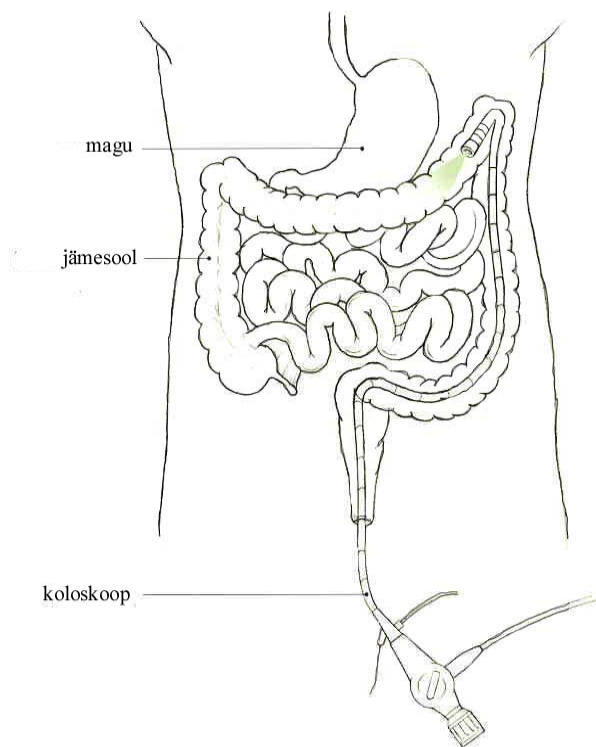
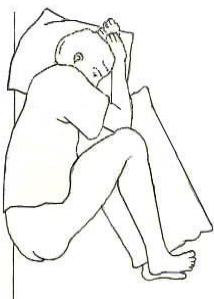


Koostaja:
sisekliiniku endokrinoloogia-gastroenteroloogia
osakonna vanemõde Marika Kukk
2014



Teid oodatakse uuringule

aadressil _____

kuupäev _____

Tartu Ülikooli Kliinikum
Registruur 731 9100
Üldinfo 731 8111
www.kliinikum.ee
kliinikum@kliinikum.ee

KOLOSKOPIA

Patsiendiinfo

Koloskoopia on seedetakti alaosa uuring, mis võimaldab uurida jämesoolt kogu ulatuses painduva optilise instrumendi (endoskoobi) abil.

Uuring võimaldab selgitada Teie kaebuste põhjuseid (näiteks alakõhuvalu, vereeritus soolest) ja leida silmaga nähtavaid haiguslikke muutusi jämesooles (näiteks haavandumised, põletik, kasvajad).

Koloskoopia on täpsem kui röntgenuuring ning võimaldab võtta uuringu käigus koeproove (proovitükke ehk biopsiad), mida hiljem saab mikroskoobiga uurida.

Uuringuks ettevalmistus

Koloskoopia läbiviimiseks peab jämesool olema puhas. Jälgige hoolikalt Teile antud juhiseid. Soole puhastamiseks kasutatakse tavaliselt suu kaudu manustatavaid spetsiaalseid loputuslahuseid või muid lahtistava toimega aineid.

Kaks päeva enne koloskoopiat sööge kerge ja vähese rasvasisaldusega toitu. Vältige mahla, magusa tee ja kohvi joomist (jääkainetevaba dieet). Uuringueelsel päeval mitte süüa.

Diabeetikud:

- uuringule eelneval päeval süstige pikatoimelist insuliini vastavalt veresuhkru näitajale. Kui uuring on pärast lõunat, võib süstida lisaks ½ annusest uuringupäeva hommikul, lähtudes veresuhkru tasemest. Lühitoimelist insuliini ärge süstige.

Uuringule eelneval päeval algab soolepuhastus sooleloputuslahusega, mis võetakse sisse suu kaudu.

Näiteks, kui kasutatakse Fortrans pulbrit, siis valmistab õde pulbrit 4 liitrit joogilahust, mida joote kiirusega 1 liiter 1 tunni jooksul, pidades vahet pärast 2 liitri joomist:

- esimene ja teine liiter jooge kahe tunni jooksul (kell 14.00–16.00);
- kell 16.00–17.00 ärge joogilahust tarvitage;
- kolmas liiter jooge tunni aja jooksul algusega kell 17.00 ning neljas liiter algusega kell 18.00.
- roojamispakitsus algab keskmiselt 1–2 tundi pärast esimese liitri joogilahuse joomist.

Kuna sooleloputuslahus suurendab oluliselt Teie soolesisu mahtu ja puhastab soolt, soovitame viibida tualettruumi läheduses.

Uuringu teostamine

Vajadusel süstitakse Teile enne uuringut veresoonde (veeni) ravimit, mis aitab Teil lõõgastuda, kuid võib teha uniseks.

Uuringu ajal lamate Te selili või ühel küljel, põlved kõverdatult vastu rinda. Koloskoop viiakse päraku kaudu jämesoolde ning õhuga jämesoolt laiendades on võimalik leida haiguslikke muutusi.

Soole venituse tõttu õhuga võite Te tunda täiskõhutunnet ja ka mõningast valu.

Uuring kestab umbes 30–45 minutit.

Uuringu järgselt

Kui Teile süstiti veeni lõõgastavaid ravimeid, peate Te lamama umbes 30–60 minutit.

Kui koloskoopia uuringu ajal on kasutatud rahustavat ravimit, ei ole lubatud samal päeval pärast uuringut juhtida autot.

Soovitav on uuringule kaasa võtta saatja.

Peale koloskoopiat võite Te tunda kergest kõhuvalu ja täiskõhutunnet. Enamasti mööduvad kaebused mõne tunni jooksul.

Te võite kohe peale uuringut süüa ja juua, kui arst ei ole Teid teisiti juhendanud.

Võimalikud tüsistused

Koloskoopia on ohutu uuringumeetod, mille käigus tekib tüsistusi harva:

- verejooks proovitükkide võtmise järgselt on enamasti minimaalne ega vaja vereülekandeid või kirurgilist ravi,
- jämesoolesena perforatsiooni ehk mulgustus on väga haruldane, vajab kirurgilist ravi.

Juhul, kui Teil peale uuringut tekib palavik, tugev kõhuvalu või verejooks, pöörduge koheselt perearsti poole, haiglaravil olles valveõe või raviarsti poole.