

Инструкция для пациента перед прохождением колоноскопии Подготовка с препаратом «Мерокен»

Уважаемый пациент,

מוקד זימון תורים: 0508505385

Вы были приглашены на прохождение колоноскопии (COLONOSCOPY) в институте гастроэнтерологии и заболеваний печени. Мы хотим предоставить вам инструкцию и дополнительную необходимую информацию, которая поможет вам понять процесс в целом.

Что такое колоноскопия?

Колоноскопия - это исследование, которое позволяет провести прямое обследование толстой кишки с целью диагностики заболеваний, а иногда и лечения. Исследование проводится гастроэнтерологом с использованием гибкой трубки (колоноскоп), толщиной с палец, которая вводится через задний проход. Колоноскоп состоит из волоконной оптики, источника света и крошечной видеокамеры на конце, что позволяет врачу осмотреть кишечник напрямую, от толстой до прямой кишки. Помимо прямого обследования полости толстой кишки, также могут быть взяты посредством колоноскопа образцы тканей (биопсии), даже может быть проведено удаление тканей (опухолей).

Перед тестом:

▪ В день процедуры принесите с собой следующее:

- - Идентифицирующий документ. Следует явиться с совершеннолетним сопровождающим (старше 18 лет). ◀
 - Если у пациента есть опекун, следует принести с собой свидетельство о назначении опекуна или указ суда о назначении опекуна.
 - Магнитная карта больничной кассы
 - Направление врача.
 - Следует принести с собой форму финансового обязательства на оплату колоноскопии. Если вы приглашены на процедуру с участием анестезиолога, следует принести с собой дополнительную форму финансового обязательства (на услугу анестезиолога).
 - Дополнительные справки - согласно инструкциям, полученным при назначении очереди.
- До начала проверки вы должны обратиться к лечащему врачу и попросить письмо с описанием вашего медицинского состояния и лекарств, которые вы принимаете. Важно, чтобы лечащий врач указал о наличии следующих фактов:

- у вас имеется аллергия на определенные препараты.
 - у вас имеется аллергия (гиперчувствительность) к **яйцам**, **арахису** или к **сое** .
 - у вас имеется искусственный клапан сердца.
 - у вас имеется кардиостимулятор - если для вас запланирована процедура удаления опухолей в желудочно-кишечном тракте, вы должны проконсультироваться с **кардиологом** и явиться в клинику с карточкой кардиостимулятора и его **официальными рекомендациями**.
 - вы принимаете антикоагулянты.
 - вы страдаете от почечной недостаточности.
 - вы страдаете от сердечного заболевания, заболевания легких, неврологического заболевания или цирроза печени.
 - вам необходимы антибиотики перед каждой инвазивной процедурой.
 - вы должны принять ваши постоянные препараты до трех часов перед процедурой.
 - если вы страдаете сахарным диабетом, вам запрещено принимать препараты и запрещено вводить инсулин утром и вечером в день проведения теста. Вы должны принести с собой инсулин и/или другие препараты и карту наблюдения за сахарным диабетом.
 - Если Вы пользуетесь аппаратом Сипап - просьба прибыть на проверку вместе с аппаратом.
- Вы должны как можно раньше сообщить лечащему персоналу, если вы принимаете антикоагулянты, такие как:

Название препарата	Следует прекратить* прием препарата до проведения процедуры в соответствии с указанным периодом
Plavix / Clopidogrel / Prasugrel / Effient / Brilinta / Ticagrelor	7-10 дней
Apixaban / Eliquis / Rivaroxaban / Xarelto / Pradaxa / Dabigatran	3 дня
Pradaxa/ Dabigatran при наличии почечной недостаточности	5 дней
Sintrom / Coumadin	5 дней Необходимо выполнить анализы РТТ, INR, РТ за 48 часов до процедуры
Clexane	24 часа

* Следует проконсультироваться с семейным врачом/кардиологом до прекращения приема препаратов и принести справку от него.

- Если колоноскопия проводится на фоне продолжения приема указанных выше антикоагулянтов, в ходе нее **не будет проводиться удаление/биопсия опухолей/образований**.

Подготовка толстого кишечника к проверке

Разрешенные и запрещенные продукты:

	Запрещено есть	Можно есть
За 3 дня до процедуры	Фрукты, овощи , оливки, авокадо Злаки с волокнами , черный хлеб, цельнозерновой хлеб, гречка, овсяная крупа, булгур, гранола, пшеничные волокна, кукуруза. Бобовые - горох, фасоль, чечевица, нут. Орешки и семечки - миндаль, арахис, кунжут, фисташки, семечки Красное мясо	Белый хлеб, питы, багет, крекеры из белой муки, макароны из белой муки. Курица, индейка, рыба Любые молочные продукты без кусочков фруктов, процеженные натуральные соки. Яйца Прозрачный бульон без овощей Желе, пироги без фруктов Напитки - кофе, молоко, диетические напитки.
За 24 часа до процедуры	Твердая пища и молочные продукты.	Только прозрачные жидкости: прозрачные бульоны, чай, соки, желе (не красного цвета).
За 4 часа до процедуры	Полное воздержание от приема пищи и жидкостей.	

Медикаментозная подготовка:

Вы должны обратиться к лечащему врачу и получить рецепты на дополнительные препараты:

1. Таблетка Прамина (Pramin, Metoclopramide 10 mg)
2. Бутылка препарата Мерокен, 3 л (Meroken – Polyethylene Glycol)
3. Четыре таблетки Лаксадин (Bisacodyl 5 mg)

Как принимать лекарства:

В вечер перед процедурой:

- Обычно Лаксадин (Laxadin) не принимают, за исключением следующих случаев, в которых следует принять 2 таблетки Лаксадина за день до процедуры в 18:00: хронические запоры, диабет, прием препаратов, вызывающих запоры (например, **опиоиды** и антидепрессанты), в прошлом у вас была неудачная подготовка к колоноскопии, вы перенесли операцию на прямой кишке, поражение позвоночника, болезнь Паркинсона, перенесенный инсульт.

- **Для пациентов, очередь которым назначена**
 - на утренние часы (08:00-14:00): В вечер перед процедурой (**в 20:00**) следует начать пить раствор «Мерокен» - полтора литра за 90 минут. Желательно выпивать полный стакан каждые 15 минут. Рекомендуется остудить раствор, чтобы его было легче пить. Запрещено добавлять что-либо в раствор.
 - **В послеобеденные часы** (после 14:00): Вечером перед процедурой (**в 23:00**) следует начать пить раствор «Мерокен» - полтора литра за 90 минут. Желательно выпивать полный стакан каждые 15 минут. Рекомендуется остудить раствор, чтобы его было легче пить. Запрещено добавлять что-либо в раствор.

В день процедуры:

- **Примерно за 6 часов до назначенного времени колоноскопии** следует выпить остаток раствора «Мерокен» в течение 90 минут. Желательно выпивать полный стакан каждые 15 минут. Рекомендуется остудить раствор, чтобы его было легче пить. Следует закончить пить раствор за 4 часа до процедуры.
- После того как вы выпили весь препарат «Мерокен» (всего 3 литра) следует принять две таблетки Лаксадина, если вы страдаете от хронического запора или диабета или принимаете препараты, вызывающие запор (например, **опиоиды** и антидепрессанты) или же в прошлом у вас была неудачная подготовка к колоноскопии, или же вы перенесли операцию на прямой кишке, у вас имеется поражение позвоночника, болезнь Паркинсона или вы перенесли инсульт. **Можете так же принять 2 таблетки Лаксадина если вы не уверены в качестве подготовки.**
- При необходимости можно принять таблетку от тошноты - Прамин (одну таблетку).

Важные акценты:

- Колоноскопию можно успешно провести, когда толстая кишка полностью очищена от кала. Для того, чтобы очистить толстую кишку, вы получите препараты, вызывающие диарею. Просьба принимать их в соответствии с инструкцией.
- Вы должны прекратить прием жидкостей за 4 часа до проверки.

Ход процедуры:

Для того, чтобы снизить ощущение дискомфорта, проверка обычно проводится под седацией с помощью препарата, который вводится в вену. Обычно в ходе процедуры пациент спит, однако речь не идет об общем наркозе.

Проверка длится около 16-20 минут.

Вы пробудете в учреждении около 3 часов (включая этапы приема, саму процедуру и выписку).

После процедуры:

После процедуры вы будете переведены в специальную палату, где вы будете находиться под наблюдением медицинского персонала и контролем уровня кислорода, пока не закончится действие седативного средства. В большинстве случаев восстановление от анестезии длится около двух часов.

Вам нельзя вставать с кровати без разрешения врача или медсестры.

Вы должны сообщить врачу/медсестре, о любом ощущении боли в животе, которая возникает после процедуры.

После того, как вы придете в себя, проводящий процедуру врач выпишет вас.

Результаты исследования:

При выписке вы получите от врача письмо с заключением исследования, включая результаты проверки и инструкции по поводу дальнейшего лечения.

Если в ходе процедуры была взята биопсия, результат будет получен через 3 недели. Следует обратиться с результатом к лечащему врачу как можно раньше для обсуждения и получения разъяснения о результатах проверки, а также для дальнейшего наблюдения и/или лечения.

Если результат биопсии будет свидетельствовать о наличии злокачественного процесса, мы сообщим вам об этом в течение 96 часов с момента получения результата.

В следующих случаях обращайтесь в отделение неотложной помощи (приемный покой) ближайшей больницы:

- Температура выше 38°C и озноб в течение 72 часов после процедуры.
- Сильная боль в животе или груди.
- Повторяющаяся рвота или рвота с кровью
- Черный стул
- Возникновение большого количества крови в стуле, в частности в течение первых двух недель после процедуры

Надеемся, что эта информация будет для вас полезной.

Желаем крепкого здоровья.

Инструктаж предназначен для пациентов и членов их семей.

Документ сформулирован в мужском роде, но обращен к мужчинам и женщинам в равной степени.

אנו מקווים שמידע זה יקל עליך בביקורך במכון גסטרו אסותא

דר' דלגדו חורחה-שמואל
MD, AGAF, FAASLD

מנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד
בית החולים אסותא אשדוד "כלניות"

מוקד זימון תורים: 0508505385