

Kolonoskopija

Svit 

DRŽAVNI PROGRAM
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH
SPREMENB IN RAKA NA
DEBELEM ČREVESU IN DANKI



PROGRAM

**Svit
rešuje
življenja**

NIJZ Nacionalni inštitut
za javno zdravje

Kazalo

Debelo črevo in njegovo delovanje	3
Kolonoskopija	3
Kaj lahko pokaže kolonoskopija?	5
Priprave na kolonoskopijo	6
Čiščenje črevesa	8
• z MoviPrepom	10
• s Plenvujem	12
Potek preiskave	14

Spoštovani,

knjižica, ki jo imate v rokah, je namenjena tistim, pri katerih se je v Programu Svit pokazalo, da obstaja možnost bolezenskih sprememb na črevesu in danki. Za natančno opredelitev teh sprememb je potrebno opraviti kolonoskopijo – preiskavo, ki omogoča neposreden vpogled v notranjost črevesa.

V knjižici boste našli ključne informacije o tem, kako poteka priprava na kolonoskopijo, kaj lahko pričakujete med preiskavo in kako se nanjo najbolje pripraviti, da bo potekala varno in čim bolj udobno.

Zavedamo se, da je odločitev za kolonoskopijo lahko povezana z negotovostjo ali skrbmi. Vendar pa je ta preiskava izjemno pomembna – lahko pravočasno odkrije in včasih tudi prepreči razvoj resnih bolezni.

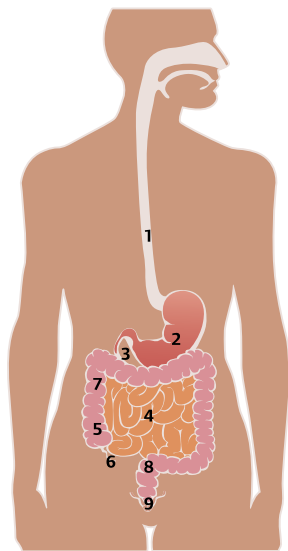
V Program Svit boste vključeni do svojega 74. leta starosti.

Z najboljšimi željami za vaše zdravje vas lepo pozdravljamo.

Sodelavci Programa Svit

Debelo črevo in njegovo delovanje

Debelo črevo je zadnji del prebavne cevi, dolgo je približno 1,5 metra in se konča z danko. Njegova glavna naloga je, da iz hrane vsrka elektrolite in tekočine. Debelo črevo je tudi začasni zbiralnik blata in organ za izločanje prebavljenih snovi iz organizma. Pri tem je pomembna pomoč bakterij, ki kot koristna črevesna flora naseljujejo debelo črevo. Hrana, ki jo pojemo, se kot redka kaša hitro pomika skozi tanko črevo, dlje ostaja v debelem črevesu. Tam se pregnete in zgosti, ostanki pa se pripravijo za izločanje.



Kako pomembno je zdravo debelo črevo za splošno počutje in normalno delovanje našega telesa, se navadno zavemo šele, ko se pojavijo težave. Še takrat smo pogosto presenetljivo brezbrizni do tega dela našega telesa – prav to je zelo narobe. Normalno odvajanje blata je pomembna naloga prebavnega trakta in ko se pri tem pojavljajo dolgotrajne težave, se je treba pogovoriti z zdravnikom. Zadržki so odveč, kar je vam morda neprijetno, je za zdravnike povsem vsakdanji del njihovega poklica.

1 požiralnik; 2 želodec; 3 dvanajstnik; 4 tanko črevo;
5 slepo črevo; 6 slepič; 7 debelo črevo; 8 danko; 9 zadnjik

Kolonoskopija

Kolonoskopija je preiskava, pri kateri s posebnim medicinskim pripomočkom, endoskopom, skozi danko pogledamo v notranjost debelega črevesa. Na konci endoskopa je nameščena zelo majhna kamera, ki zdravniku omogoča pregled sluznice celotnega debelega črevesa in danke.

Kolonoskopija je najpomembnejša diagnostična metoda pri odkrivanju bolezenskih sprememb na debelem črevesu in danki. Poleg pregleda sluznice omogoča odvzem tkiva za podrobno preiskavo in sprotno odstranitev nekaterih bolezenskih sprememb.

Pred pregledom je nujno, da si bolnik z ustreznimi odvajali očisti črevo.

Če pri preiskavi zdravnik opazi spremembo, odvzame delček tkiva za preiskavo – pravimo, da je opravil biopsijo. Odvzeto tkivo pregledajo pod mikroskopom zdravniki patologi in pripravijo histopatološki izvid, ki potrdi ali ovrže sum na raka ali drugo črevesno bolezen.

Kolonoskopijo opravljajo v bolnišnicah, ambulantah, specializiranih za zdravljenje bolezni prebavil (gastroenteroloških ambulantah), in diagnostičnih centrih. Ponavadi preiskava ni boleča, čeprav je lahko nekoliko neprijetna.

Kolonoskopija velja za najzanesljivejšo metodo, s katero prepoznamo predrakave in rakave spremembe na debelem črevesu in danki. Če na preiskavi ni ugotovljeno povečano tveganje, vas k sodelovanju v Programu Svit znova povabimo predvidoma čez 6 let. Pri ljudeh z večjim tveganjem za razvoj raka na debelem črevesu in danki ali odkrito boleznijo zdravnik določi nadaljne spremljanje v skladu z veljavnimi strokovnimi smernicami.



Pomembno je, da v vsakem primeru še naprej pozorno spremljate delovanje svojega črevesa in se ob morebitnih težavah (spremembe v načinu odvajanja blata, na primer zaprtja, ki jim sledijo driske, zelo tanko blato, napenjanje, bolečine v trebuhu, kri v blatu ali druge nepojasnjene trebušne težave) posvetujete z izbranim osebnim zdravnikom. Če gre za nenadno nastale in hude težave v trebuhu, se je treba z zdravnikom posvetovati takoj.

Kolonoskop

Kaj lahko pokaže kolonoskopija?

Sledi krvi v blatu sporočajo, da so v črevesu morda prisotne določene spremembe, ki jih zdravnik lahko odkrije s kolonoskopijo. Povsem mogoče je, da bo preiskava pokazala, da je z vašim črevesom vse v redu. Bolezenske spremembe, ki se lahko odkrijejo med kolonoskopijo, so opisane v nadaljevanju.

Črevesni polipi

Polip je tkivna tvorba (rašča), ki vznikne iz sluznice in štrli iz črevesne stene ali stene danke v prostornino črevesa. **Strokovnjaki svetujejo odstranitev vseh polipov iz debelega črevesa in danke, saj rak skoraj vedno nastane iz polipa.** Majhni polipi pogosto ne povzročajo nobenih težav. Če pa, je najpogostejša krvavitev iz črevesa. Velik polip lahko povzroča krče, bolečine v trebuhu in zaprtost. Izjemoma lahko povzroči celo popolno zaporo črevesa, če zaustavi premikanje blata in plinov v črevesu – to ni le zelo boleče, ampak tudi smrtno nevarno.

Pri preiskovancih, starejših od 50 let, v več kot polovici primerov odkrijejo črevesne polipe. Večinoma jih odstranijo že med preiskavo in pogosto je s tem zdravljenje zaključeno. Le pri večjih polipih ali pri polipih z rakom so potrebni dodatni posegi.



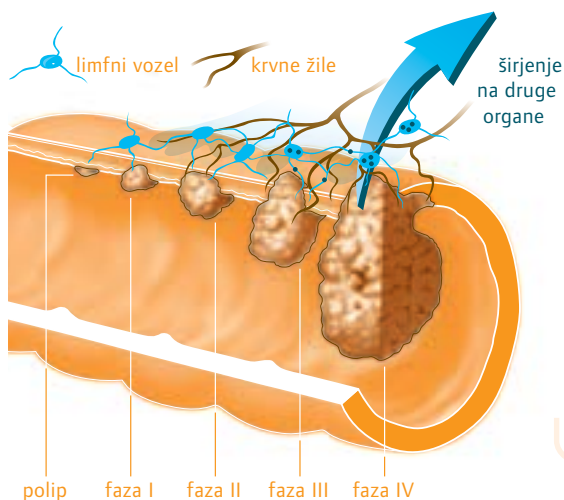
Kronične vnetne črevesne bolezni

(ulcerozni kolitis, Crohnova bolezen)

Ulcerozni kolitis in Crohnova bolezen sta najpogostejši kronični vnetni črevesni bolezni. Pri teh bolnikih je tveganje za razvoj raka povečano, zato so potrebne pogostejše kolonoskopije. Bolniki so navadno pod posebnim nadzorom specialista, ki zanje ustrezno poskrbi.

Tumor

Če se celice v debelem črevesu ali danki začnejo nenadzorovano deliti, nastane tumor. Tumori so lahko nezločesti (benigni) in zločesti (maligni). Benigni tumorji so običajno nenevarni, po odstranitvi se redko ponovijo in se ne širijo v druge dele telesa. Nasprotno so maligni tumorji nevarnejši, saj lahko rastejo agresivno, prodirajo v sosednja tkiva in se širijo po telesu, kjer nastanejo zasevki oziroma metastaze. Maligne tumorje v debelem črevesu in danki imenujemo tudi rak na debelem črevesu in danki ali kolorektalni rak.



Izjemno pomembno je, da rakave spremembe na črevesu odkrijemo kar se da zgodaj, ko jih je še mogoče uspešno zdraviti.

Faze razvoja raka na debelem črevesu

Priprave na kolonoskopijo

Kolonoskopija je preiskava, pri kateri je potrebno aktivno sodelovati, če želite, da bo uspešna. Ker ste vključeni v Program Svit, bo za vas pregled organiziral klicni center Programa Svit v dogovoru z vami in vašim izbranim osebnim zdravnikom. Vaš izbrani osebni zdravnik je bil obveščen o tem, da je bil izvid laboratorijske preiskave na prikrito krvavitev v vašem blatu pozitiven.

Svojega izbranega osebnega zdravnika obiščite čimprej po prejemu pisma o pozitivnem izvidu laboratorijske preiskave. Skupaj z vami bo pripravil dokumentacijo za vaše nadaljnje zdravljenje, predvsem pa ugotovil morebitne zdravstvene ovire za izvedbo kolonoskopije.

1. Pred obiskom izbranega osebnega zdravnika:

- Skrbno preberite navodila, ki smo vam jih poslali s pozitivnim izvidom. Dopis skupaj z vsemi prilogami vzemite s seboj k zdravniku.
- Vprašalnik za pripravo na kolonoskopijo izpolnite v tistem delu, ki se nanaša na zdravstveno preteklost (anamnezo) vaše družine. Ostale rubrike vprašalnika bo skupaj z vami izpolnil vaš izbrani osebni zdravnik.
- Imejte urejeno zdravstveno zavarovanje.
- Pripravite spisek vseh zdravil, ki jih jemljete, in zberite izvide vseh pregledov, ki ste jih opravili v zadnjem času – vaš zdravnik jih bo morda potreboval.
- Predlagamo, da si vprašanja, ki se vam zastavljajo o poteku preiskave, zabeležite, da jih boste zastavili svojemu zdravniku.

2. Obisk pri izbranem osebnem zdravniku

Vaš izbrani osebni zdravnik bo spremljal ves potek preiskav in vašega zdravljenja. Temeljito se bo pogovoril z vami in opravil splošni pregled ter ugotovil, ali je vaše zdravstveno stanje tako, da lahko opravite kolonoskopijo. Morda bo pred kolonoskopijo treba spremeniti način jemanja zdravil, ker bi lahko vplivala na potek preiskave (zlasti zdravila proti strjevanju krvi). Zdravniku natančno povejte, katera zdravila redno jemljete.

Zdravil ne opuščajte sami, ravnajte izključno po zdravnikovih navodilih. Če ste bolnik s sladkorno boleznijo ali z ledvično, jetrno, srčno ali pljučno boleznijo, če imate zvišan pritisk, hemofilijo, epilepsijo ali katero drugo kronično bolezen, se morate o vsem tem podrobno posvetovati s svojim zdravnikom.

Zdravnik vam bo svetoval, kako pred pregledom jemati zdravila, ki jih potrebujete zaradi ostalih zdravstvenih težav. Če bo zdravnik presodil, da ste zdravstveno sposobni za kolonoskopijo, vam bo izdal **napotnico za presejalno kolonoskopijo v Programu Svit in recept za zdravilo za čiščenje črevesa**.

3. Po obisku izbranega osebnega zdravnika nas pokličite na telefonsko številko 01 620 45 22 ali nam pišite na elektronski naslov svit@nijz.si in nam sporočite, ali ste (oziroma niste) zdravstveno sposobni za izvedbo kolonoskopije.

Dogovorili se bomo o času in kraju preiskave, ki vam bosta najbolj ustrezala.

4. Po pošti vam bomo poslali obvestilo o potrjenem datumu in uri kolonoskopije v izbrani specialistični ambulanti.

Čiščenje črevesa

Kolonoskopija bo uspešna le, če bo vaše črevo ob preiskavi popolnoma čisto (brez ostankov blata). Sicer zdravnik ne bo mogel dobro videti črevesne sluznice in preiskavo bo treba ponoviti. Čistost črevesa boste dosegli na dva načina: z omejitvijo pri hrani nekaj dni pred preiskavo in s pitjem posebne tekočine na dan preiskave. **Izredno pomembno je, da natančno upoštevate navodila za čiščenje črevesa. Le tako bo poseg uspešen in varen.**

Navodila povzeta po navodilih Slovenskega združenja za gastroenterologijo in hepatologijo.

Sedem dni pred kolonoskopijo:

- V lekarni pravočasno prevzemite zdravilo za čiščenje črevesa.
- Prilagodite jemanje zdravil, za katera vam je tako naročil vaš izbrani osebni zdravnik.
- Ne uživajte drobnopečkatega sadja (grozdja, kivija, paradižnika – pečke se lahko začasno ujamejo v stene črevesa in ovirajo preiskavo) ter polnozrnatega kruha.
- Poskrbite, da boste v tednu pred kolonoskopijo blato redno odvajali.
- V primeru zaprtja svetujemo, da ne uživajte hrane, ki vsebuje vlaknine, in da pijete več bistre tekočine po lastni izbiri (npr. mineralne vode z visoko vsebnostjo magnezija in sulfata).

Tri dni pred kolonoskopijo:

- Ne uživajte več nobene surove zelenjave in sadja, še posebej ne zelenjave in sadja z rdečim olupkom (rdeča paprika, paradižnik, grozdje ipd.) in sadja z drobnimi pečkami (kivi, maline ipd.), suhega sadja, koruze in semenk.

- Jejte bel kruh, izdelke iz bele moke, olupljen krompir, pusto meso in ribe, kuhano in olupljeno zelenjavo ter kompote.
- Popijte dovolj tekočine, ki naj ne vsebuje rdečih barvil (vsaj dva litra na dan).

Zadnjih 24 ur pred kolonoskopijo:

- **Zadnji obrok goste hrane lahko pojedete 24 ur pred preiskavo. Obrok lahko vsebuje:** bel kruh, krušno pecivo in testenine iz bele moke, bistro marmelado brez koščkov sadja ali semen, med, pusto meso, ribe, puding, palačinke, bistre juhe, bistre sadne sokove, koruzne in riževe kosmiče, biskvit, jogurt iz posnetega mleka, čaj in kavo brez mleka. **Ob tem ne uživajte hrane iz polnozrnatih moke in otrobov, muslija, hrane z rdečimi barvili, sadja in zelenjave, gostih sokov.**
- Od zadnjega obroka goste hrane **ne jejte več čvrste hrane.** Pijete lahko vodo, bistre nebarvne sadne sokove, čisto juho, čaj brez mleka. Ne uživajte mleka in mlečnih izdelkov, gostih sokov ali alkohola.
- **Po zadnjem obroku goste hrane je potrebno spiti dva litra bistre tekočine ali mineralne vode z visoko vsebnostjo magnezija in sulfata, ki naj bo sobne temperature in brez mehurčkov (steklenico odprite dan prej).**

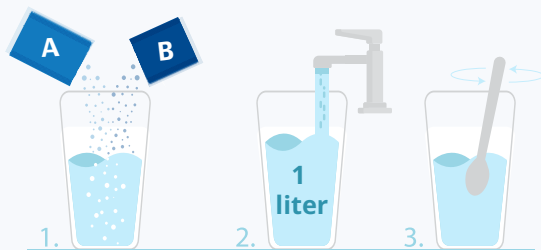
Če se zdravite zaradi sladkorne bolezni, boste v svoji ambulanti dobili posebej pripravljena navodila o načinu prehranjevanja in jemanja zdravil pred preiskavo in po njej.

Glede na predpisano zdravilo za čiščenje črevesa upoštevajte ustrezno navodilo:



Čiščenje črevesa z zdravilom MoviPrep

V lekarni boste prevzeli zdravilo MoviPrep v obliki praška, iz katerega boste pripravili **dva litra odvajalnega napitka**. V zavitku sta dva kompleta vrečk. Posamezni komplet je sestavljen iz vrečke A in vrečke B. Oba odmerka lahko pripravite vnaprej, v ločenih posodah, in jih hranite do 24 ur pred zaužitjem.



Vsebinsko ene vrečke A in ene vrečke B iz kompleta pomešajte z enim litrom vode sobne temperature in mešajte, dokler se prašek popolnoma ne raztopi. Enako pripravite tudi drugi liter napitka.

Odmerka shranite na temperaturi do 25°C, a priporočamo, da ju shranite v hladilnik. Priporočamo, da pred pitjem napitek ohladite, ker je tako prijetnejši za pitje. Prav tako je pitje prijetnejše po slamici.

Med jemanjem zdravila MoviPrep in vse do konca kolonoskopije ne smete jesti.

Ura zaužitja odvajala MoviPrep je odvisna od ure preiskave:

DOPOLDANSKI ČAS (čas preiskave do 12.00)



Zvečer pred kolonoskopijo

Prvi odmerek raztopine MoviPrep začnete piti **ob 20.00 zvečer**, dan pred kolonoskopijo. Postopek je opisan v nadaljevanju.

Na dan preiskave

Šest ur pred preiskavo vzamete običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali zaradi preiskave opustiti), vendar z najmanjšo možno količino vode. **Pomembno je, da zdravila, ki jih vzamete skozi usta, zaužijete vsaj eno uro pred začetkom pitja odvajala MoviPrep, saj bi se sicer lahko izločila iz telesa, še preden bi jih telo uspelo vsrkati.**

Drugi odmerek raztopine MoviPrep začnete piti zgodaj zjutraj, **pet ur pred kolonoskopijo**, po enakem postopku kot prejšnji večer.

POPOLDANSKI ČAS (čas preiskave po 12.00)



Na dan preiskave

Devet ur pred preiskavo vzamete običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali zaradi preiskave opustiti), vendar z najmanjšo možno količino vode.

Pomembno je, da zdravila, ki jih vzamete skozi usta, zaužijete vsaj eno uro pred začetkom pitja odvajala MoviPrep, saj bi se sicer lahko izločila iz telesa, še preden bi jih telo uspelo vsrkati.

Prvi odmerek raztopine MoviPrep začnete piti **osem ur pred kolonoskopijo**. Postopek je opisan v nadaljevanju.

Drugi odmerek raztopine MoviPrep začnete piti **pet ur pred kolonoskopijo**, po enakem postopku kot prvi odmerek.

Kako zaužijem MoviPrep?

Vsaki 15 minut spijte 2,5 dl napitka. Pomembno je, da v eni uri popijete ves liter napitka. Če vam postane slabo ali vas sili na bruhanje, naslednji odmerek popijte čez pol ure. Med tem se sprehodite po stanovanju, saj hoja pripomore k boljšemu čiščenju. *Ko popijete prvi odmerek napitka, popijte še pol litra bistro pijače po lastni izbiri.* Približno takrat se bo začelo čiščenje črevesa in pojavila se bo driska, ki bo trajala približno dve uri.

Tudi po popitem drugem odmerku spijte še pol litra bistre tekočine.

Ponovno se bo pojavila driska, ki bo trajala približno dve uri. Po drugem odmerku odvajala je potrebno odvajati čisto, skoraj bistro tekočino, ki je lahko rumenkasto obarvana, vendar je brez večjih primesi blata. V kolikor odvajate s primesmi, nadaljujte s pitjem bistrih tekočin ali mineralnih vod z visoko vsebnostjo magnezija in sulfata.

Dve uri pred terminom kolonoskopije ne smete zaužiti ničesar več, dokler preiskava ne bo končana.

Čiščenje črevesa z zdravilom Plenvu

V lekarni boste prevzeli zdravilo Plenvu v obliki praška, iz katerega boste pripravili **en liter odvajalnega napitka**. V zavitku so tri vrečke – ena za prvi odmerek ter vrečki A in B za pripravo drugega odmerka. Oba odmerka

Prvi odmerek



Drugi odmerek



lahko pripravite vnaprej, v ločenih posodah, in jih hranite do 24 ur pred zaužitjem.

Za pripravo prvega odmerka stresete vsebino vrečke za prvi odmerek v posodo in dodate pol litra vode. Premešate, da se prašek popolnoma raztopi, kar lahko traja do osem minut. Enako pripravite drugi odmerek, kjer v posodo stresete vsebino vrečke A in vrečke B ter dodate pol litra vode.

Odmerka označite (1. in 2. odmerek) in ju shranite na temperaturi do 25°C. Priporočamo, da ju shranite v hladilnik.

Med jemanjem zdravila Plenvu in vse do konca kolonoskopije ne smete jesti.

Ura zaužitja odvajala Plenvu je odvisna od ure preiskave:

DOPOLDANSKI ČAS (čas preiskave do 12.00)



Zvečer pred kolonoskopijo

Prvi odmerek, pol litra raztopine Plenvu in dodatne pol litra bistre tekočine, začnete piti **ob 18.00 zvečer**, dan pred kolonoskopijo. Postopek je opisan v nadaljevanju.

Na dan preiskave

Sedem ur pred preiskavo vzamete običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali opustiti), vendar z najmanjšo možno količino vode. **Pomembno je, da zdravila, ki jih vzamete skozi usta, zaužijete vsaj dve uri pred začetkom pitja odvajala Plenvu, saj bi se sicer lahko izločila iz telesa, še preden bi jih telo uspelo vsrkati.**

Drugi odmerek, pol litra raztopine Plenvu in dodatne pol litra bistre tekočine, začnete piti navsezgodaj zjutraj, **pet ur pred kolonoskopijo**, ter po enakem postopku kot prejšnji večer.

POPOLDANSKI ČAS (čas preiskave po 12.00)



Na dan preiskave

Ob 3. uri zjutraj vzamete običajna zdravila (razen tistih, ki ste jih morali opustiti), vendar z najmanjšo možno količino vode. **Pomembno je, da zdravila, ki jih vzamete skozi usta, zaužijete vsaj dve uri pred začetkom pitja odvajala Plenvu, saj bi se sicer lahko izločila iz telesa, še preden bi jih telo uspelo vsrkati.**

Prvi odmerek, pol litra raztopine Plenvu in dodatne pol litra bistre tekočine, začnete piti **zgodaj zjutraj, ob 5. uri**. Postopek je opisan v nadaljevanju.

Drugi odmerek, pol litra raztopine Plenvu in dodatne pol litra bistre tekočine, začnete piti dve uri po začetku pitja prvega odmerka, torej **ob 7. uri**, po enakem postopku kot prvi odmerek.

Kako zaužijem Plenvu?

Ob pitju odmerka **morate** dodatno popiti vsaj še pol litra bistre tekočine (mineralno vodo, vodo, nebarvane sadne sokove ali čaj brez mleka). Plenvu in dodatno tekočino lahko pijete izmenično in počasi. Pomembno je, da oboje popijete **v eni uri**.

Ko začnete piti raztopino zdravila Plenvu, poskrbite, da ste blizu stranišča. Kmalu boste začeli odvajati vodeno blato (driska), kar je povsem normalno in pomeni, da zdravilo deluje. Pred prvim odvajanjem blata se lahko pojavi napihnjenost v predelu trebuha.

Po drugem odmerku odvajala je potrebno odvajati čisto, skoraj bistro tekočino, ki je lahko rumenkasto obarvana, vendar je brez večjih primesi blata. V kolikor odvajate s primesmi, nadaljujte s pitjem bistrih tekočin ali mineralnih vod z visoko vsebnostjo magnezija in sulfata.

Dve uri pred terminom kolonoskopije morate prenehati s pitjem vseh tekočin. Do takrat mora biti postopek čiščenja končan.

Potek preiskave

Pred odhodom na kolonoskopijo preverite, ali imate s seboj vse potrebno:

- kartico zdravstvenega zavarovanja,
- dokumentacijo in navodila, ki vam jih bo dal vaš zdravnik,
- izpolnjen Vprašalnik za pripravo na kolonoskopijo,
- zapisana vprašanja za gastroenterologa.

Priporočamo, da se na kolonoskopijo ne odpravljate sami, ampak se dogovorite za spremstvo. Če boste med preiskavo dobili pomirjevalo ali zdravilo proti bolečinam, 24 ur ne boste smeli voziti motornega vozila. Zato boste potrebovali nekoga, da vas bo odpeljal oziroma spremil domov.

Preiskava ponavadi traja od 20 do 60 minut. Med preiskavo boste ležali na boku, morda tudi na hrbtu. Da bi bolje videl črevesno sluznico in morebitne bolezenske znake, bo zdravnik med preiskavo črevo napihoval z zrakom oz. CO₂. Zato se lahko pojavijo občutek napetosti, pretakanja ali krči. Če bi se med preiskavo pojavile bolečine, to povejte zdravniku, da bo lahko ustrezno ukrepal.



Med preiskavo bo zdravnik morda opravil še nekatere posege: odstranil bo polipe (polipektomija), odvzel drobec tkiva za nadaljnji pregled (biopsija) in podobno.

Kolonoskopija

Ali je kolonoskopija lahko nevarna?

Zapleti med to preiskavo so redki. Pri odstranitvi polipov lahko pride do krvavitve, ki se običajno sama ustavi, le redko so potrebni dodatni medicinski posegi. Izjemoma lahko pride do predrtja (perforacije) črevesa, zaradi česar je potrebna operacija. Tudi zaradi varnosti posega je zelo pomembno, da na preiskavo pridete s popolnoma očiščenim črevesom.

Po preiskavi

Zdravnik vam bo po preiskavi povedal, kako je potekala, ali je odkril bolezenske spremembe, ali je odstranil polipe, opravil biopsijo oziroma še kateri poseg. Če ne bo odkril nobenih pomembnih sprememb v vašem debelem črevesu, vas bo s tem takoj seznanil. Če pa bo odvzel vzorce tkiva za podrobnejšo preiskavo, boste morali počakati na izvide te preiskave. Biopsija ne pomeni, da je zdravnik odkril raka – pomeni le, da se želi prepričati, za kakšno tkivo gre.

Po posegu odidete domov, le izjemoma vas bodo po odstranitvi večjih polipov zadržali na opazovanju do naslednjega dne.

Možni zapleti po preiskavi

Čeprav so zapleti po kolonoskopiji zelo redki, je pomembno, da poznate njihove znake, da jih boste lahko pravočasno prepoznali. Če po preiskavi občutite močne bolečine v trebuhu ali opazite večjo krvavitev iz črevesa (manjše krvavitve izzvenijo same), če se vam poviša temperatura ali se pojavi mrzlica, se morate nemudoma obrniti po pomoč k zdravniku. Izjemoma se lahko krvavitev pojavi tudi nekaj dni po odstranitvi polipov, zato še nekaj dni pozorno opazujte blato.

Morebitno nadaljnje zdravljenje

Lahko se zgodi, da zdravnik med kolonoskopijo ne bo mogel izvesti celotne preiskave ali odstraniti vseh polipov, iz katerih bi se lahko razvil rak. V tem primeru se bo z vami dogovoril o primernem poteku nadaljnjega zdravljenja.

Če bi se izkazalo, da potrebujete dodatno zdravljenje, se boste o tem posvetovali z zdravniki specialisti in izbranim osebnim zdravnikom. Z dodatnimi preiskavami bodo natančno opredelili bolezenske spremembe in skupaj z vami določili najboljši in za vas najprimernejši način zdravljenja.

Program Svit ohranja zdravje in kakovost življenja.



**DRŽAVNI PROGRAM
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH
SPREMENB IN RAKA NA
DEBELEM ČREVESU IN DANKI**

Program Svit,
Tehnološki park 24,
p.p. 241, 1001 Ljubljana
www.program-svit.si

Klicni center
01 620 45 21
Ponedeljek – petek:
od 9. do 14. ure

E-mail: svit@nijz.si