



Data:

Pyetësor mbi përgatitjen për kolonoskopi

Ju lutemi, përgjigjuni me kujdes të gjitha pyetjeve së bashku mjekun tuaj dhe rrethoni përgjigjen që vlen për ju.

Mjeku që do t'ju rekomandojë kolonoskopinë do të jetë shumë i dobishëm për të përcaktuar mënyrën më të mirë të trajtimit për ju dhe që ekzaminimi do të kryhet në mënyrë të sigurt dhe pa shtyrje të panevojshme.

- Një i afërm i rendit të parë (babai, nëna, vëllai, motra, gjysmëvëllai, gjysmëmotra, biri, bija) vuan nga kanceri i zorrës së trashë apo rektumit para moshës 60 vjeç. nuk e di po jo
- Një i afërm i rendit të parë (babai, nëna, vëllai, motra, gjysmëvëllai, gjysmëmotra, biri, bija) po vuan nga kanceri i zorrës së trashë apo rektumit pas moshës 60 vjeç. nuk e di po jo
- Dy ose më shumë të afërm gjaku të rendit të dytë janë të sëmurë me kancer të zorrës së trashë ose rektumit. nuk e di po jo
- Kam qenë në kolonoskopi.
Data e kolonoskopisë së fundit:
Diagnoza:
- Jam duke u trajtuar për sëmundje kronike të inflamacionit të zorrëve.¹
Sëmundja e Crohn-it po jo
Koliti ulceroz po jo

¹ Një pacient që trajtohet për sëmundjen e Crohn-it ose kolit ulceroz duhet të kalojë për kontroll me gastroenterologun para ekzaminimit të kolonoskopisë, dhe ai do të vendosë për indikacionin për kolonoskopi.

Plotësoni me mjekun tuaj personal të zgjedhur.

6. Jam duke u trajtuar me antiagregues² ose barna antikoagulante (barna kundër koagulimit të gjakut).

a) Jo.

b) Po. Specifikoni barin/barnat: _____

Pas konsultimit me mjekun e zgjedhur personal ose mjek tjetër specialist, i cili ju ka dhënë barin, dhe do të ndërpritet terapia: _____ ditë para ndërhyrjes.

Testi i fundit i homostazës (lloji dhe vlera): _____ data e kontrollit: _____

7. Jam duke u mjekuar me preparate hekuri.

a) Jo.

b) Po. Terapia duhet të ndërpritet 7-10 ditë para ndërhyrjes.

8. Marr barna për diabetin (tableta, insulinë).

a) Jo.

b) Po. Terapia para ndërhyrjes duhet të rregullohet sipas udhëzimeve të mjekut të zgjedhur personal ose të diabetologut.

9. Sipas udhëzimeve të mjekut, për shkak të gjendjes time mjekësore para, gjatë dhe/ose pas kolonoskopisë, duhet të merren barnat e mëposhtme. Specifikoni barin/barnat:

Arsye të tjera të gjendjes shëndetësore që mund të ndikojnë në kolonoskopi (p.sh. dializa, sëmundje pulmonare obstruktive kronike, sëmundje të mëlçisë...):

Statusi klinik i kërkuesit/-es (shëno mjeku/ja)

| Përcaktoni | Klasa | Përshkrim i gjendjes shëndetësore |
|------------|---------|--|
| | ASA I | pa çrregullime organike, psikologjike, psikiatrike |
| | ASA II | pacient me sëmundje kronike të rregulluar mirë, pa shenja të theksuara sistemike |
| | ASA III | pacient me sëmundje kronike me pasoja të theksuara sistemike dhe përkeqësim të rastësishëm |
| | ASA IV | pacient me sëmundje kronike të rregulluar dobët, me përkeqësime të shpeshta që rrezikojnë jetën - një person tek i cili kolonoskopia kryhet pas stabilizimit të gjendjes shëndetësore |

² Endoskopisti mund të vendosë gjithmonë përpara kolonoskopisë së planifikuar për një ndërprerje prej 5-7 ditësh të trajtimit me acid acetilsalicilik, duke marrë parasysh rrezikun e tromboembolizmit kur ndërpritet trajtimi dhe rrezikun e hemorragjisë nga trajtimi i vazhdueshëm me acid acetilsalicilik.