

ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕЧЕБНОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ) МАНИПУЛЯЦИИ (ПРОЦЕДУРЕ) ДЛЯ ПАЦИЕНТА.

Колоноскопия - эндоскопическое исследование, во время которого визуально, то есть под контролем зрения, оценивается состояние слизистой оболочки толстой кишки. Исследование выполняется гибкими эндоскопами. В качестве источника света служит осветитель, работающий на галогеновой или ксеноновой лампе, то есть используется так называемый “холодный” свет, что исключает ожог слизистой. Колоноскоп вводят через прямую кишку и осматривают весь толстый кишечник. Врач осматривает всю внутреннюю поверхность толстой кишки. Если доктор нашел что-то подозрительное, то он возьмет кусочек ткани для дальнейшего исследования. или удалит полип.

Каковы возможные осложнения колоноскопии?

Предстоящее Вам эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и, несмотря на относительно низкий уровень побочных эффектов и максимально щадящее выполнение, всё же несёт в себе риск возникновения некоторых осложнений. Возможными осложнениями являются перфорация (прободение стенки органа), кровотечение, возникающее в результате повреждения стенки органа или при манипуляциях (биопсия, полипэктомия), соматические осложнения. При возникновении вышеперечисленных осложнений может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое и оперативное лечение, общая анестезия. Однако годы доказали, что колоноскопия является безопасной процедурой и осложнения случаются крайне редко.

Как готовиться к колоноскопии?

Для того чтобы осмотреть слизистую оболочку толстой кишки необходимо, чтобы в ее просвете не было каловых масс. Успех и информативность исследования определяется, в основном, качеством подготовки к процедуре, поэтому уделите самое серьезное внимание выполнению следующих рекомендаций: Если Вы не страдаете запорами, то есть отсутствием самостоятельного стула в течение 72 часов, то подготовка к исследованию заключается в следующем:

- Накануне исследования в 16 часов необходимо принять 40-60 граммов касторового масла. Другие слабительные (препараты сенны, бисакодил и пр.) приводят к выраженному повышению тонуса толстой кишки, что делает исследование более трудоемким и зачастую болезненным.
- После самостоятельного стула необходимо сделать 2 клизмы по 1-1,5 литра. Клизмы делают в 20 и 22 часа.
- Утром в день исследования необходимо сделать еще 2 такие же клизмы (в 7 и 8 часов).
- Нет необходимости голодать в день исследования.

В последнее время в нашей стране становится популярной схема подготовки к колоноскопии БЕЗ КЛИЗМ с препаратом **"Фортранс"**. Более подробно с этой схемой можно познакомиться в инструкции к препарату или у сотрудников эндоскопического отделения.

Если у Вас имеется склонность к запорам, то для подготовки к колоноскопии необходимо дополнительно выполнить несколько рекомендаций:

- За 3-4 дня до исследования необходимо перейти на специальную (бесшлаковую) диету, исключив из рациона свежие овощи и фрукты, бобовые, черный хлеб, капусту в любом виде (как свежую, так и прошедшую кулинарную обработку).
- В это же время необходимо ежедневно принимать слабительные препараты, которыми Вы обычно пользуетесь. Возможно, необходимо увеличить их дозу - для решения этого вопроса посоветуйтесь с Вашим лечащим врачом.

Что ожидать во время колоноскопии?

Эндоскопическое исследование толстой кишки представляет собой достаточно сложную в техническом отношении процедуру, поэтому максимально старейтесь помочь врачу и медицинской сестре - строго следуйте их инструкциям. Возможно Вы будете испытывать дискомфорт во время исследования, однако врач будет предпринимать все меры, что бы уменьшить эти неприятные ощущения. Во многом точное следование инструкциям позволяет уменьшить дискомфорт.

- Вам будет необходимо снять с себя всю одежду ниже пояса, включая нижнее белье.
- Вам помогут лечь на кушетку на левый бок, колени должны быть согнуты в коленях и подтянуты к животу.
- Эндоскоп через заднепроходное отверстие вводится в просвет прямой кишки и постепенно продвигается вперед при умеренной подаче воздуха для расправления просвета кишки. Во время исследования по указанию врача Вам помогут повернуться на спину или вновь на левый бок.
- При некоторых патологических состояниях для уточнения диагноза необходимо микроскопическое исследование измененных участков слизистой оболочки, которые врач берет специальными щипцами - выполняется биопсия, что удлиняет время исследования на 1-2 минуты. Эта процедура безболезненна. Необходимость выполнения биопсии определяется лечащим врачом и врачом-эндоскопистом до либо в процессе выполнения манипуляции.

Что Вы почувствуете во время колоноскопии?

Ощущение переполнения кишки газами, отчего возникают позывы на дефекацию. По окончании исследования введенный в кишку воздух отсасывается через канал эндоскопа. Умеренные болевые ощущения, поскольку кишка растягивается при введении в нее воздуха. Кроме того, в момент преодоления изгибов кишечных петель возникает натяжение богато иннервированной складки брюшины, посредством которой отдельные петли кишки прикрепляются к стенкам брюшной полости. В этот момент Вы будете испытывать кратковременное усиление болей.

Как вести себя после исследования?

- Пить и есть можно сразу же по окончании процедуры.
- Если сохраняется чувство переполнения живота газами и кишка не опорожняется от остатков воздуха естественным путем, можно принять 8-10 таблеток мелко истолченного активированного угля, размешав его в 100 миллилитрах (полстакана) теплой кипяченой воды.
- В течение нескольких часов после исследования лучше лежать на животе.

Колоноскопия является высокоинформативным методом обследования, помогающим сохранить и приумножить Ваше здоровье.