

Instrukcje przed kolonoskopią (z użyciem preparatu TriLyte i Bisacodyl)

Przeczytaj poniższe instrukcje na tydzień przed badaniem.

Co to jest kolonoskopia?

Kolonoskopia to zabieg umożliwiający lekarzowi zbadanie błony śluzowej jelita grubego pod kątem zmian. Cienka, elastyczna rurka z niewielką światłowodową kamerą wideo wprowadzana jest do odbytu i powoli wsuwana do odbytnicy i jelita grubego.

Kiedy należy przybyć i jak długo trwa zabieg?

Należy przybyć do laboratorium gastrologicznego 30 minut przed zabiegiem, by umożliwić pielęgniarce, anestezjologowi (jeśli ma to zastosowanie) oraz lekarzowi przeprowadzenie oceny i przygotowanie Cię do zabiegu. Należy zaplanować spędzenie około 1 ½ - 2 godzin w laboratorium gastrologicznym.

Uwaga:

Godzina zabiegu została wyznaczona na podstawie naszych najdokładniejszych przewidywań, co do czasu rozpoczęcia zabiegu. Mogą wystąpić okoliczności czy nagle przypadki, które mogą zmienić wyznaczoną godzinę. Dołożymy wszelkich starań, aby powiadomić Cię o wszelkich zmianach w harmonogramie.

Lokalizacja laboratoriów gastrologicznych

Szpital Evanston	2650 Ridge Ave	Pokój 1134	Evanston, IL 60201	(847) 570-2236
Szpital Glenbrook	2100 Pflingsten Road	1 piętro	Glenview, IL 60026	(847) 657- 5780
Szpital Highland Park	777 Park Ave West	B345	Highland Park, IL 60035	(847) 480-2828
Highland Park Medical Group Gastroenterologia	1777 Green Bay Road	202	Highland Park, IL 60035	(847) 681-4229
Szpital Skokie	9600 Gross Point Road	1 piętro	Skokie, IL 60076	(847) 933-6565
Vernon Hills Specialty Suites	225 N. Milwaukee Ave	1 piętro	Vernon Hills, IL 60061	(847) 941-7660

Co mam zrobić, jeśli mam cukrzycę?

Należy poprosić swojego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (PCP) o pouczenie odnośnie przyjmowania leków przeciwcukrzycowych przed kolonoskopią.

Co mam zrobić, jeśli przyjmuję leki przeciwzakrzepowe lub mam założony stent w sercu?

Jeśli masz założony stent w sercu LUB przyjmujesz leki takie, jak Coumadin, Plavix, Ticlid, Lovenox,

Pradaxa, Xarelto lub inne przeciwzakrzepowe, skontaktuj się z lekarzem, który Ci je przepisał, aby ustalić, czy należy przerwać przyjmowanie danego leku przed zabiegiem. Poinformuj nas, jeśli pouczono Cię, aby nie przerywać przyjmowania jednego lub więcej z tych leków. Można nadal przyjmować aspirynę lub innych niesterydowe leki przeciwzapalne (Advil, Aleve, Ibuprofen itp.) przed zabiegiem.

Co mam zrobić, jeśli mam defibrylator lub rozrusznik?

Należy skontrolować rozrusznik w okresie 6 miesięcy przed zabiegiem gastrologicznym. Jeśli Twój kardiolog nie należy do systemu NorthShore, należy przynieść dla lekarza gastrologa w dniu zabiegu zaświadczenie o kontroli wykonanej w innej placówce. Kontrola rozrusznika jest niezbędna dla zespołu gastrologicznego NorthShore, aby zapewnić możliwie najbezpieczniejszą opiekę.

Jeśli masz defibrylator lub rozrusznik, prosimy o kontakt z laboratorium gastrologicznym przed wyznaczonym zabiegiem.

Glenbrook	(847) 657-5780	HP Medical Group	(847) 681-4229
Evanston	(847) 570-2236	Skokie	(847) 933-6565
Highland Park	(847) 480-2828	Vernon Hills	(847) 941-7660

❖ Siedem dni przed zabiegiem:

- Odbierz receptę (TriLyte i 4 tabletki Bisacodylu) z apteki.
- Przerwij przyjmowanie tabletek żelaza, Pepto Bismol i ziółowych suplementów.
- Jeśli to możliwe, nie jedz ziaren, orzechów ani kukurydzy na tydzień przed zabiegiem.
- Jeśli niepokoi Cię możliwość nudności spowodowanych pić dużych ilości płynu przygotowującego jelito, zadzwoń do nas pod nr (847) 657-1900 po receptę na lek przeciw nudnościom.
- Odwiedź witrynę <http://www.my-emmi.com/enhgi>, aby obejrzeć krótki film informacyjny na temat kolonoskopii.
- Skontaktuj się ze swoją firmą ubezpieczeniową, aby dowiedzieć się, czy potrzebujesz wstępnego zatwierdzenia zabiegu lub skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

❖ Na dzień przed zabiegiem:

- Przygotuj preparat TriLyte zgodnie z instrukcją i przechowuj go w lodówce do użytku tego wieczoru.
- Przez cały dzień należy zachować dietę płynną. Nie spożywać żadnych czerwonych ani fioletowych płynów. Dozwolone są tylko poniższe produkty:

Zupy:	Czysty bulion lub wywar.
Napoje:	Herbata, kawa, w tym bezkofeinowa herbata/kawa, Kool-Aid, Gatorade, przezroczyste napoje gazowane jak 7UP, Sprite lub piwo imbirowe. NIE dolewać mleka ani śmietanki do herbaty lub kawy.
Soki:	Jabłkowy, sok z białych winogron, przecedzona lemoniada z limonek, napój pomarańczowy, Crystal Light. Każdy sok o przezroczystej konsystencji i bez widocznego osadu jest dozwolony.
Deser:	Lody na bazie wody, galaretka JELL-O, landrynki.

- **O północy**, rozpocznij przygotowanie przyjmując 2 tabletki Bisacodylu, popijając wodą. Nie rozkruszaj ani nie rozgryzaj tabletek. Nie należy przyjmować tabletek Bisacodylu na godzinę przed lub po przyjęciu leków zobojętniających kwasy żołądkowe.
- **O godz. 14:00**, przyjąć 2 tabletki Bisacodylu, popijając wodą. Nie rozkruszaj ani nie rozgryzaj tabletek.
- **Od godz. 17:00**, zacznij pić roztwór TriLyte przez kolejne dwie godziny, zgodnie z instrukcją. Pij 8 uncji co 10-20 minut, w sumie osiem szklanek o pojemności 8 uncji (2 litry lub połowę pojemnika). Pojemniki TriLyte mogą mieć na boku oznakowany poziom 1, 2 i 3 litrów.

Zachowaj pozostałe 2 litry preparatu TriLyte do użytku rano

- Jeśli szybkie picie powoduje rozstrój żołądka, można pić płyn wolniej, ale należy planować wypicie całości roztworu. Picie przez rurkę może pomóc w smaku. Spróbuj ssać cytrynowego dropsa między kolejnymi szklankami. **Jeśli nie możesz zakończyć przygotowania lub wymiotujesz, skontaktuj się z nami pod nr (847) 657-1900, aby porozmawiać z jednym z naszych lekarzy.**

Czego należy się spodziewać po rozpoczęciu przygotowania jelita?

Zaczniesz mieć wielokrotne wodniste wypróżnienia. Początkowo możesz mieć lekkie odczucie wzdęcia, ale poczujesz się lepiej po kolejnych wypróżnieniach. Biegunka może utrzymywać się po zakończeniu picia roztworu.

❖ W dniu zabiegu:

- **Nie należy nic jeść ani pić po północy z wyjątkiem porannej dawki TriLyte.**
- Trzy godziny przed wyznaczonym czasem zabiegu (o godz 5:00 dla zabiegu o 8:00, o godz. 6:00 dla zabiegu o 9:00 rano itd.), wypić cztery dodatkowe szklanki TriLyte o pojemności 8 uncji (1 litr).
- Jeśli stolce nadal nie są przezroczyste/żółte po wypiciu 4 szklanek (1 litra) TriLyte lub jeśli widoczny jest materiał kałowy lub cząsteczki stałe, należy wypić pozostałą część preparatu (dodatkowy 1 litr, w sumie 4 litry). Należy ukończyć picie w ciągu godziny.
- Nie pić TriLyte w ciągu dwóch godzin przed zabiegiem. Jeśli obawiasz się, że wypicie 1-2 litrów płynów w ciągu godziny spowoduje rozstrój żołądka, rozpocznij wcześniej niż trzy godziny przed wyznaczoną godziną zabiegu, ponieważ nie można pić preparatu przygotowującego jelita na dwie godziny przed wyznaczonym czasem.

Ukończenie porannego przygotowania z preparatem TriLyte jest potrzebne do zapewnienia całkowicie opróżnionego jelita grubego.

- **Czy mam przyjąć poranną dawkę przepisanych leków w dniu zabiegu?** Jeśli przyjmujesz leki nasercowe lub na nadciśnienie tętnicze, należy je przyjąć rano w dniu zabiegu, popijając małym łykiem wody. Inne leki mogą być przyjęte po zabiegu chyba, że otrzymasz inne instrukcje od lekarza.

Instrukcje specjalne:

1. Jest to **bardzo ważne**, aby ktoś mógł towarzyszyć Ci w powrocie do domu po zakończeniu

zabiegu; zwykle jest to 2-3 godziny od czasu rozpoczęcia zabiegu. Jeśli planujesz podróż środkami transportu publicznego, powinieneś zapewnić sobie towarzystwo osoby dorosłej.

2. Podczas zabiegu stosowane są środki uspokajające, a zatem niebezpieczne będzie dla Ciebie prowadzenie pojazdów i obsługiwanie maszyn przez resztę dnia.
3. Nie będzie można wrócić do pracy w dniu zabiegu.
4. Nie należy podejmować żadnych ważnych decyzji przez resztę dnia.
5. Jeśli chcesz porozmawiać z pielęgniarką lub zrezygnować z zabiegu, prosimy o kontakt z naszym biurem głównym pod nr (847) 657-1900. Jeśli musisz zrezygnować z zabiegu, prosimy o poinformowanie naszego biura co najmniej na tydzień przed wyznaczoną datą zabiegu.



Ważne informacje ubezpieczeniowe dot. kolonoskopii

Jesteś umówiony/a na kolonoskopię, badanie jelita grubego przy pomocy oświetlonego, elastycznego wziernika. W trakcie kolonoskopii, jeśli widoczne będą zmiany, zwykle wykonana zostanie w tym samym czasie biopsja. Biopsja polega na usunięciu części lub całości nieprawidłowego obszaru dla poddania go analizie, a następnie badaniu pod mikroskopem.

Firmy ubezpieczeniowe traktują kolonoskopię w różny sposób, w zależności od planu świadczeń danej firmy. Należy pamiętać, że jeśli Twoja kolonoskopia została zaplanowana, jako "badanie przesiewowe" (co oznacza, że nie masz żadnych objawów jelitowych), a lekarz znajdzie polip lub tkankę, które ma zostać usunięta podczas zabiegu, taka kolonoskopia nie będzie już traktowana jako badanie przesiewowe. Twoje świadczenia ubezpieczeniowe mogą ulec zmianie i Twoja polisa ubezpieczeniowa może go opłacić inaczej.

Uwaga:

Sprawdź w swojej firmie ubezpieczeniowej, czy potrzebujesz wstępnego zatwierdzenia lub wstępnej certyfikacji oraz zapoznaj się dobrze ze swoją odpowiedzialnością finansową za zabieg przed rozpoczęciem przygotowania oczyszczającego jelito. Na odwrocie Twojej legitymacji ubezpieczeniowej powinien znajdować się numer telefonu do ubezpieczenia.

**** Należy pamiętać, że zabieg może być uznany za chirurgiczny przez dostawcę ubezpieczenia i mogą być wymagane opłaty częściowe lub dodatkowe z własnej kieszeni. Skontaktuj się z dostawcą ubezpieczenia, aby uzyskać dodatkowe informacje dotyczące zakresu Twojej polisy.**

Szczegółowe informacje można zasięgnąć na witrynie NorthShore.Org:

<http://www.northshore.org/gastroenterology/>

Oddział Gastroenterologii
Medical Group
NorthShore University HealthSystem