

Instrukcja przygotowania do kolonoskopii preparatem Dicopeg

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

Zalecenia lekarskie:

Od rozpoczęcia cyklu przygotowywania jelit do zakończenia zabiegu klinicznego nie należy spożywać pokarmów stałych.

Schemat z dawką podzieloną:

W dniu poprzedzającym badanie, o wskazanej godzinie, przyjmij pierwszą dawkę (2 saszetki). W dniu badania, o wskazanej godzinie przyjmij drugą dawkę (kolejne 2 saszetki) zgodnie z poniższą instrukcją. Należy rozpocząć procedurę przyjmowania preparatu o godzinie wskazanej przez lekarza. Stosować poniższe dawki chyba, że lekarz zalecił inaczej.

PIERWSZA DAWKA

DATA: _____

GODZINA: _____

Instrukcja sporządzania i przyjmowania roztworu:

- Wsypać zawartość 2 saszetek do 1 l wody, mocno wstrząsnąć w butelce i wypić przygotowany roztwór w ciągu 1-2 godzin. Można przyjmować w mniejszych dawkach, np. 250 ml roztworu co 10-15 minut;
- Po wypiciu zaleconego roztworu należy wypić dodatkowe minimum 1 l (jeden litr) samej wody (w sumie ilość do wypicia 2 l = 1 l zawiesiny Dicopeg ENDO si i 1 l samej wody);



DRUGA DAWKA

DATA: _____

GODZINA: _____

Instrukcja sporządzania i przyjmowania roztworu:

- Wsypać zawartość 2 saszetek do 1 l wody, mocno wstrząsnąć w butelce i wypić przygotowany roztwór w ciągu 1-2 godzin. Można przyjmować w mniejszych dawkach, np. 250 ml roztworu co 10-15 minut;
- Po wypiciu zaleconego roztworu należy wypić dodatkowe minimum 1 l (jeden litr) samej wody (w sumie ilość do wypicia 2 l = 1 l zawiesiny Dicopeg ENDO si i 1 l samej wody);



Dieta przed kolonoskopią:

Na 3 dni przed planowaną kolonoskopią:

- nie jedz pieczywa z ziarnami, owoców pestkowych (np. winogron, pomidorów, kiwi, truskawek) oraz nasion siemienia lnianego, maku i sezamu (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, klarowny sok, czysty kompot, wodę
- możesz zjeść: jasne pieczywo bez ziaren, np. bułeczkę lub kromkę chleba z masłem, z serem, jajkiem na twardo, plastrem wędliny
- około godz. 13.00-15.00 możesz zjeść zupę typu krem albo czysty bulion bez warzyw, bez makaronu
- **od godziny 15.00** nie możesz jeść żadnych posiłków
- możesz ssać landrynki
- możesz dodatkowo pić klarowne płyny (wodę, herbatę, czysty sok bez miąższu, czysty kompot bez miąższu i owoców)

W dniu planowanej kolonoskopii zakończyć picie płynów na minimum 2 godziny przed wyznaczonym badaniem:

- Nic nie jeść, można pić herbatę, kawę bez fusów, wodę, nie wolno pić mleka
- Nie możesz jeść żadnych posiłków

- możesz dodatkowo pić klarowne płyny - do 2 godzin przed badaniem (wodę, herbatę), nie wolno pić mleka

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 odstawiać 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 przeciwkrzepliowego (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 przeciwkrzepliwe)
- ✓ 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.

