

# Instrukcja przygotowania do kolonoskopii

preparatem **CitraFleet®**

Zastosowanie się do poniższych zaleceń ma istotne znaczenie dla bezpiecznego i skutecznego wykonania badania.

## WAŻNE!

Wypicie **całej ilości roztworu CitraFleet® w dwóch porcjach i dodatkowo 2 litry klarownych niegazowanych napojów (np. wody) po każdej porcji roztworu** gwarantuje dobre oczyszczenie jelita. Wypicie niedostatecznej ilości roztworu i niegazowanych napojów może spowodować niewystarczające oczyszczenie jelita i konieczność powtórzenia badania. Aby poprawić jakość przygotowania (oczyszczenia) jelita do badania, zaleca się dodanie do każdej porcji preparatu przeczyszczającego **500 mg simethiconu**, np. Espumsan krople, 1 łyżeczka (5 ml).

## Zalecenia lekarskie:

Pierwsza porcja preparatu	Druga porcja preparatu	Termin kolonoskopii
<p><b>W dniu poprzedzającym badanie godz. 18.00</b></p>	<p><b>W dniu badania rano godz. ....</b></p>	<p><b>Dzień..... godz.....</b></p>
<p><b>1</b>  Rozpuść zawartość 1 saszetki w ok. 150 ml (filiżanka) niegazowanej zimnej wody, mieszając 2-3 min. Powstanie ciepły mętny roztwór.</p>	<p><b>1 2 3</b> </p> <p>Powtórz czynności tak, żeby ostatnią niegazowanych klarownych płynów wypić na 2 godziny przed planowaną godziną kolonoskopii.</p>	<p><b>UWAGA:</b> <b>Pij dowolną ilość klarownych napojów</b> (np. wodę, herbatę, kompot) do 2 godz. przed wyznaczoną godziną badania.</p>
<p><b>2</b> Oczekaj aż roztwór się ochłodzi i wypij go niezwłocznie.</p>		
<p><b>3</b> <b>WAŻNE!</b> <b>Wypij dodatkowo 2 litry niegazowanych napojów (np. woda, herbata, kompot).</b></p>		

Prawidłową reakcją na preparat będą natychmiastowe, częste wypróżnienia, pod koniec treścią płynną, klarowną, o żółtym zabarwieniu.

## Dieta przed badaniem kolonoskopowym:

### Na 3 dni przed planowaną kolonoskopią:

- nie jedz owoców pestkowych (np. winogron, pomidorów, kiwi, truskawek) oraz nasion siemienia lnianego, maku i sezamu oraz pieczywa z ziarnami (pestki i nasiona zalegające w jelicie utrudniają badanie)
- poza tym zwykła dieta

## W przeddzień badania:

- lekkostrawne ubogoresztkowe śniadanie:
  - możesz pić w dowolnej ilości: herbatę, kawę bez fusów - czarną lub z mlekiem, klarowny sok, kompot, wodę
  - możesz zjeść: bułeczkę lub kromkę chleba z masłem, z serem kremowym, twarożkiem, żółtym serem, jajkiem na twardo, plastrem wędliny, rybą
- około godz. 13.00-15.00 możesz zjeść zupę (ale nie barszcz czerwony), np. przecedzony bulion
- od godziny 15.00 nie możesz jeść żadnych posiłków
- możesz ssać landrynki
- możesz dodatkowo pić klarowne płyny (wodę, herbatę, sok, kompot)

## W dniu planowanej kolonoskopii:

- herbata, kawa bez fusów, kompot, woda (do 2 godz. przed badaniem, jeżeli kolonoskopia jest planowana przed południem)
- nie możesz jeść żadnych posiłków
- możesz ssać landrynki do 2 godzin przed badaniem
- możesz dodatkowo pić klarowne płyny (wodę, herbatę, kompot) do 2 godz. przed badaniem

Po badaniu powrót do codziennej diety.

**W trosce o należyte przygotowanie jelita grubego do badania prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i zaleceń. O wyborze schematu przygotowania do badania innym środkiem niż Eziclen powinien zdecydować lekarz.**

1. Aby poprawić jakość przygotowania (oczyszczenia) jelita do badania, zaleca się dodanie do każdej porcji preparatu przeczyszczającego 500 mg **simethiconu**, np. **Espumisan** krople, 1 łyżeczka (5 ml).
2. **Osoby regularnie przyjmujące leki** np. z powodu nadciśnienia tętniczego, choroby serca, padaczki, astmy i innych w dniu badania powinny zażyć poranną dawkę leku popijając niewielką ilością wody – nawet jeśli badanie będzie wykonywane w znieczuleniu
3. **Osoby chorujące na cukrzycę** powinny poinformować o cukrzycy rejestrację oraz skonsultować sposób przygotowania do badania z lekarzem prowadzącym.
  - a) Preparaty metforminy: **Metformax, Metformin, Siofor, Glucophage, Formetic, Avamina, Diabufor, Etform, Metcrean, Ranmet, Symformin, Zenofor, Combodiab, Depepsit Met, Eprocliv, Fordiab, Jamesi, Janumet, Juzimette, Lonamo Duo, Maymetsi, Matsigletic, Symetlip, Ristfor, Anvildis Duo, Eucreas, Gliptivil Combo, Ipinzan, Vinetso** - ostatnia dawka powinna zostać przyjęta najpóźniej 48 godzin przed znieczuleniem.
  - b) Inhibitory SGLT2: **Jardiance, Synjardy, Forxiga, Xigduo, Segluromet, Invokana, Qtern** - ostatnia dawka powinna zostać przyjęta najpóźniej 72 godziny przed znieczuleniem.
  - c) Analogi GLP-1: **Semaglutyd (Ozempic, Wegovy); Dalaglutyd (Trulicity); Tirzepatyd (Mounjaro)** - ostatnia dawka powinna zostać przyjęta najpóźniej 7 dni przed znieczuleniem.
  - d) **Liraglutyd (Saxenda, Victoza)** - ostatnia dawka powinna zostać przyjęta najpóźniej 2 dni przed znieczuleniem.
  - e) **Rybelsus** - ostatnia dawka powinna zostać przyjęta najpóźniej 24 godziny przed znieczuleniem.
4. **Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi**
  - a) nie należy odstawić preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. **Acard, Polocard, Acesan**)
  - b) leki z grupy nowych doustnych antykoagulantów (**Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Lixiana**) - należy odstawić w dniu poprzedzającym oraz pominąć poranną dawkę leku w dniu badania.

- c) leki z grupy doustnych antykoagulantów (**Acenokumarol, Warfaryna**) – w tygodniu poprzedzającym badanie należy oznaczyć INR: jeśli wynik jest w przedziale 2-3 nie należy modyfikować dawek leków, jeśli wyższy należy postępowanie skonsultować z lekarzem.

W przypadku **osób z dużym ryzykiem zakrzepowo-zatorowym, po zawałach serca, po udarach** optymalnym postępowaniem jest skonsultowanie postępowania z lekarzem lub anesteziologiem naszego ośrodka. Wskazane jest przestawienie na **Clexane** w dawkach od 40, 60 lub 80 mg w zależności od masy ciała na 5 dni przed zabiegiem i 2 dni po jego wykonaniu.

W przypadku potrzeby wykonania większego zabiegu endoskopowego np. usuwania polipów może zaistnieć, pomimo zastosowania się do przedstawionych powyżej ogólnych zasad, konieczność powtórzenia zabiegu po modyfikacji leczenia przeciwkrzepliwego (np. u osób stosujących **Acenokumarol, Warfarynę** przestawienie na leczenie heparynami drobnocząsteczkowymi).

**W RAZIE WĄTPLIWOŚCI OPTYMALNYM POSTĘPOWANIEM  
JEST KONSULTACJA Z LEKARZEM ANESTEZJOLOGIEM NASZEGO OŚRODKA**

5. **Kobiety ciężarne i karmiące piersią** powinny skonsultować z lekarzem prowadzącym, aby omówić sposób przygotowania do badania.

6. Prosimy o przyniesienie i pokazanie lekarzowi przed badaniem posiadanej **dokumentacji medycznej** np. wypisów ze szpitala, opisów wcześniejszych badań endoskopowych, USG j. brzusznej, EKG, echokardiografii, spirometrii i innych.

**Do badań w znieczuleniu wymagane są aktualne (tzn. nie starsze niż 3 miesiące) wyniki:**

- ✓ morfologii
- ✓ elektrolitów – sód/potas
- ✓ bilirubiny całkowitej
- ✓ kreatyniny
- ✓ glukoza
- ✓ APTT i INR (jeśli Pacjent przyjmuje leki przeciwkrzepliwie)
- ✓ TSH (jeśli Pacjent przyjmuje hormony tarczycy – Euthyrox, Letrox)
- ✓ EKG

Pacjenci powinni znać nazwy i dawki przyjmowanych leków lub posiadać ich spis.

Wskazane jest zabranie ze sobą tych leków.

[Na badanie w znieczuleniu należy przyjść z pełnoletnią i sprawną osobą towarzyszącą.](#)

7. Po badaniu wykonanym w znieczuleniu pacjent przebywa w sali obserwacyjnej. Czas obserwacji zależy od rodzaju zabiegu i stanu pacjenta. Po tym czasie, pod opieką osoby towarzyszącej, może udać się do domu. **Obowiązuje 12-godzinny bezwzględny zakaz prowadzenia pojazdów i maszyn mechanicznych oraz picia alkoholu.** W bardzo rzadkich przypadkach może zaistnieć konieczność dłuższej obserwacji. Prosimy uwzględnić to w swoich planach.

8. Osoby wymagające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.

Wyznaczona orientacyjna **godzina rozpoczęcia badania może ulec przesunięciu**, ponieważ czas trwania badań endoskopowych jest trudny do przewidzenia.

