

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
tel.: 543 131 111 • www.mou.cz



KOLONOSKOPIE

endoskopické vyšetření tlustého střeva

Proč doporučujeme endoskopii tlustého střeva? Jaká je výhoda?

Nahrazuje vyšetření rentgenové a přináší úplnější a podrobnější informaci. Oproti rentgenovému vyšetření nezatěžuje pacienta zářením. Výhodou této metody je skutečný obraz sliznice zvětšený na obrazovce. Je možné odebrat vzorky sliznice k vyšetření pod mikroskopem. Odběr je nebolestivý a necítíte jej. Je také možné odstranit touto cestou ze střeva drobné nádorky.

Je jiná možnost, jak vyšetřit tlusté střevo?

Ano. Jinou možností jsou rentgenové metody s kontrastní látkou. Jejich nevýhodou je především dávka záření, menší přesnost, nemožnost odebrat vzorky, nutnost aplikace kontrastní látky.

Příprava

Vyšetření předchází příprava, jejímž cílem je dokonalé vyčištění střeva. Čím je střevo lépe vyprázdněné, tím lepší jsou podmínky pro vyšetření (viz návod na přípravu).

Vlastní postup

Tento výkon patří mezi ambulantní zákroky, po němž ještě týž den odcházíte z nemocnice. Obvykle se provádí v lehké sedaci. Jde o stav s navozenou sníženou úrovní vědomí, docílený léky podanými lékařem bezprostředně před výkonem. Volba sedace závisí na charakteru a délce zákroku, stavu pacienta a komplikujících onemocněních.

Před výkonem zavádíme obvykle flexilu (jehlu) do žíly, kterou můžeme v průběhu vyšetření připichovat další léky. Vyšetření začínáme nejprve v poloze na levém boku, během výkonu se přetočíte na záda. Konečником Vám lékař zavádí přístroj ve tvaru dlouhé ohebné hadice. Během výkonu se rozfukují stěny střev malým množstvím vzduchu. Aby se přístroj dobře zaváděl, je zpravidla potřeba, aby sestra během výkonu stlačovala pacientovi břicho. Vyšetření trvá obvykle 20 min. a jeho průběh usnadní dobrá spolupráce pacienta s lékařem. Během výkonu se snažte pomalu zhluboka dýchat a dbejte pokynů lékaře a sestry.

U pacientů se stomií (umělým vývodem střeva) postupujeme obdobně, přístroj zavádíme otvorem stomie.

Po vyšetření

Po vyšetření vás necháme ležet na naší ošetřovně asi 30 minut. Můžete použít WC hned vedle vyšetřovny. Můžete se hned najíst.

Vyskytnou-li se v průběhu výkonu jakékoli komplikace, budete uložen/a v nemocnici na lůžko a sledován/a, popř. hospitalizován/a i přes noc. Pokud to jde, zařídte si doprovod dospělé osoby a odvoz domů. Po ambulantním zákroku nesmíte 24 hodin řídit vozidlo, obsluhovat elektrické stroje, pracovat ve výškách, činit právně závazná rozhodnutí a požívat alkohol či omamné látky. Je vhodné, abyste měl/a k dispozici telefon a abyste po dobu 24 hodin nezástal/a bez dohledu.

Bude-li to potřeba a bude-li to technicky možné, provedeme odstranění polypu. Pak většinou zůstáváte 24 hodin v nemocnici na sledování, po výkonu jíte jen tekutou stravu. Další den jdete domů. Kontroly se stanoví podle nálezu. Pokud to nebude možné ihned, provedeme po přípravě další kolonoskopii s léčebným výkonem.

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno

tel.: 543 131 111 • www.mou.cz



Komplikace

Absolutní bezrizikovost nemůže zaručit žádný lékař. Naše pracoviště je vybaveno moderní technikou a v provádění výkonů má velké zkušenosti. Nejzávažnější, ale velmi vzácnou komplikací při vyšetření je krvácení nebo protržení střeva. Informujte okamžitě lékaře, pokud budete po vyšetření pociťovat bolesti břicha nebo zjistíte krvácení z konečníku.

Tyto komplikace jsou popisovány častěji při léčebných výkonech, a to při odstraňování polypů (nádorů). Krvácení se vyskytuje zhruba ve 2 % případů, s nutností podávat krevní deriváty asi v 1 % případů. Protržení střeva se vyskytuje asi ve 0,3 % případů. Největší riziko krvácení je prvních 24 hodin po zákroku.

PŘÍPRAVA PŘED VYŠETŘENÍM STŘEVA

- **7 dní před vyšetřením** vysadte léky zpomalující vyprazdňování (Codein, Imodium)
- **5 dní před vyšetřením** vysadte léky, které ovlivňují srážlivost krve (Anopyrin, Godasal, pokud užíváte Warfarin je třeba se poradit s lékařem, který tento lék indikoval)
- **5 dní před vyšetřením** vysadte léky obsahující železo (tyto léky zabarvují střevní obsah dočerna a zcela znemožňují vyšetření)
- **5 dní před vyšetřením** nejzte ovoce a zeleninu, které obsahují drobná zrníčka (kiwi, rajče, jahody, hrozny)
- **5 dní před vyšetřením** vyřadte z potravy i celozrnné pečivo (zrníčka mohou ucpat pracovní kanál přístroje a znemožnit vyšetření)

3 dny před vyšetřením

Jen kašovitá strava: bramborová, krupičná, rýžová kaše, polévky, mléčné výrobky (přibináček, jogurty bílé), pít můžete cokoliv.

2 dny před vyšetřením

Celý den nic nejíst, pijte hodně tekutin (minerálky, čaje, čistou vodu), **nevhodné** je pít mléko, džus či coca-colu!!! Odpoledne vypijte 4 sáčky projímadla ve 4 litrech vody (v době od 14–18 hod). Každý sáček v jednom litru vody a postupně vypít během jedné hodiny. Optimální je vypít 4 litrů v průběhu 4 po sobě jdoucích hodin.

den vyšetření

Můžete popíjet v malém množství čistou vodu, vzít dlouhodobě užívané léky, nesmíte okolo konečníku mastit – znečistit optiku přístroje. Před výkonem dostanete injekci do žíly, po které nesmíte řídit 24 hodin motorové vozidlo.

Pokud vám není něco jasné, můžete se kdykoliv obrátit na naši ambulanci.

PO–PÁ 7.00–15.30 hodin • telefon: 543 136 205

Tyto materiály jsou určeny výhradně pro osobní potřebu onkologických pacientů a jsou chráněny zákonem č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon). Rozmnožování, rozšiřování či jiné užívání těchto materiálů bez písemného souhlasu Masarykova onkologického ústavu je nepřipustné.

