



Instrukcja przygotowania do kolonoskopii FORTRANSEM

DIETA		Zastosowanie Fortransu
4 dni przed terminem badania	<p><u>Nie spożywać:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • pieczywa z ziarnami, • owoców pestkowych (np. winogron, pomidorów, kiwi, truskawek), • nasion siemienia lnianego, maku, sezamu • buraków 	bez Fortransu
2 dni przed terminem badania	<p><u>Nie spożywać:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • tłustego mięsa i wędliny, • surowych warzyw, • grochu, fasoli, • różnego rodzaju kasz, • ciemnego pieczywa <p><u>Można spożywać:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • białe pieczywo, • chudą wędlinę, jajka • gotowane mięso ryb lub kurczaka, • ryż, drobny makaron, gotowane ziemniaki, • zmiksowaną zupę, rosół z drobnym makaronem • można pić kawę, herbatę, klarowane soki (bez zawiesiny), wodę mineralną niegazowaną, herbaty owocowe, 	bez Fortransu
1 dzień przed terminem badania	<p><u>ok godz. 8.00:</u> lekkostrawne śniadanie: białe pieczywo (bułeczka lub dwie kromki chleba), jajko, chuda wędlina, kawa, herbata, klarowane soki, woda mineralna niegazowana;</p> <p><u>ok godz. 15.00:</u> kisiel lub galaretka bez owoców,</p> <p><u>po godz. 15.00:</u> można ssać landrynki, pić dużą ilość wody niegazowanej;</p> <p><u>do czasu badania nie można nic jeść</u></p>	<p>DZIEŃ PRZED BADANIEM w godz. 16.00 – 17.00</p>  2 saszetki Fortransu rozpuścić w 2 litrach niegazowanej wody i wypić w tempie 1 szklanka co 15 minut. 1 saszetka/1 litr wody
dzień badania	<p>do dwóch godzin przed badaniem można pić dowolną ilość wody niegazowanej, herbaty, soków klarowanych; zjeść landrynki,</p> <p><u>do czasu badania nie można nic jeść</u></p>	<p>DZIEŃ BADANIA 3-5 godzin przed badaniem</p>  2 saszetki Fortransu rozpuścić w 1,5 l niegazowanej wody i wypić w tempie 1 szklanka co 15 minut. 1 saszetka/0,75 litra wody
<ul style="list-style-type: none"> • Wypróżnienia po drugiej dawce są mniej intensywne. • Można poprawić smak roztworu Fortransu schładzając płyn w lodówce lub wkraplając sok z cytryny. • Ważne jest, żeby wypić całość sporządzonego płynu. • W przypadku wystąpienia nudności należy spowolnić tempo picia Fortransu i/lub zrobić godzinną przerwę. 		

Konieczn

iecznie proszę zapoznać się z informacjami na drugiej stronie.

Przygotowanie do kolonoskopii

Szanowni Państwo,

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 Fortrans 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 tyżeczka (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. Nie należy przyjmować doustnych leków przeciwcukrzycowych, jeśli nie spożywamy posiłku.
4. **Osoby przyjmujące leki obniżające krzepliwość krwi**
 - nie należy odstawiać preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. **Acard, Polocard, Acesan**)
 - leki z grupy nowych doustnych antykoagulantów (**Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Lixiana**) - należy odstawić w dniu poprzedzającym oraz pominąć poranną dawkę leku w dniu badania.
 - 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 anestezjologiem 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.
9. Wyznaczona orientacyjna **godzina rozpoczęcia badania może ulec przesunięciu**, ponieważ czas trwania badań endoskopowych jest trudny do przewidzenia.