

## آمادگی برای کولونوسکوپی



- ✓ قبل از انجام کولونوسکوپی، باید روده بزرگ خود را پاک و خالی کنید. هر گونه باقیمانده مدفوع در روده بزرگ شما ممکن است نمای روده را در طول کولونوسکوپی مبهم کند.
- ✓ برای خالی کردن روده بزرگ، پزشک ممکن است از شما بخواهد از سه روز قبل از کولونوسکوپی رژیم خاصی را دنبال کنید.
- ✓ به طور معمول، شما نمی توانید یک روز قبل
- ✓ غذای جامد بخورید. نوشیدنی ها ممکن است محدود به مایعات دارویی و بی رنگ باشد مانند: آب ساده، چای، نباید شیر مصرف نکنید. از مایعات قرمز که ممکن است در طول کولونوسکوپی با خون اشتباه گرفته شود، خودداری کنید. ممکن است بعد از نیمه شب قبل از کولونوسکوپی نتوانید چیزی بخورید یا بنوشید.
- ✓ ملین مصرف کنید. پزشک معمولاً توصیه می کند ملین را به شکل پودر در آب و یا مایع مصرف کنید. ممکن است به شما دستور داده شود که ملین را از دو یا سه شب قبل از کولونوسکوپی خود مصرف کنید، یا ممکن است از شما خواسته شود که از ملین هم در شب قبل و هم در صبح استفاده کنید.

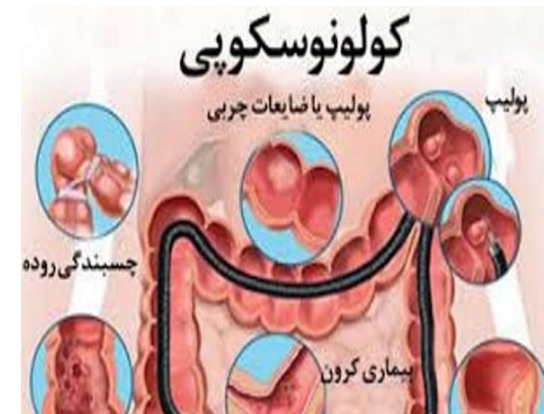
کولونوسکوپ/ ابزاری لوله ای شکل منعطف و باریک است و طول آن بین ۱۲۵ تا ۱۸۴ سانتیمتر میباشد. به کمک کولونوسکوپ میتوان تمام روده بزرگ و بخش پایینی روده کوچک را در صورت نیاز مشاهده نمود.

کولونوسکوپی/ روشی جهت بررسی وجود زخم و پولیپ روده بزرگ و تومورها / ناحیه های ملتهب یا خونریزی دهنده میباشد.

## چرا کولونوسکوپی انجام می شود؟

- **بررسی علائم و نشانه های روده :** کولونوسکوپی می تواند به پزشک شما در کشف دلایل احتمالی درد شکم ، خونریزی روده ، یبوست مزمن ، اسهال مزمن و سایر مشکلات روده کمک کند .
- **غربالگری برای سرطان روده بزرگ :** اگر در سن ۵۰ سالگی و بالاتر هستید و غیر از سن هیچ گونه فاکتور خطر برای سرطان روده بزرگ وجود ندارد پزشک کولونوسکوپی را برای غربالگری سرطان روده بزرگ توصیه میکند . کولونوسکوپی یکی از گزینه های غربالگری سرطان روده بزرگ است. در مورد ریسک فاکتور های سرطان روده در خانواده خود با پزشک خود صحبت کنید .
- **اگر پزشک به دنبال پولیپ ها باشد:** اگر قبلاً پولیپ داشته اید ، پزشک ممکن است یک کولونوسکوپی پیگیری را برای جستجوی و برداشتن هرگونه پولیپ اضافی توصیه کند. این کار برای کاهش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ انجام می شود.

	یا من اسمه دواء و ذکره شفاء	
---	-----------------------------------	---



**دکتر یعقوب مودب - فوق تخصصی گوارش و کبد**

**الهام آقا علیپور - کارشناس پرستاری**

**تابستان ۱۴۰۲**

**مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق**

**شهید مدنی تبریز**

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

## عوارض جانبی احتمالی کولونوسکوپی

کولونوسکوپی خطرات کمی دارد. به ندرت عوارض کولونوسکوپی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- واکنش نامطلوب به آرام بخش مورد استفاده
- خونریزی از محلی که نمونه بافت (بیوپسی) گرفته شده یا پولیپ یا بافت غیر طبیعی دیگری برداشته شده است
- پارگی در دیواره روده بزرگ یا روده بزرگ (سوراخ شدن)
- بعد از گفتگو در مورد خطرات کولونوسکوپی با شما، پزشک از شما می خواهد که فرم رضایت نامه را امضا کنید و مجوز انجام کولونوسکوپی را بدهید.

### منبع:

۱. [www.uptodate](http://www.uptodate)

۲. پرستاری داخلی و جراحی - برونر و سودارث

۲۰۲۲

## نکاتی که باید جهت انجام کولونوسکوپی رعایت شود:

- ۱- در صورت ابتلا به بیماریهایی همچون هپاتیت، ایدز و دیابت حتما قبل از انجام کولونوسکوپی تیم درمان را مطلع سازید.
- ۲- حتما باید آمادگیهای لازم که شامل رژیم غذایی و پیاده روی و دارو (طبق برگه آمادگی که در بخش داده میشود) قبل از انجام کولونوسکوپی رعایت شود که روده بیمار کاملا تمیز باشد.
- ۳- در صورت نیاز برای بیمار یک خط وریدی تعبیه خواهد شد و از ژل های بیحس کننده و داروهای آرام بخش حین کولونوسکوپی استفاده خواهد شد.

## نکاتی که باید بعد از انجام کولونوسکوپی رعایت شود:

- ۱- در صورت دریافت داروی آرام بخش به علت خواب آلود بودن و کاهش هوشیاری تا ۱۶ ساعت نباید رانندگی نمایید.
- ۲- احساس درد و هوا در روده ها بعد از انجام کولونوسکوپی طبیعی میباشد که با تخلیه هوا احساس درد برطرف خواهد شد.
- ۳- بعد از هوشیاری کامل میتوانید رژیم غذایی را شروع نمایید.

✓ داروهای خود را تنظیم کنید. حداقل یک هفته قبل از کولونوسکوپی باید دارو ها و نوبت دهی خود را انجام داده باشید تا پزشک شرایط لازم برای روز کولونوسکوپی را محیا سازد. به خصوص اگر مبتلا به دیابت، فشار خون بالا یا مشکلات قلبی هستید یا اگر از داروها یا مکمل های حاوی آهن استفاده می کنید.

✓ در صورت مصرف آسپرین یا داروهای دیگری که خون را رقیق می کند، از جمله وارفارین و ... نیز به پزشک خود اطلاع دهید. شاید لازم باشد چند روزی آن ها را قطع کنید.

## نحوه انجام کولونوسکوپی

وقتی بیمار آماده باشد پزشک "کولونوسکپ منعطف و باریک را وارد مقعد میکند و آن را به آهستگی درون روده حرکت میدهد و روده بزرگ را با اندکی هوا توسط دستگاه باز میکند تا بتواند لایه پوشش دهنده روده بزرگ را ببیند.