

הכנה לקולונוסקופיה

ההצלחה בפעולה תלויה בראש וראשונה בהיערכות נכונה לבדיקה.

מטופלים אשר נוטלים נוגדני קרישה –

אספירין במינון עד 100 מ"ג אינו נחשב כגורם מפריע ואין צורך להפסיק תרופות כנגד קרישה - פלויקס, קומדין, פרדקסא ועוד - הינן משמעותיות ביותר. יש להיוועץ עם רופא המשפחה בדבר מועד הפסקת התרופות והאם ניתן להספיק ומתי להפסיק.

מטופלים אשר נוטלים תרופות לסכרת –

הסיכון העיקרי הינו ירידת הסוכר, כבעיקרון מומלץ שלא ליטול תרופות לסכרת כבר יומיים לפני קולונוסקופיה, עם זאת, חובה להיוועץ ולקבל אישור רופא המשפחה.

מטופלים עם דום נשימה-

או חשד לדום נשימה, או עושים שימוש עם CPAP, או שהייתה בעבר בעייה הרדמתית (כרטיס מטופל עם בעיה הרדמתית)- למטופלים אלו מומלץ לבצע את הפעולה עם מרדים, יש להיערך לכך על ידי תיאום מראש של רופא מרדים.

יש לדאוג למלווה מראש, מומלץ שלא לנהוג גם בעת הנסיעה לבית החולים ובוודאי שאסור לנהוג 12 שעות לאחר סיום הפעולה.

תרופות אחרות -

כעיקרון עדיף שלא להפסיק תרופות (למעט תרופות לקרישה וסכרת) כולל ביום הפעולה אלא אם לא ניתן לשמור על 4 שעות צום. תרופות המכילות ברזל וצובעות את המעי בשחור – יש להפסיק 5 ימים לפני הפעולה.

תרופות משלשלות ותזונה

- 3 ימים ללא פירות וירקות גם ללא גרנולה, ללא חלקיקים גרעינים שונים. מותר לחם לבן, ביצה, טונה, קציצות עוף, דג.
- יום לפני הפעולה (מהרגע שקמים), מותר לאכול בייסקוויטים פתי-בר לחם לבן, לשתות מים, תה, קולה, נזל מרק מסונן (לא לשתות רק מים או תה).
- 13 שעות לפני הפעולה 2 כדורי לקסדין 1 שקית פיקולקס (או ליטר וחצי מרוקן על פי קביעת הרופא ועל פי תפקוד כליה, מרוקן ניתן למטופלים עם תפקוד כליה לקוי), לשתות כ 2 ליטר נוזלים כמפורט.
- 7 שעות לפני הפעולה, מנה נוספת של פיקולקס (או ליטר וחצי מרוקן) ועוד 2 ליטר נוזלים צלולים עד 5 שעות לפני הפעולה.
- 5 שעות צום גם מנוזלים.