

## Pregătirea pacientului pentru colonoscopie

**Colonoscopia este cea mai utilă investigație pentru evaluarea patologiei coloretale.** În acest context, pentru a permite medicului evaluarea cu acuratețe și în întregime a mucoasei colonice este necesară o foarte bună curățire a interiorului intestinului. O bună pregătire poate reduce timpul investigației și crește confortul pacientului pe durata examinării. **O pregătire insuficientă prelungește mult timpul de investigație** (uneori peste 30 min cu blocarea sălii de colonoscopie și creșterea timpului de așteptare pentru ceilalți pacienți) solicitând un efort de atenție deosebit din partea medicului endoscopist în condițiile în care crește riscul neobservării unor leziuni grave ce pot afecta sever managementul diagnostic și terapeutic al pacientului. **Dacă examenul nu va decurge în condiții optime este posibilă repetarea acestuia.**

**Din acest motiv este foarte important să citiți instrucțiunile de pregătire pentru colonoscopie și să clarificați cu medicul Dvs eventualele nelămuriri.**

Examinarea pacientului durează în medie 30 minute.

**Înainte cu 5 zile de examinare:** Întrerupeți administrarea a orice medicament anticoagulant (medicament de subțiere a sângelui, aflat de obicei în tratamentul cronic al pacienților care au suferit de infarct miocardic, accident vascular cerebral, fibrilație atrială sau tromboze venoase) – **NUMAI DUPĂ CONSULTUL/AVIZUL PREALABIL AL MEDICULUI CURANT CARDIOLOG/INTERNIST.**

**Înainte cu 3 zile de examinare:** Întrerupeți consumul de medicamente antiinflamatorii: Aspirina, Ibuprofen, Diclofenac, Naproxen, Indometacin, a preparatelor medicale cu fier sau bismut, cărbune medicinal și consumați Paracetamol pentru controlul durerii. Nu consumați alcool. Nu consumați vitamina E.

**Înainte cu 1 zi de examinare:** Dacă aveți medicamente pentru tensiune/inimă în schema de tratament vă rugăm să le luați !!!

**Diabeticii** - vor consuma medicamente antidiabetice/insulină, adaptate doar la micul dejun !!!

**Dieta:** Cu o zi înainte de colonoscopie este ideal de a nu mânca nimic și de a consuma numai lichide (in orice cantitate doriți). Se poate servi un mic dejun constând în alimente ce nu conțin fibre vegetale (carne, brânză, iaurt, ouă, înghețată, ceai, cafea, paste, pâine albă, carne de pui, crenvuști fără coajă, brânză, lactate, miere, biscuiți, icre de pește, cremă de brânză, unt, mezeluri de pui fără coajă). Ulterior vei consuma numai lichide (apă, ceai, sucuri, zeamă de compot, supe strecurate).

**Ideal, cu 2 zile anterior analizei, este necesar a nu se mai consuma** fructe și legume bogate în semințe precum: struguri, zmeură, căpșune, mure, fragi, kiwi, smochine, tomate, merele și perele cu coajă, prunele, nectarinele, brocolli, varză, nap, porumb, țelină, castraveți, lăptuci, cartofi, ridichi, spanac, mazăre, linte etc. sau preparate din acestea – cum ar fi gemuri, murături, zacuscă, vinete cu maioneza și nu consumați cărbune medicinal, uleiuri laxative, preparate de fier. etc. **Evitați să consumați** produse pe bază de făină integrală, sau care conțin nuci, semințe sau fructe uscate sau confiate. Pâine integrală sau multicereale, orez brun, ovăz, tărâțe.

**Pregătirea și administrarea soluțiilor purgative.** Eliminarea reziduurilor de materii fecale din intestinul gros se obține prin consumul unei soluții purgative pe care o veți prepara și administra după instrucțiunile conținute în regimurile de mai jos:

<b>REGIMUL A</b>	<b>FORTRANS®</b>	Pregătirea se face cu 4 plicuri de FORTRANS®,  fiecare plic dizolvat într-un litru de apă plată la temperatura camerei și agitați până la dizolvarea completă a pudrei.  Există 2 scheme de pregătire:
----------------------	------------------	--

		<p><b>Schema 1:</b> fie beți toate cele 4 plicuri în după-amiaza dinaintea colonoscopiei (între orele 15-19, câte o cană de 200-250ml la fiecare 10-15 minute) <b>Schema 2:</b> fie beți 2 plicuri la ora 16 în ziua precedentă colonoscopiei și 2 plicuri la ora 4 în dimineața zilei colonoscopiei (acest regim fracționat realizează o pregătire mai bună).</p> <p>După pregătirea soluției prin dizolvarea plicurilor în apă, agitați periodic sticlele înainte de a bea. Pentru a atenua gustul se poate adăuga zeamă de lămâie peste soluția preparată.</p> <p>Dacă apare senzație de greață în timpul consumării soluției de FORTRANS<sup>®</sup>, puteți face o pauză de 15-30 minute și apoi reluați pregătirea.</p>
<b>REGIMUL B</b>	<b>ENDOFALK<sup>®</sup></b>	<p>Pregătirea se face cu 8 plicuri de ENDOFALK<sup>®</sup>, fiecare 2 plicuri dizolvându-se într-un litru de apă. Se obțin astfel 4 litri de soluție purgativă, care se consumă în același mod ca soluția de FORTRANS.</p>
<b>REGIMUL C</b>	<b>LACTULAC<sup>®</sup> (DUPHALAC)</b>	<p>Sunt necesare 200 ml de soluție de LACTULAC (DUPHALAC)<sup>®</sup>.</p> <p>Se dizolvă 100 ml în 1-1,5 L de apă plată și se consumă la ora 13.00 timp de 3 ore această prima porție. Trebuie să apară o diaree moderată și indoloră.</p> <p>La orele 17.00 se mai dizolvă 100 ml de preparat în 1-1,5 L de apă plată și se consumă timp de 3 ore. Diaree moderată și indoloră continuă.</p> <p>Scaunul lichid eliminat trebuie să devină din ce în ce mai curat și să nu conțină resturi digerate.</p>

### **CLISMELE EVACUATORII SUNT CATEGORIC INTERZISE !!!**

**Pregătirea trebuie terminată cu minim 5 ore înaintea examinării propriu-zise.** Obiectivul pregătirii este eliminarea de scaune apoase, limpezi.

Consumând aceste soluții purgative veți avea multiple scaune diareice, ultimele apoase, care pot determina iritație la nivel anal. Pentru prevenirea acestei iritații locale se recomandă băi cu apă caldă după fiecare scaun, folosirea de șervețele umede pentru toaleta locală sau chiar unguente anti-iritative (ex. BEPANTHENE).

**Instrucțiuni privind medicația.** Medicația cardiologică nu va fi întreruptă și va fi administrată conform indicațiilor medicului Dvs curant, cu o cantitate mică de apă. Pacientul va preciza medicului gastroenterolog/endoscopist medicația antiagregantă (Aspirină/Aspenter, Clopidogrel/Plavix) sau anticoagulantă (Sintrom, Trombostop), urmând a stabili împreună cu medicul cardiolog necesitatea ajustării dozelor. Pacientul diabetic (aflat în tratament cu ADO sau insulina) trebuie să fie avizat că lipsa aportului alimentar din timpul pregătirii pentru

colonoscopie, necesită ajustarea dozelor/oprirea temporară a medicației antidiabetice pentru evitarea hipoglicemiei.

**Reacții adverse ale pregătirii pentru colonoscopie.** Frecvent se întâlnesc o serie de efecte adverse ușoare precum: greața, balonările abdominale și borborismele. Toate acestea nu impun întreruperea pregătirii dacă sunt tolerate de către pacient.

Efecte adverse mai severe și mai rare sunt legate de deshidratare (ceea ce impune consumul generos de lichide clare) și constau în cefalee, vertij, lipotimie. Apariția lor impune consultarea de urgență a medicului curant.

În timpul colonoscopiei se va insufla aer pentru destinderea pereților colonului, ceea ce poate crea o senzație de disconfort, balonare și crampe.

În cazul folosirii sedării pe durata colonoscopiei nu este indicat în ziua respectivă să conduceți mașina, să semnați acte sau să luați decizii financiare/legale.