

Колоноскопия — это эндоскопическое обследование нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Обследование позволяет диагностировать заболевания кишечника (воспалительные заболевания кишечника, опухоли) и выяснить причины ваших жалоб (необъяснимые боли внизу живота, кишечное кровотечение, анемия).

Во время процедуры можно взять пробу ткани для исследования (биопсия), удалить полип, остановить кровотечение и при необходимости расширить суженный просвет кишечника.

На исследование направляет лечащий врач.

Подготовка к исследованию:

- в течение 3–4 дней перед проведением исследования нельзя принимать железосодержащие препараты;
- примите свои ежедневно применяемые лекарства от гипертонии и сердечных заболеваний;
- в случае приема инсулина и других лекарств, применяемых при диабете, проконсультируйтесь сначала с лечащим врачом;
- при приеме кроверазжижающих препаратов следуйте рекомендациям лечащего врача. По возможности возьмите с собой свои результаты INR. Придя на исследование, сообщите о приеме кроверазжижающих лекарств и проводящему исследованию врачу;
- рекомендуется есть более жидкую пищу с низким содержанием жиров;
- не ешьте свеклу, помидоры, паприку и другие продукты, которые придают содержимому кишечника красный цвет, а также содержащие семечки фрукты и овощи;
- избегайте употребления молока, непрозрачных и имеющих красную окраску напитков, соков с мякотью или с осадком, алкогольных напитков;
- в день накануне исследования следуйте данным врачом инструкциям по очищению кишечника и принимайте выписанное слабительное по выданной вам схеме;
- утром предшествующего дня можно съесть легкое блюдо, к примеру, рекомендуется бульон;
- пить во время подготовки можно согласно своим потребностям. В качестве напитков подходят прозрачные жидкости (вода, чай), разрешены подслащенные и газированные напитки (лимонад, минеральная вода).

Во время исследования:

- Вам выдадут одноразовую одежду;
- при необходимости в вену будут введены обезболивающие и успокаивающие препараты;
- Вы будете лежать на левом боку с согнутыми коленями, прижатыми к груди;
- колоноскоп вводят в кишечник ректально (через заднепроходное отверстие). Просвет кишечника расширяют с помощью нагнетаемого воздуха, что вызывает в животе давящее чувство. При растяжении кишечника может появиться боль, дискомфорт и позывы к дефекации;
- в зависимости от анатомических особенностей, исследование длится 30–45 минут. В случае проведения лечебных процедур исследование может продлиться дольше.

После исследования:

- есть и пить можно сразу по окончании исследования, если лечащий врач не дал иных распоряжений;
- если в ходе исследования применялись лекарства, обладающие успокоительным действием, то в тот же день нельзя управлять автотранспортом, поскольку эти лекарства снижают скорость реакции;
- в случае продолжительного вздутия живота рекомендуем принять эспумизан или таблетки активированного угля.

Возможные осложнения и риски:

- осложнения возникают редко;
- после забора пробы ткани (биопсии) или лечебной процедуры может возникнуть незначительное кровотечение. В редких случаях может случиться перфорация стенки кишечника, которую в большинстве случаев можно лечить сразу во время колоноскопии. При необходимости может быть проведено хирургическое лечение;
- при возникновении острых болей или кровотечения после процедуры незамедлительно обратитесь в отделение экстренной медицины больницы.

Результаты исследования:

- результаты обзорного исследования можно узнать сразу по окончании исследования;
- результаты исследования биопсии поступят Вашему лечащему врачу в течение 7–14 дней.

При наличии вопросов и для получения дополнительной информации, пожалуйста, обращайтесь к своему лечащему врачу или медсестре.

Составлено: **Северо-Эстонская региональная больница**
www.regionaalhaigla.ee

ул. Ю. Сютисте тез, 19
13419 ТАЛЛИНН

Инструкция для пациентов утверждена Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской Региональной больницы 18.03.2021.