



Instrukcja przygotowania do kolonoskopii FORTTRANSEM

DIETA		Zastosowanie Fortransu
4 dni przed terminem badania	<p>Nie spożywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pieczywa z ziarnami, • owoców pestkowych (np. winogron, pomidorów, kiwi, truskawek), • nasion siemienia lnianego, maku, sezamu • buraków 	bez Fortransu
2 dni przed terminem badania	<p>Nie spożywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tłustego mięsa i wędliny, • surowych warzyw, • grochu, fasoli, • różnego rodzaju kasz, • ciemnego pieczywa <p>Można spożywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • białe pieczywo, • chudą wędlinę, jajka • gotowane mięso ryb lub kurczaka, • ryż, drobny makaron, gotowane ziemniaki, • zmiksowaną zupę, rosół z drobnym makaronem • można pić kawę, herbatę, klarowane soki (bez zawiesiny), wodę mineralną niegazowaną, herbaty owocowe, 	bez Fortransu
1 dzień przed terminem badania	<p>ok godz. 8.00: lekkostrawne śniadanie: białe pieczywo (bułeczka lub dwie kromki chleba), jajko, chuda wędlina, kawa, herbata, klarowane soki, woda mineralna niegazowana;</p> <p>ok godz. 15.00: kisiel lub galaretką bez owoców,</p> <p>po godz. 15.00: można ssać landrynki, pić dużą ilość wody niegazowanej;</p> <p>do czasu badania nic nie można jeść,</p>	<p>DZIEŃ PRZED BADANIEM w godz. 16.00 – 17.00</p>  2 saszetki Fortransu rozpuścić w 2 litrach niegazowanej wody i wypić w tempie 1 szklanka co 15 minut. 1 saszetka/1 litr wody
dzień badania	<p>do dwóch godzin przed badaniem można pić dowolną ilość wody niegazowanej, herbaty, soków klarowanych; można ssać landrynki,</p> <p>do czasu badania nic nie można jeść</p>	<p>DZIEŃ BADANIA 3-5 godzin przed badaniem</p>  2 saszetki Fortransu rozpuścić w 1,5 l niegazowanej wody i wypić w tempie 1 szklanka co 15 minut. 1 saszetka/0,75 litra wody
<ul style="list-style-type: none"> • Można przesunąć spożycie Fortranu w czasie, co przesunie również czas wystąpienia wypróżnień ; • Wypróżnienia po drugiej dawce są mniej intensywne; • Można poprawić smak roztworu Fortransu schładzając płyn w lodówce lub wkraplając sok z cytryny; • Ważne jest, żeby wypić całość sporządzonego płynu; • W przypadku wystąpienia nudności należy spowolnić tempo picia Fortransu i/lub zrobić godzinną przerwę; 		



Przygotowanie do kolonoskopii

Szanowni Państwo, w trosce o należyte przygotowanie jelita grubego do badania prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń. O wyborze schematu przygotowania do badania innym środkiem niż Fortrans powinien zdecydować lekarz.

1. Osoby regularnie przyjmujące leki np. z powodu nadciśnienia tętniczego, choroby serca, padaczki, astma i inny w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku popijając niewielką ilością wody – NAWET JEŚLI BADANIE WYKONYWANE JEST W ZNIECZULENIU

2. Osoby chorujące na cukrzycę powinny zawniczyć poinformować o cukrzycy rejestrację, dodatkowo skonsultować sposób przygotowania do badania z lekarzem prowadzącym, lub anesteziologiem naszego ośrodka. NIE należy przyjmować doustnych leków przeciwcukrzycowych, jeśli równocześnie nie są spożywane pokarmy.

/albo: Doustne leki przeciwcukrzycowe należy odstawić w dniu badania, a w przypadku kolonoskopii należy pominąć również dawkę wieczorną poprzedniego dnia/

3. Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi

- nie należy odstawiać preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. Acard, Polocard, Acesan)

- leki z grupy nowych doustnych antykoagulantów (Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Lixiana) - **należy odstawić w dniu poprzedzającym oraz pominąć poranną dawkę leku w dniu badania.**

- leki z grupy doustnych antykoagulantów (Acenokumarol, Warfaryna) – w tygodniu poprzedzającym badanie należy oznaczyć INR: jeśli wynik jest w przedziale 2-3 nie należy modyfikować dawek leków, jeśli wyższy należy postępowanie skonsultować z lekarzem.

W przypadku osób z dużym ryzykiem zakrzepowo-zatorowym, po zawałach serca, po udarach optymalnym postępowaniem jest skonsultowanie postępowania z lekarzem, lub anesteziologiem naszego ośrodka. Wskazane przestawienie na CLEXANE w dawkach od 40, 60 lub 80 mg, w zależności od masy ciała na 5 dni przed zabiegiem i 2 dni po jego wykonaniu/ .

W przypadku potrzeby wykonania większego zabiegu endoskopowego np. usuwania polipów może, pomimo zastosowania się do przedstawionych powyżej ogólnych zasad, zaistnieć konieczność powtórzenia zabiegu po modyfikacji leczenia przeciwkrzepliwego (np. u osób stosujących Acenokumarol, Warfarynę przestawienie na leczenie heparynami drobnocząsteczkowymi W RAZIE WĄTPLIWOŚCI OPTYMALNYM POSTĘPOWANIEM JEST KONSULTACJA Z LEKARZEM /anesteziologiem naszego Ośrodka/ .

4. Kobiety ciężarne i matki karmiące piersią powinny skonsultować z lekarzem prowadzącym sposób przygotowania do badania.

5. Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem **posiadanej dokumentacji medycznej** np. kart wypisowych z leczenia szpitalnego, opisów poprzednio wykonanych badań endoskopowych, **USG jamy brzusznej, EKG**, echokardiografii, **spirometrii i innych** .

Do badań w znieczuleniu wymagane są aktualne wyniki badań (nie mogą być starsze niż 3 miesiące) takie jak: morfologia, elektrolity – sód/potas, bilirubina całkowita, kreatynina, glukoza, APTT i INR (jeśli Pacjent przyjmuje leki przeciwkrzepliwe), TSH (jeśli Pacjent przyjmuje hormony tarczycy – Euthyrox, Letrox), EKG. Pacjenci powinni dokładnie znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis. Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.

Na badanie w znieczuleniu należy przyjść z osobą towarzyszącą.

6. Po badaniu wykonanym w znieczuleniu pacjent przebywa w sali obserwacyjnej. Czas obserwacji zależy od rodzaju zabiegu i stanu pacjenta. Po tym czasie, pod opieką osoby towarzyszącej, może udać się do domu. **Obowiązuje 12-godzinny bezwzględny zakaz prowadzenia pojazdów i maszyn mechanicznych oraz picia alkoholu.** W bardzo rzadkich przypadkach może zaistnieć konieczność dłuższej obserwacji. Prosimy uwzględnić to w swoich planach.

7. Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.

8. Wyznaczona, orientacyjna **godzina rozpoczęcia badania może ulec przesunięciu**, ponieważ czas trwania badań endoskopowych jest trudny do przewidzenia.