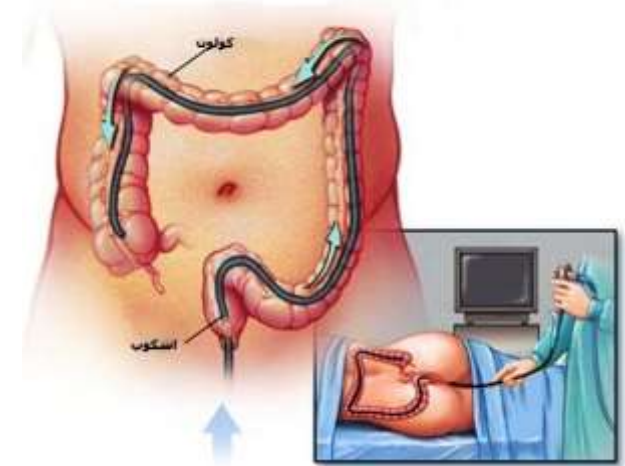


کولونوسکوپی به معاینه روده بزرگ از طریق یک لوله قابل انعطاف، باریک و مجهز به دوربین (کولونوسکوپ) اطلاق می شود. هدف از انجام این آزمایش، مشاهده دقیق ساختمان داخلی روده بزرگ و انتهای روده کوچک می باشد.

کولونوسکوپی



موارد استفاده:

- هدف از انجام کولونوسکوپی یکی از موارد زیر می باشد:
- تشخیص علت مواردی از قبیل یبوست مزمن، اسهال مداوم و دل درد.
- تشخیص منشا خونریزی از روده
- تشخیص و برداشتن پولیپ های روده.

- تشخیص زودرس سرطان روده بزرگ، توصیه می شود افرادی که بیش از ۵۰ سال سن دارند، هر ۱۰ سال یکبار کولونوسکوپی را انجام دهند.

جهت درمان زخم های روده که خونریزی دارند نیز کاربرد دارد.

آمادگی های قبل از انجام کولونوسکوپی:

- در صورت مصرف داروهای ضد انعقاد مثل آسپرین، وارفارین و پلاویکس را طبق نظر پزشک چند روز قبل از انجام آزمایش متوقف کنید و پس از آن برای شروع مجدد از پزشک کسب تکلیف کنید.

- در صورتی که دریچه مصنوعی قلب دارید قبل از کولونوسکوپی باید آنتی بیوتیک مصرف کنید.

- از یک هفته قبل از خوردن انار وانگور خودداری کنید.

روز قبل از کولونوسکوپی:

روز قبل از نوبت، از ساعت ۱۲ ظهر تا اتمام داروها هر ۱ ساعت یک عدد شربت سناگراف میل شود. بعد از اتمام شربت سناگراف هر ۱ ساعت ۱ عدد پودر پیدرولاکس را با ۴ لیوان آب یا شربت حل نموده، همراه با ۲ عدد قرص بیزاکودیل میل نمایید. همچنین همان روز از ساعت ۱۲ ظهر تا انجام کولونوسکوپی هیچ گونه غذای جامد، سوپ، رانی، شیر، لبنیات، آب هویج، کمپوت و هر چیز تفاله دار نخورید. با خوردن آب و شربت آلات شیرین فراوان، روده خود را جهت انجام کولونوسکوپی آماده

نمایید. از شربت آلاتی که دارای رنگ قرمز مانند آب آلبالو، آب انار و شربت ویمتو استفاده ننمایید.

نکته مهم:

- در صورت عدم رعایت موارد فوق و پاک نشدن روده ها امکان مشاهده دقیق روده ها توسط پزشک امکان پذیر نخواهد بود.

صبح روز کولونوسکوپی:

- آشامیدن مایعات را تا ۲ ساعت قبل از انجام کولونوسکوپی ادامه دهید.

- قبل از مراجعه برای انجام کولونوسکوپی دوش بگیرید.

- لباس اضافی به همراه داشته باشید و از یکی از اعضا فامیل بخواهید که شما را در روز آزمایش همراهی کند.

اقدامات حین کولونوسکوپی:

کولونوسکوپی معمولا ۱۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می انجامد که البته ممکن است این زمان کمتر یا بیشتر شود. در شروع کار یک آرام بخش تزریق می شود تا در حین آزمایش احساس راحتی بیشتر داشته باشید. سپس از شما خواسته می شود که روی تخت و به پهلولی چپ دراز بکشید در حالی که زانوها به طرف شکم خم شده اند این وضعیت پزشک را قادر می سازد تا به راحتی لوله را از مقعد وارد کرده و آن را به سمت روده بزرگ هدایت کند.

ممکن است برای مشاهده دقیق تر از شما خواسته شود وضعیت خود را تغییر دهید.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی
شهید دکتر فقیهی

کولونوسکوپی

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

مرضیه امیری - کارشناس پرستاری
زهرا فتاحی - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر سمیرا ساعیان
(متخصص داخلی فوق تخصص گوارش)

منبع:

پرستاری داخلی جراحی برونسودارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-13/B

خطرات احتمالی همراه با کولونوسکوپی:

- پارگی روده بزرگ
- خونریزی
- اختلالات قلبی و تنفسی به علت تجویز آرام بخش ها و مسکن ها

درمان جایگزین:

برای تشخیص بعضی از بیماریها می توان از عکسبرداری نیز استفاده کرد. این روش جنبه درمانی ندارد و نسبت به کولونوسکوپی دقت کمتری دارد و فقط برای تشخیص بعضی از بیماریها مثل دیورتیکول مورد استفاده بیشتری دارد.

گاهی اوقات در حین انجام کولونوسکوپی از روده نمونه گرفته می شود و جهت بررسی دقیق تر به آزمایشگاه فرستاده می شود. علاوه بر این امکان برداشتن پولیپ روده نیز از این طریق وجود دارد، در این موارد ممکن است خونریزی خفیفی را در اولین مدفوع پس از کولونوسکوپی مشاهده کنید که موقتی است.

اقدامات بعد از کولونوسکوپی:

پس از انجام کولونوسکوپی تا زمان هوشیار شدن کامل و از بین رفتن اثر داروهای آرام بخش در بخش اندوسکوپی استراحت کنید و تا زمانی که کاملا هوشیاری خود را به دست نیاورده اید از رانندگی پرهیز کنید.

پس از اتمام کولونوسکوپی، رژیم غذایی معمولی را از سر بگیرید.

-بدلیل جمع شدن هوا در روده هنگام کولونوسکوپی کمی دل درد خواهید داشت، نگران نباشید، قدم بزنید تا هوای روده خالی گردد.

در صورت بروز علائم زیر فوراً پزشک خود را مطلع

کنید:

- شکم درد بسیار شدید
- خونریزی زیاد
- نفخ شدید شکم