



### آندوسکوپی و کولونوسکوپی

پزشک تائیدکننده: دکتر حسینی آذر

فوق تخصص گوارش

تهیه و تنظیم:

جهانبخش امیر ارسلانی

الهه مهربخش

بهار ۱۴۰۳



موارد دیگر جهت کولونوسکوپی و آنداسکپی روزده:

۱-لطفاً یک روز قبل از کولونوسکوپی اصلاً غذا میل نکنید (صبحانه، نهار، شام، شیر و ماست و سوپ اصلاً میل نکنید)

۲-تا زمان مراجعه از مایعات: چای- آب قند- نبات- شربت بیدمشک و باذر نعونه استفاده نمایید

۳-۲ عدد قرص و ۱ عدد شیاف بیزاکودیل و ۲ عدد دایمتیکون هر ۶ ساعت استفاده شود و ۸ عدد پودر بیرولاکس نیز طبق دستور بالا میل شود.

۴-اگر در حین مصرف داروهای آمادگی دچار استفراغ شدید، یک عدد آمپول ضد استفراغ در در مانگاه یا اورژانس بیمارستان تزریق کنید و دو عدد پودر بیرولاکس دیگر میل کنید.

۵-بیمارانی که نبوست دارند ۲ بسته اضافه پودر بیرولاکس استفاده کنند

۶-بیماران حداقل یک نفر همراه داشته باشند و در روز کولونوسکوپی از رانندگی خوداری نمایند



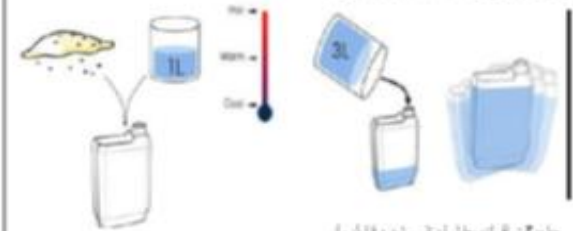
به نظر می‌رسد باید غذا نخورد. در این زمان که در حال خوردن است.

به نظر می‌رسد باید غذا نخورد. در این زمان که در حال خوردن است.

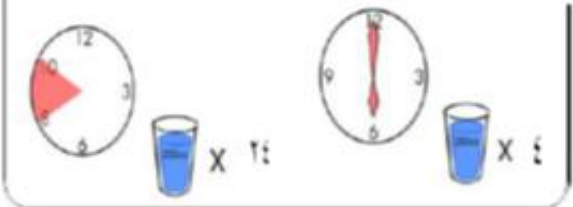


از خوردن کولونوسکوپی از غذاهای مختلف باید پرهیز کرد. این غذاها را نباید خورد: موز، نان، سیب، گوجه، کدو، کدو تنبل، کدو حبه، کدو سبز، کدو خردل، کدو سبز، کدو خردل، کدو سبز، کدو خردل، کدو سبز.

نمودار ۱: آب به محض حل شدن شکر و نمک در آن ۲ لیوان مصرف شود و خوب تکان می‌دهد. صبحاً ۸ ساعت و پودر بر ۲۲ لیوان آب.



جهت الکتریکالیت‌ها محلول باید تقسیم شود به ۸ لیوان و ۲ ساعت ۴ صبح هر ۲۰ دقیقه ۱ لیوان برساند. کولونوسکوپی خوردن نباید. بعد از محلول تا ساعت ۲۲:۰۰ بقیه تمام نمود.



کولونوسکوپي يکي از پروسيجرهائي است که در بررسي دستگاه گوارش استفاده مي شود، به طوري که مشاهده مستقيم روده بزرگ مقعد، رکتوم، سيگموئيد، کولون عرضي و صعودي توسط کولونوسکوپ فيبراپتیک انعطاف پذير ممکن است. اين پروسيجر بيشتر براي غربالگري و تشخيص به کار مي رود و بيشتر براي غربالگري سرطان کولون کاربرد دارد.

**انديکاسيون های کولونوسکوپي:**

**الف: علايم و نشانه ها:**

(۱) گرافي هاي غير عادي (۲) خونريزهاي قسمت تحتاني دستگاه گوارش و أنمي فقر آهن نامشخص (۳) علائم و نشانه هاي قسمت تحتاني دستگاه گوارش مانند اسهال مزمن

**ب: پايش و غربالگري:**

(۱) پولیپ هاي کولون (۲) سرطان کولون (۳) بيماري هاي التهابي روده

**ج: درمان:**

(۱) پولیپکتومي (۲) مشخص کردن محل ضايعه (۳) خارج کردن اجسام خارجي (۴) کاهش فشار سيگموئيد به علت پيچ خوردگي روده (۵) برطرف کردن تنگي بوسيله بالون زدن (۶) درمان تسکيني خونريزي هاي ناشي از بدخيمي و تعبيه اسنتت (۷) براي تنگي ناشي بدخيمي

**کنترانديکاسيون های کولونوسکوپي:**

(۱) هنگامي که خطرات کولونوسکوپي از مزايای مورد انتظار بالاتر است (۲) براي يك روش غير فوري بيمار رضابت ندارد (۳) امکان سوراخ شدگي شناخته شده يا مشکوک وجود دارد (۴) ديورتیکوليت حاد عالمت دار (۵) کوليت التهابي

**آماده سازی روده:**

در يك روش ايده آل آماده سازي، به طور اطمینان بخشي کولون بايد خالي از مواد دفعي بوده و حداقل تأثیر را روي بافت و ظاهر میکروسکوپي روده داشته باشد. براي جلوگیری از احساس ناراحتي بيمار، حداکثر ديد ايجاد شده و در حداقل زمان ممکن کولونوسکوپي انجام شود. و حداکثر آشکار سازي پولیپ و را ايجاد نمايد. محققان دربارہ موضوع آماده سازي روده همچنين ویژگی هاي مرتبط با آماده سازي روده را مورد بررسي قرار دادند اين موارد شامل وضعيت پذيرش ، جنسيت ، سن ، چاقی ، وضعيت اقتصادي ، عوارض بيماري ، وضعيت بيمه ، تعداد و نوع داروها مصرفي و زمان کولونوسکوپي، و همچنين زمان بين آماده سازي و زمان کولونوسکوپي بودند.

براي تميز کردن روده بزرگ ، يك ملين قوي مصرف کرده و روده خود را خالي مي کنيد. ممکن است از شما خواسته شود که کل آماده سازي را شب قبل از آزمایش مصرف کنيد ، يا ممکن است از شما خواسته شود که آن را در دو دوز مصرف کنيد ، و دوز دوم را چهار تا شش ساعت قبل از کولونوسک و پي مصرف کنيد.

معمولا از محلول پلی اتيلن گلیکول که هر بسته از آن در ۴ ليتر آب حل می شود برای آماده سازی روده استفاده می گردد. وشيدن اين محلول ممکن است ناخوشايند ترين بخش امتحان باشد. اسهال آبک ي نتيجه مطلوب است. اين ممکن است اندکي پس از نوشيدن محلول رخ دهد يا ممکن است براي چند ساعت به تأخير بيفتد. نتيجه نهايي بايد اسهال باشد که شبیه ادرار است.

داروها - شما مي توانيد اکثر داروهاي بدون نسخه و بدون نسخه را تا روز کولونوسکوپي مصرف کنيد. پزشک بايد به شما بگويد چه داروهايي را متوقف کنيد. اگر به هرگونه داروي حساسيت داريد بايد به پزشک نيز بگويد. برخي از داروها در صورت برداشتن پولیپ هنگام کولونوسکوپي ، خطر خونريزي شديد را افزايش مي دهند. از پزشک خود بپرسيد که چگونه و چه زمان اين داروها از جمله وارفارين / کومادين ، کلوبيدوگرل / پالوبکس يا ساير داروهاي ضد انعقاد خون (رقیق شدن خون) را متوقف کنيد. بدون گفتگو با پزشک خود ، اين داروها را متوقف نکنيد.

**عوامل مرتبط با آمادگي ناقص روده:**

- (۱) آماده سازي نامناسب قبلي (۲) سابقه يبوست (3) استفاده از داروهاي مرتبط با يبوست (يعني داروهاي ضد افسردگي سه حلقه اي و مواد مخدر)(۴) بيماري دمانس يا پارکينسون(۵) جنس مذکر (۶) سواد بهداشتي کم يعني مهارت هاي شناختي (7) درگيري کم بيمار (8) چاقی (۹) ديابت قندي (۱۰) سروز