

Kolonoskoopia on jämesoole ja peensoole lõpuosa endoskoopiline uuring. Uuring on vajalik sooles esinevate haiguste diagnoosimiseks (kahtlusel põletikulisele soolehaigusele, kasvajatele, ka aneemia ja ebaselgete alakõhuvalude puhul). Protseduuri ajal on võimalik võtta uuringuks koeproove, eemaldada polüüpe, peatada verejooksu ning vajadusel ka avardada ahenenud soolevalendikku.

Uuringule suunab raviarst.

Ettevalmistus uuringuks:

- 3–4 päeva enne uuringut ei tohi võtta rauda sisaldavaid ravimeid;
- võtke igapäevaselt kasutatavaid vererõhu ja südamehaiguste ravimeid;
- insuliinravi ja teiste diabeedi vormide korral kasutatavate ravimite tarvitamisel pidage nõu raviarstiga;
- verevedeldajate tarvitamisel järgige raviarsti soovitusi. Võimalusel võtke kaasa andmed INR kohta. Uuringule saabudes informeerige verevedeldajate tarvitamisest ka uuringut teostavat arsti;
- soovitatav on süüa vedelamat ja vähese rasvasisaldusega toitu;
- ärge sööge peeti, tomateid, paprikat jmt, mis annavad soolesisule punast värvi, samuti seemneid sisaldavaid puu- ja köögivilju;
- vältige piima; läbipaistmatuid ja punast värvi jooke; viljaliha või sademega mahlasid; alkohoolseid jooke;
- uuringule eelneval päeval järgige arsti antud juhiseid soole puhastuseks ning võtke vastavalt etteantud skeemile sisse väljakirjutatud lahtisti;
- eelneva päeva hommikul võite süüa kerge eine, soovitatav on süüa näiteks puljongit;
- juua võite ettevalmistuse ajal vastavalt vajadusele. Joogiks sobivad selged vedelikud (vesi, tee), lubatud on magustatud ja gaseeritud joogid (limonaad, mineraalvesi);
- riietuge nii, et uuringu ajaks oleks mugav alakeha lahti riietada.

Uuringu ajal:

- lamate vasakul küljel, põlved kõverdatult vastu rinda;
- kolonoskoop viiakse soolde päraku kaudu. Soole valendikku avardatakse õhuga, mis võib tekitada survetunde kõhus. Soole käänakute sirutamisel võib tekkida valu ja ebameeldiv tunne;
- vajadusel süstitakse veeni valuvaigistavaid ja rahustava toimega ravimeid. Vajadusel ja erandjuhtudel teostatakse protseduur narkosis;
- olenevalt anatoomilistest iseärasustest kestab uuring 30–45 minutit. Ravi protseduuri teostades võib uuring kesta kauem.

Uuringu järgselt:

- võite kohe süüa ja juua, kui raviarst ei ole määranud teisiti;
- kui uuringu käigus on kasutatud rahustava toimega ravimeid ei tohi samal päeval autot juhtida, sest ravim vähendab reaktsioonikiirust;
- kestva puhituse puhul soovitame võtta Espumisani või söetablette.

Võimalikud tüsistused ja ohud:

- tüsistusi esineb harva;
- pärast proovitükkide võtmist või ravi protseduuri võib tekkida vähene veritsus. Harvadel juhtudel tekib sooleseina mulgustus, mida enamasti saab koheselt kolonoskoopia ajal ravida. Vajalikuks võib osutada kirurgiline ravi;
- tugevate valude või verejooksu tekkimisel pärast protseduuri pöörduge koheselt erakorralise meditsiini osakonda.

Uuringu tulemused:

- vaatlusuuringu vastused saab teada kohe uuringu lõppedes;
- koeproovide vastused saavad 7–14 päeva jooksul Teie raviarstile.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun raviarsti või õe poole.

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

infotelefon 617 1300
www.regionaalhaigla.ee