

KOLOSKOPIJA

Spoštovani!

Poseg, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlagane zdravstvene oskrbe.

PREISKAVA

Koloskopija je endoskopska preiskava širokega črevesa in običajno še dela tankega črevesa s posebnim upogljivim optičnim instrumentom (koloskopom), ki ga uvedemo skozi zadnjično odprtino. Instrument ima vir svetlobe in delovne kanale, skozi katere lahko izčrpavamo in vbrizgavamo vodo ali zrak, odvezamo bioptične vzorce tkiva, odstranimo polipe, ustavljamo krvavitve. Med preiskavo moramo v črevo vpihavati zrak, da se razpre, da lahko pregledamo črevesno sluznico in prepoznamo na njej različne bolezenske procese. Zaradi zraka imate lahko občutek napetosti, pretakanja in krče. Preiskava traja v povprečju 20 – 60 min.

Biopsija pomeni, da med preiskavo skozi koloskop z drobnimi kleščicami odvezamo koščke tkiva, ki jih pošljemo na histološki pregled pod mikroskopom. Odvzemi bioptov so neboleči.

Polipektomija. Če med preiskavo najdemo v črevesu polip, naredimo polipektomijo. To naredimo tako, da skozi koloskop uvedemo zanko, vanjo ujamemo polip in ga odrežemo z električnim tokom. Odstranitev je neboleča. Odstranjen polip izvlečemo in pošljemo na pregled pod mikroskopom, da ugotovimo njegovo naravo. Vedno poskušamo odstraniti vse najdene polipe naenkrat ali pa kasneje ob kontrolni koloskopiji. Po odstranitvi večjih polipov ali pa več istočasno odstranjenih polipov vas bomo zadržali v bolnišnici 24 ur zaradi opazovanja.

Če je polip na takem mestu, da bi bilo tveganje za endoskopsko odstranitev preveliko, vas bomo napotili h kirurgu na klasično operacijo. Polipi so praviloma benigni tumorji, ki pa lahko postanejo rakasti, zato je odstranitev nujna. Glede na histološki pregled polipa vam bomo svetovali, kdaj je potrebna kontrolna koloskopija.

MOŽNI ZAPLETI

Vsak poseg v človeško telo pomeni določeno tveganje, tudi če ga opravi izkušen zdravnik. Pri koloskopiji in polipektomiji imamo izjemno malo zapletov. Kljub temu pa je možno, da pride do večjih krvavitev po odstranitvi polipa ali do predrtja črevesa (perforacije) bodisi pri polipektomiji ali pri prodiranju z instrumentom skozi črevo. Za koloskopijo in polipektomijo mora biti črevo dobro očiščeno, zato natančno preberite navodila za pripravo na koloskopijo in se jih skušajte držati.

Da bi zmanjšali tveganje za pojav zapletov, nam morate pred preiskavo povedati, ali ste nagnjeni k prekomernim krvavitvam po poškodbi ali po izdrtju zoba in ali ste alergični na kaka zdravila.

Po preiskavi in posegu ne pričakujemo težav, z izjemo krčev takoj po preiskavi, ki nastanejo zaradi zraka v črevesu.

Morda se bo zdravnik odločil, da boste med preiskavo dobili injekcijo za umiritev. V tem primeru ta dan ne boste smeli voziti avtomobila.

V primeru naslednjih znakov pa je potreben takojšen posvet z zdravnikom:

- huda bolečina v trebuhu (ne samo krč),
- kri na blatu (npr. 1 dl krvi in več),
- povišana telesna temperatura,
- trd in napet trebuh,
- bruhanje.

OPOZORILO

Da ne bi prišlo do nepotrebne krvavitve po polipektomiji, prinesite s seboj sveže izvide protrombinskega časa in trombocitov.

En teden pred preiskavo prenehajte jemati zdravila, ki vplivajo na strjevanje krvi, oz. se o tem posvetujte s svojim zdravnikom.

Prosimo, da pred preiskavo vprašate zdravnika o stvareh, ki jih iz tega zapisa niste razumeli, ali če želite še dodatna pojasnila.

Oddelek za bolezni prebavil
Kataloška oznaka: IGFa-02
Avtorica: Renata Šibli, dr. med.