Če pri preiskavi zdravnik opazi polipe in druge bolezenske spremembe, jih z instrumentom odstrani, prav tako lahko odvzame vzorce tkiva – pravimo, da je opravil biopsijo. Odvzeto tkivo pregledajo zdravniki patologi pod mikroskopom in pripravijo patohistološki izvid, ki potrdi ali ovrže sum na raka ali drugo črevesno bolezen.

Vsak vnaprejšnji strah pred izidom preiskave je odveč, saj v skoraj polovici primerov kolonoskopija ne pokaže nobenih bolezenskih sprememb v vašem debelem črevesu, večino ostalih pa je mogoče učinkovito zdraviti.

RAZLOGI ZA KOLONOSKOPIJO

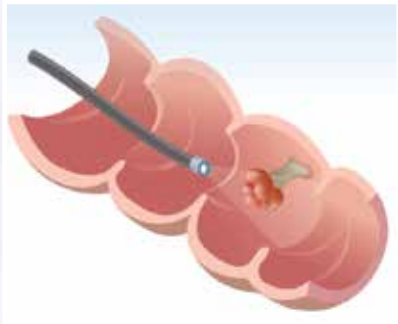
1. Ugotovitev vzrokov vaših prebavnih motenj. Kolonoskopija nam pomaga pri razjasnitvi mogočih vzrokov za bolečino v trebuhu, krvavitev iz danke, kronično zaprtje, kronično drisko in druge črevesne težave.

2. Presejanje raka debelega črevesa in danke. Če ste stari 50 let ali več in imate povprečno tveganje za nastanek raka na debelem črevesu – nimate drugih dejavnikov tveganja razen starosti – vam vaš zdravnik lahko svetuje preventivno kolonoskopijo vsakih 10 let, izjemoma pogosteje.



kolonoskop

KAJ LAHKO POKAŽE KOLONOSKOPIJA



polip

1. Črevesni polipi

Polip je tkivna tvorba (rašča), ki vznikne iz sluznice in štrli iz črevesne stene ali stene danke v prostornino črevesa. Strokovnjaki svetujejo odstranitev vseh polipov iz debelega črevesa in danke, saj rak skoraj vedno nastane iz polipa. Majhni polipi največkrat ne povzročajo težav, najpogostejša je krvavitev iz črevesa, velik polip pa lahko povzroča krče, bolečine v trebuhu, zaprtost.

Izjemoma lahko povzroči celo popolno zaporo črevesa, kar ni le zelo boleče, ampak tudi smrtno nevarno.

Pri preiskovancih, starejših od 50 let, približno tretjini primerov odkrijejo črevesne polipe. Večinoma jih odstranijo že med preiskavo in pogosto je s tem zdravljenje zaključeno. Pri večjih polipih ali pri polipih z rakom so potrebni dodatni posegi.

2. Kronične vnetne črevesne bolezni (ulcerozni kolitis, Crohnova bolezen)

Ulcerozni kolitis in Crohnova bolezen sta najpogostejši kronični vnetni črevesni bolezni. Pri teh bolnikih je tveganje za razvoj raka povečano, zato so potrebne pogostejše kolonoskopije.

3. Tumor

Če se celice v debelem črevesu ali danki začnejo nenadzorovano deliti, nastane tumor. Tumori so lahko nezločesti (benigni) in zločesti (maligni).

Benigni tumorji po odstranitvi navadno ne zrastejo ponovno, prav tako se ne razširijo v druge dele telesa, ne zasevajo.

Maligne tumorje v debelem črevesu in danki imenujemo tudi rak na debelem črevesu in danki ali kolorektalni rak. Rakave celice se razmnožujejo, prodirajo v okoliško tkivo in lahko po krvi ali sokrvici zaidejo tudi v druge organe, kjer nastanejo zasevki oziroma metastaze.

Izjemno pomembno je, da rakave spremembe na črevesu odkrijemo kar se da zgodaj, ko jih je še mogoče uspešno zdraviti.

4. Druge spremembe

Angiodisplazije, hemeroidi, divertikli.

KATERA SO MOGOČA TVEGANJA PRI KOLONOSKOPIJI?

Zapleti pri kolonoskopiji so redki in lahko vključujejo:

1. Bolečino.
2. Krvavitev iz mesta, kjer je bila vzeta biopsija ali je bila odstranjena polipoidna ali nepolipoidna bolezenska sprememba.
3. Predrtje črevesne stene.
4. Drugi redki zapleti, ki lahko zahtevajo dodatne posege in ukrepanje.
5. Neželene reakcije na sedacijo, če se jo med preiskavo uporablja (o tem se boste pred posegom pogovorili z zdravnikom, ki bo poseg opravil).

TUDI zaradi varnosti posega je zelo pomembno, da na preiskavo pridete z zares čistim črevesom.

KAKO SE PRIPRAVITI NA KOLONOSKOPIJO?

Pred kolonoskopijo je potrebna ustrezna predpriprava oz. očiščenje črevesa. Ostanki blata v vašem črevesu ovirajo preglednost in s tem natančnost in zanesljivost pregleda. Da bi se ustrezno pripravili, morate skrbno upoštevati navodila svojega zdravnika. Od vas lahko zahteva naslednje:

- Upoštevajte posebno dieto vsaj en dan pred preiskavo. Dan pred posegom ne smete uživati trde hrane. Tekočina je lahko omejena le na bistro pijače – čisto vodo, čaj ali kavo brez mleka ali smetane, čisto juho in gazirane pijače. Izogibati se je treba rdeče obarvanim tekočinam, ki jih lahko med kolonoskopijo zamenjamo za kri.
- Zaužijte tekočino za čiščenje po priloženih navodilih na večer pred posegom, če niste dobili drugačnih navodil. Zadnji odmerek sredstva za čiščenje je treba zaužiti najpozneje 2 do 3 ure pred načrtovanim posegom.
- Prilagodite jemanje svojih zdravil. Svojega osebnega zdravnika opozorite na zdravila vsaj en teden pred posegom – predvsem, če se zdravite zaradi sladkorne bolezni, visokega pritiska ali težav s srcem, če jemljete železove preparate, acetil-salicilno kislino ali druga zdravila za preprečevanje strjevanja krvi (morda bo treba prilagoditi odmerke določenih zdravil ali pa začasno v celoti prenehati z njihovim jemanjem).

KAJ LAHKO PRIČAKUJETE PRI KOLONOSKOPIJI?

Med preiskavo:

Ponavadi se je treba sleči od pasu navzdol. Dobili boste posebne hlačke, ki jih boste nosili med preiskavo. Med kolonoskopijo v večini primerov bolniki ne potrebujejo sedacije, kajti v rokah izkušenega zdravnika preiskava večinoma ni in ne sme biti boleča.

Včasih je pred posegom potrebna sedacija - blag sedativ v obliki tablete, redkeje je treba zdravilo dajati v žilo in ga kombinirati s protibolečinskim sredstvom. O tem se boste pred posegom pogovorili z zdravnikom, ki bo poseg opravil. V nekaterih diagnostičnih centrih je sedacija možna tudi na željo bolnika, seveda po predhodnem posvetu z zdravnikom.

Preiskavo bomo opravljali tako, da boste na začetku ležali na levem boku, z upognjenimi koleni. Zdravnik vam bo uvedel kolonoskop v danko, pred tem vam bo z lokalnim anestetičnim mazilom namazal zadnjično odprtino.

Kolonoskop je dovolj dolg, da z njim pregledamo vso dolžino debelega črevesa, vse do slepega konca. Na konici ima majhno kamero, ki pošilja slike do zunanjega monitorja, tako da zdravnik lahko pregleda in analizira celotno debelo črevo. Poleg tega ima kanal, skozi katerega vpihavamo zrak (CO₂), vir svetlobe in delovni kanal, skozi katerega opravljamo diagnostične in terapevtske posege (biopsije in odstranitve bolezenskih sprememb). Preko njega lahko spiramo črevesno sluznico z vodo ali aspiriramo tekočino iz črevesa.

Končni del debelega črevesa oz. mesto, do katerega bomo z instrumentom najdlje segli, bomo fotodokumentirali in bo sestavni del vašega kolonoskopskega izvida.

Fotodokumentirana bo tudi največja ugotovljena bolezenska sprememba. Kolonoskopija v večini primerov traja od 20 do 60 minut.

Po preiskavi:

Priporočamo vam, da greste na preiskavo s spremstvom. V primeru sedacije je po posegu potrebna večja pozornost zdravstvenega osebja in spremljevalca, predvsem v času okrevanja in vpliva zdravil.

Če boste med preiskavo dobili pomirjevalo ali zdravilo proti bolečinam, 24 ur ne boste smeli voziti motornega vozila. Morda vas bodo po preiskavi zadržali do naslednjega dne na opazovanju in boste potrebovali nekoga, da bo za vas uredil manjše opravke.

Po posegu je potrebno v črevo vstaviti rektalno cevko, da se zrak lažje odvede iz črevesja. Še nekaj ur po posegu lahko čutite pretakanje, napetost in krče, vse dokler z odvajanjem vetrov ne izločite odvečnega zraka. Pri omilitvi teh težav lahko pomaga hoja. Z uporabo CO₂ teh težav ni, kajti ta plin se absorbira skozi črevesno steno in potem izloči iz pljuč.

Pri prvem odvajanju lahko opazite sledove krvi, kar naj vas ne skrbi. Po navadi to ni razlog za alarm. Krvavitev se lahko pojavi tudi nekaj dni po odstranitvi polipov, zato še nekaj dni pozorno opazujte blato.

Vsekakor se je potrebno posvetovati z zdravnikom, če bi se to nadaljevalo ali bi opazili večjo količino krvi in strdkov.

Če po preiskavi zaznate hudo bolečino v trebuhu, če se vam zviša temperatura ali dobite mrzlico, se morate nemudoma obrniti po pomoč k zdravniku.

REZULTATI KOLONOSKOPIJE

Zdravnik vam bo po opravljeni preiskavi povedal, kako je le-ta potekala, ali je odkril bolezenske spremembe ali je odstranil polipe, opravil biopsijo oz. še kateri poseg. Če ne bo odkril nobenih pomembnih sprememb v vašem debelem črevesu, vas bo takoj razveselil s to novico. Če pa bo odvzel vzorce tkiva za podrobnejšo preiskavo, boste morali počakati na izvid te preiskave.

Negativen rezultat

Kolonoskopija velja za negativno in izvid je normalen, če zdravnik ne ugotovi nobene bolezenske spremembe v črevesu. Če imate povprečno tveganje za raka na debelem črevesu in danki – edini dejavnik tveganja je starost, vam lahko zdravnik svetuje ponovni pregled v presejalne namene čez 10 let.

Pozitiven rezultat

Kolonoskopija je pozitivna, če zdravnik najde polipe ali druge spremembe v debelem črevesu. Glede na velikost, število in obliko polipoidnih ali nepolipoidnih sprememb boste v prihodnosti potrebovali natančnejše spremljanje. Če bomo pri vas našli eno ali največ dve spremembi, manjši od enega centimetra, bo ponovna kolonoskopija po 5 do 10 letih, pod pogojem, da ni drugih dejavnikov tveganja.

Če boste imeli večji polip, več polipov ali polipe z določenimi histološkimi značilnostmi, vam bo zdravnik svetoval kontrolno kolonoskopijo po 3 do 5 letih – ponovno v odvisnosti od drugih dejavnikov tveganja. Pri velikih, zahtevnih in problematičnih polipih lahko vaš zdravnik svetuje kontrolo tudi že po 3 do 12 mesecih. Če bodo pri vas ugotovili polip ali drugo spre-

membo, ki jo po endoskopski poti ni mogoče odstraniti, vam bodo svetovali dodaten kirurški poseg.

Nadaljnje ukrepanje

Glede nadaljnjega ukrepanja je včasih odločilen histološki izvid odstranjenih ali biopsiranih sprememb. O tem bomo vas in vašega osebnega zdravnika obvestili naknadno po pošti. Če boste želeli, vas bomo o izvidih in pojasnilih obvestili tudi v osebem pogovoru.

Možnost nezanesljivega pregleda

Če zdravnik oceni, da je pregled nezanesljiv, zaradi slabše preglednosti ob npr. slabši očiščenosti, lahko določi krajše časovno obdobje do kontrolne kolonoskopije. Če vaš zdravnik ni bil uspešen in ni uspel opraviti pregleda celotnega debelega črevesa, bo priporočil CT-kolonografijo ali kontrastno preiskavo, s katero bodo izključili bolezenske spremembe v nepregledanih delih debelega črevesa.

ČE IMATE ŠE DODATNA VPRAŠANJA?

Pred kolonoskopijo vas bo zdravnik v pogovoru seznanil s posegom in odgovoril na vsa vaša vprašanja. Če bo opravljen endoskopski poseg in boste odpuščeni v domačo oskrbo, boste dobili ustrezna pisna navodila, kaj smete in česa ne smete početi v naslednjih nekaj dneh.

Prav tako vas bomo ponovno opozorili na mogoče neželene zaplete in potrebne ukrepe, če do njih pride. Če se bosta skupaj z zdravnikom odločila, da je potrebna sedacija, boste dobili vse informacije o pripravi na sedacijo, o različnih metodah sedacije in njenih morebitnih zapletih.

Če česa niste razumeli ali pa imate dodatna vprašanja, potem jih brez zadržkov postavite. Ne nazadnje gre pri tem za vaše zdravje, vaše zaupanje v preiskavo in za vašo varnost.

Razlaga najpogostejših strokovnih izrazov

internist – zdravnik specialist za notranje bolezni

gastroenterolog – zdravnik specialist za bolezni prebavil

patolog – zdravnik specialist, ki ugotavlja bolezenske spremembe celic, tkiv in organov

patohistološki izvid – ugotovitev morebitnih bolezenskih sprememb tkiv, pregledanih pod mikroskopom

biopsija – odvzem vzorca tkiva za mikroskopsko preiskavo

polipektomija – operacijska odstranitev polipa

karcinom – vrsta zločeste novotvorbe; vrsta raka

benigno – nerakavo; nezločesto

maligno – zločesto, rakavo; tkivo, pri katerem se izrojene celice nezadržno množijo, vdirajo v okolico in tvorijo zasevke

metastaza – zasevek rakavega tkiva

hospitalizacija – sprejem v bolnišnico in zdravljenje v njej

Če boste zasledili še katero besedo, ki je ne boste razumeli, si jo zapišite, da boste lahko o njej povprašali svojega zdravnika:

NAVODILA ZA ČIŠČENJE ČREVEŠA PRED KOLONOSKOPIJO

Za uspešno izvedbo kolonoskopije mora biti črevo pred preiskavo temeljito očiščeno. Zelo pomembno je, da pri pripravi na preiskavo upoštevate ta navodila in navodila svojega osebnega zdravnika!



7 DNI PRED KOLONOSKOPIJO

- Pravočasno si priskrbite zdravilo za čiščenje črevesa Moviprep.
- S svojim zdravnikom se posvetujte ali je zdravilo za vas varno! Prilagodite jemanje zdravil, če vam je tako svetoval vaš zdravnik.
- Ne uživajte polnozrnatega kruha in drobnopčekatega sadja (grozdja, kivija, paradižnika – pečke se lahko začasno ujamejo v stene črevesja in ovirajo preiskavo).

Priporočamo, da se na kolonoskopijo ne odpravljate sami, temveč se dogovorite za spremstvo.



3 DNI PRED KOLONOSKOPIJO

- Ne uživajte več nobene surove zelenjave, zelenjave in sadja z rdečim olupkom (na primer paradižnik, rdeča paprika, rdeča jabolka, grozdje in podobno), sadja z drobnimi pečkami (na primer kivi, maline in podobno), izdelkov iz polnozrnate moke, semen, suhega sadja, in koruze.
- Jejte bel kruh in izdelke iz bele moke, olupljen krompir, pusto meso in ribe, kuhano zelenjavo in kompote.
- Bodite pozorni, da boste zaužili zadostno količino tekočine (vsaj 2 litra na dan). Tekočina naj bo prosojna in brez rdečih barvil (kot na primer sok rdeče pese, borovničev sok ...).



1 DAN PRED KOLONOSKOPIJO

Zadnji obrok je lahko čista juha ali sladkan čaj dan pred preiskavo.

Ob tem obroku lahko jeste:

bel kruh, kruhovo pecivo in testenine iz bele moke, bistro marmelado brez koščkov sadja ali semen, med, pusto meso ali šunko, ribe, puding, palačinke, bistre juhe, bistre sadne sokove, koruzne in riževe kosmiče, biskvit, jogurt iz posnetega mleka, čaj in kavo brez mleka.

Ob tem obroku ne smete jesti:

hrane iz polnozrnate moke in otrobov, muslija, hrane z rdečimi barvili, sadja in zelenjave, gostih sokov.

Zadnjih 24 ur pred kolonoskopijo ne uživajte nobene goste hrane več.

Uživajte lahko samo bistro tekočino v neomejenih količinah (bistre, nebarvane sadne sokove, čisto juho, čaj brez mleka, športne napitke v priporočenih količinah). Ne uživajte mleka in mlečnih izdelkov, črne kave ter gostih sokov.

Popoldan in zvečer je potrebno spiti 2 litra Donata, ki ga je potrebno predhodno odzračiti (da CO₂ izhlapi). To naredite tako, da odprt Donat postavite v posodo z vodo, ki jo prej narahlo pogrejete. Donat pustite stati v vodi 2 uri.



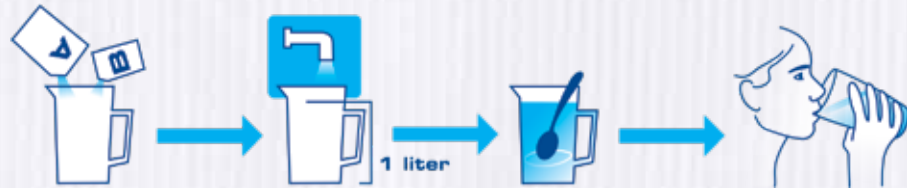
DOPOLDANSKI TERMIN (termin do 12.00)

Zvečer pred kolonoskopijo od 20.00-22.00 začnite piti Moviprep

Moviprep je zdravilo za čiščenje črevesa v obliki praška, iz katerega pripravite dva litra odvajalnega napitka z okusom limonade. Po navodilih zaužijte celotno količino napitka, dodatno pa še en liter tekočine (mineralno vodo, vodo, nebarvane sadne sokove ali čaj brez mleka). Zjutraj vzemite običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali zaradi preiskave opustiti), vendar s čim manj vode.

Priprava odvajalnega napitka

V zavitku sta dva kompleta vrečk. V vsakem kompletu sta še po dve vrečki: ena vrečka A in ena vrečka B. **Vsebino ene vrečke A in ene vrečke B iz prvega kompleta pomešajte z enim litrom vode sobne temperature ter mešajte, dokler se prašek popolnoma ne raztopi.** Enako pripravite tudi drugi liter napitka. Napitek lahko stoji v hladilniku ali na sobni temperaturi največ 24 ur.



Prvi liter raztopine začnite piti med 20.00 in 22.00 uro ZVEČER dan pred kolonoskopijo. Vsakih 15 minut spijte 2,5 dcl napitka. Pomembno je, da v dobri uri popijete ves liter napitka!

Če vam postane slabo ali vas sili na bruhanje, naslednji odmerek popijte čez pol ure in se med tem sprehodite po stanovanju. Hoja pripomore tudi k boljšemu čiščenju.

Ko popijete prvi liter napitka, popijte še pol litra bistre pijače po lastni izbiri. Približno tedaj se bo pričelo čiščenje črevesa in pojavila se bo driska, ki bo trajala približno 2 uri.

Drugi liter raztopine začnite piti navsezgodaj zjutraj na dan preiskave, 5 ur pred preiskavo.

Vsakih 15 minut popijte 2,5 dcl napitka. V dobri uri popijte ves liter napitka. Ko popijete drugi liter napitka, popijte še pol litra bistre pijače po svoji izbiri. Ponovno se bo pojavila driska, ki bo trajala približno 2 uri.

**OD TREH UR PRED PREISKAVO DO KONCA PREISKAVE
NE SMETE ZAUŽITI NIČESAR VEČ!**



POPOLDANSKI TERMIN (termin po 12.00)

8 ur pred kolonoskopijo začnite piti Moviprep

Moviprep je zdravilo za čiščenje črevesa v obliki praška, iz katerega pripravite dva litra odvajalnega napitka z okusom limonade. Zaužijte celotno količino napitka, dodatno pa še en liter tekočine (mineralno vodo, vodo, nebarvane sadne sokove ali čaj brez mleka). Zjutraj vzemite običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali zaradi preiskave opustiti), vendar s čim manj vode.

Priprava odvajalnega napitka

V zavitku sta dva kompleta vrečk. V vsakem kompletu sta še po dve vrečki: ena vrečka A in ena vrečka B. **Vsebino ene vrečke A in ene vrečke B iz prvega kompleta pomešajte z enim litrom vode sobne temperature ter mešajte, dokler se prašek popolnoma ne raztopi.** Enako pripravite tudi drugi liter napitka. Napitek lahko stoji v hladilniku ali na sobni temperaturi največ 24 ur.



Prvi liter raztopine začnite piti 8 ur pred kolonoskopijo. Vsakih 15 minut spijte 2,5 dcl napitka. Pomembno je, da v dobri uri popijete ves liter napitka! Če vam postane slabo ali vas sili na bruhanje, naslednji odmerek popijte čez pol ure in se med tem sprehodite po stanovanju. Hoja pripomore tudi k boljšemu čiščenju. Ko popijete prvi liter napitka, popijte še pol litra bistre pijače po lastni izbiri. Približno tedaj se bo pričelo čiščenje črevesa in pojavila se bo driska, ki bo trajala približno 2 uri.

Drugi liter raztopine začnite piti 5 ur pred preiskavo.

Vsakih 15 minut popijte 2,5 dcl napitka. V dobri uri popijte ves liter napitka. Ko popijete drugi liter napitka, popijte še pol litra bistre pijače po svoji izbiri. Ponovno se bo pojavila driska, ki bo trajala približno 2 uri.

OD TREH UR PRED PREISKAVO DO KONCA PREISKAVE NE SE SMETE ZAUŽITI NIČESAR VEČ!

Pred odhodom v gastroenterološko ambulanto, kjer boste opravili kolonoskopijo, preverite **ali imate s seboj vse potrebno:**

- **zdravstveno kartico;**
- **napotnico za kolonoskopijo, ki ste jo prejeli pri osebem zdravniku;**
- morebitne prejšnje izvide in zdravstveno dokumentacijo, ki podrobneje pojasnjujejo vaše zdravstveno stanje;
- morebitna vprašanja za zdravnika si lahko si lahko zapišete tukaj:

KORISTNI KONTAKTNI PODATKI

Če imate kakršnokoli vprašanje o uporabi odvajalnega napitka ali potrebujete kakršenkoli nasvet, se posvetujte z zdravnikom ali medicinsko sestro.

Zdravnik _____

Bolnišnica/ambulanta _____

Medicinska sestra _____

Bolnišnica/ambulanta _____

Farmacevt _____

Lekarna _____

Telefonska številka za nujne primere _____ (dan, čas)

Telefonska številka za nujne primere _____ (dan, čas)

Telefonska številka za nujne primere _____ (dan, čas)

Pripravilo in izdalo

**Slovensko združenje
za gastroenterologijo in hepatologijo**

Zdraviliški trg 9
3250 Rogaška Slatina
Slovenija

Vir: Knjižica o kolonoskopiji_SVIT_09.indd- državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja
predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki