

برداشتن پولیپها و بیوپسی

پزشک در صورت مشاهده پولیپ در روده بزرگ، آنها را برمیدارد و بعد از اتمام کولونوسکوپی آنها را از نظر بررسی سرطانی بودنشان به آزمایشگاه می فرستد

پولیپ در بزرگسالان شایع است اما اغلب بدون خطر است. با اینحال گاهی سرطان روده بزرگ از یک پولیپ شروع می شود. بنابراین برداشتن آنها در جلوگیری از سرطان روده بزرگ موثر است

پزشک در حین کولونوسکوپی چنانچه بافت غیرطبیعی مشاهده کند نمونه ای از آنرا برمیدارد که به این عمل بیوپسی می گویند و پزشک می تواند با میکروسکوپ به بررسی دقیق نمونه گرفته شده بپردازد

اگر در حین برداشتن پولیپ و یا بیوپسی خونریزی اتفاق بیفتد، پزشک یا استفاده از یک پروب الکتریکی و یا داروهای مخصوص، از طریق کولونوسکوپ جلوی آنرا می گیرد

طریقه آمادگی روده

از ۲۴ ساعت قبل از کولونوسکوپی غذاهای سفت و جامد مثل (نان ، برنج ، میوه ، سبزیجات) استفاده نشود.

- دو روز قبل از کولونوسکوپی از صبح فقط مایعات صاف شده از قبیل آب مرغ یا آب گوشت بدون ادویه ، چای، آبمیوه و آب کمپوت میل کنید. از ۴۸ ساعت قبل لبنیات (شیر، ماست ، دوغ ، کره ، پنیر) استفاده نشود

- یک روز قبل از کولونوسکوپی ۶ بسته پودر پیدرولاکس تهیه نمایید هر یک بسته پودر را در یک لیتر آب (یک پارچ متوسط) حل کنید و میل نمایید هر ۴ ساعت یک پارچ محلول را تهیه کنید و میل کنید. جمعا ۶ پارچ می شود. از ساعت ۸ صبح شروع کنید تا ده شب پودرها را بخورید. و همچنین ۴ عدد قرص بیزاکودیل را به فاصله هر ۶ ساعت بخورید...

- مابین خوردن دارو پیاده روی کنید

- پس از اتمام محلول تا فردا صبح مایعات صاف شده از

قبیل چای و آبمیوه مصرف کنید

- از خوردن شیر پرهیز کنید

- موهای ناحیه مقعد تراشیده شود.

درباره داروها و ویتامینهایی که استفاده می کنید باید با

پزشک مشورت کنید داروهایی مثل : داروهای رقیق کننده

خون (آسپرین - وارفارین)- داروهای دیابت - داروهای

آرتروز- ویتامینهایی که حاوی آهن هستند.

از آنجائیکه جهت انجام کولونوسکوپی از داروهای آرامبخش

استفاده می شود، بیمار تا ۲۴ ساعت بعد از انجام این تست

اجازه رانندگی ندارد. پس لازم است که بیمار برای رفتن به

منزل از قبل فکری بکند

بهبودی

کولونوسکوپی معمولا بین ۳۰ تا ۶۰ دقیقه طول می کشد.

درد شکم و نفخ در ساعتهای اولیه بعد از کولونوسکوپی

گاهی پیش می آید. ممکن است که لازم باشد بیمار یک تا

دو ساعت بعد از این تست در کلینیک باشد

بهبودی کامل بیمار و از بین رفتن اثر داروی آرامبخش تا

روز بعد طول می کشد

بیمارانی که بعد از انجام کولونوسکوپی دچار حالات و

عوارض زیر شوند باید بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهند:

درد شکمی

تب

مدفوع خونی

سرگیجه

ضعف

با آرزوی سلامتی شما عزیزان





کولونوسکوپی



بیمارستان امیرالمومنین (ع) اراک

واحد آموزش به بیمار

۱۴۰۳ بهار

کولونوسکوپی

روشی است که جهت مشاهده روده بزرگ و راست روده برای تشخیص بافت ملتهب، زخم و رشد غیر طبیعی بافت روده و پولیپ استفاده می شود. هنگامیکه بیمار با مشکلاتی در اجابت مزاج، درد شکم، خونریزی از مقعد و یا کاهش وزن به پزشک مراجعه می کند، برای بررسی دقیقتر غالباً به او کولونوسکوپی پیشنهاد می شود

اصل مهم، تمیز کردن روده از مواد دفعی است تا امکان رویت کامل بررسی مخاط بوجود آمده و در نهایت دقت در تشخیص افزایش یابد.

- قبل از کولونوسکوپی، روده باید کاملاً پاک باشد تا پزشک بتواند نواحی غیرعادی را ببیند. برای خالی و پاک کردن روده، فرد باید ملین قوی مصرف کند و روده اش را قبل از تست خالی کند. پزشک دستورالعمل مناسب را به فرد برای آمادگی برای کولونوسکوپی می دهد. فرد باید کاملاً به آنها عمل کند. قبل از انجام تست، حداقل به مدت یک روز نباید غذاهای سنگین و جامد میل کند. همچنین او باید روز قبل از آزمایش مقدار زیادی مایعات بنوشد. فرد می تواند تا چند ساعت قبل از آزمایش مایعات سبک و صاف بنوشد

کولونوسکوپی برای چه کسانی لازم است؟

طی سال‌های اخیر با ماشینی شدن زندگی، کاهش تحرک و افزایش مصرف غذاهای ناسالم دارای افزودنی و فست‌فودها، آمار سرطان‌های گوارشی در دنیا و در کشور ما افزایش یافته است.

بر این اساس، متخصصان گوارش بر انجام یک بار کولونوسکوپی در افراد بالای ۵۰ سال و تکرار آن طی یک دوره ۱۰ ساله، در صورت نداشتن مشکل خاصی در روده بزرگ تاکید می‌کنند.

افرادی که در خانواده شان سابقه بیماریهای التهابی روده یا سرطان روده دارند، افرادی که دچار اسهال یا یبوست بیش از یک هفته شوند، افرادی که متوجه وجود خون در مدفوع می شوند، افرادی که سابقه پولیپ روده دارند بنا به تشخیص پزشک، گاهی لازم است به صورت دوره ای کولونوسکوپی انجام شود

کولونوسکوپی چگونه انجام می شود

در طول مدت انجام کولونوسکوپی بیمار روی تخت به پهلو چپ دراز می کشد اغلب داروی آرامبخش ملایمی به بیمار تزریق می شود. تا در طول مدت انجام این تست آرام باشد و دردی احساس نکند در بعضی موارد هم داروی مسکن قویتری لازم می شود

پزشک لوله باریک و قابل انعطاف و بلندی که یک سر آن دوربین تعبیه شده و آغشته به ژل روان کننده است و کولونوسکوپ نام دارد را به آرامی از مقعد وارد راست روده می کند. این لوله برای کمک به دید بهتر پزشک، روده بزرگ را با گاز دی اکسید کربن باد می کند. دوربین سر لوله، تصاویر روده بزرگ را بر روی صفحه نمایش منتقل می کند و پزشک به دقت به بررسی روده می پردازد خونریزی و سوراخ شدن روده بزرگ در حین کولونوسکوپی هر چند از عوارض غیرمعمول است اما دور از ذهن نیست