

Patientinformation

Koloskopi - Kikkertundersøgelse af tyktarmen.

FORHOLDSREGLER FØR KOLOSKOPI

UDRENSNING:

For at lægen kan undersøge tarmen tilstrækkeligt grundigt, skal tarmen være helt tømt for afføring. Det er derfor yderst vigtigt, at De følger den særlige udrensningsvejledning, som er vedlagt, eller som De vil få tilsendt.

KOST:

De må spise helt almindelig mad, indtil dagen før undersøgelsen. De starter udrensningen dagen før undersøgelsen, hvor De kun må indtage flydende kost i form af vand, the, kaffe, æblejuice, bouillon, so-davand og klare supper. Undgå venligst mælkeprodukter det døgn De gennemgår udrensningen, samt kerneholdige fødevarer i en uge før undersøgelsen, idet kernerne kan tilstoppe kikkerten og dermed forlænge undersøgelsen.

MEDICIN:

Hvis De får hjertemedicin, vanddrivende medicin eller stærk smertestillende medicin, bør De indtage medicinen op til 2 timer før undersøgelsen med et lille glas vand. Hvis De får insulin, skal De kontakte klinikken forud for undersøgelsen. Hvis De får tabletter mod sukkersyge, må De ikke tage medicinen om morgenen den dag De skal undersøges. Hvis De får blodfortyndende medicin, skal De kontakte Kirurgiklinikken 1 uge før undersøgelsen mhp. at få at vide om De skal stoppe behandlingen før koloskopien. Vi vil også bede Dem om at informere lægen på undersøgelsesdagen. Hvis De får jerntabletter skal De holde pause 1 uge før undersøgelsen.

GRAVIDITET:

Vi vil godt vide om De er gravid, hvis De skal have lavet koloskopi. Koloskopi er ikke farligt for barnet, men ofte er det mere hensigtsmæssigt at lave undersøgelsen efter De har født.

VÆRDIGENSTANDE:

Vi fraråder, at De medbringer værdigenstande eller større kontante beløb, idet vi ikke kan holde opsyn med disse værdier.

VENTETID:

I tilfælde af uventede situationer eller travlhed kan der opstå ventetid. Vi vil forsøge at holde Dem løbende orienteret herom.

SÅDAN FOREGÅR EN KOLOSKOPI

HVAD ER ET KOLOSKOP?

Et koloskop er en knap 1.5 cm tyk sort bøjelig slange med et kamera monteret på spidsen. Koloskopet kan både skylle og puste luft. Fra kameraet sendes billeder til en fjernsynsskærm, så lægen kan se indersiden af tyktarmen. De kan også selv følge med på skærmen. Der kan tages vævsprøver igennem

kikkerten, og det er også muligt at fjerne mindre tarpolypper. Større polypper skal fjernes på hospital. Hvad undersøger man ved en koloskopi? Ofte laves koloskopi fordi der har været blod i afføringen, mavesmerter, væggtab, blodmangel eller som kontrol efter tidligere polypper i tarmen. Man leder efter årsager til disse symptomer som fx hæmorider, rifter, udposninger, tarmbetændelse, polypper, sår eller kræftknuder.

BEROLIGENDE OG SMERTESTILLENDE MEDICIN:

De fleste mennesker, som får lavet koloskopi, oplever lette til moderate smerter. Vi synes at det vigtigt, at De ved at smerterne for det meste er kortvarige. Mange mennesker har brug for smertestillende og beroligende medicin, og vi tilbyder derfor at indgive et mildt sløvende middel (Midazolam) samt et hurtigtvirkende morfin-lignende smertestillende middel (Fentanyl) ind i blodåren. Det er vigtigt at De siger til, hvis De er allergisk over for nogle af disse midler. Vi vil informere Dem om fordele og ulemper ved medicinen. Den beroligende og smertestillende medicin er hurtigt ude af kroppen igen, men De må alligevel ikke må køre bil resten af dagen. De skal derfor selv sørge for hjemtransport efter undersøgelsen

LEJRING:

De skal ligge på venstre side og på ryggen under undersøgelsen. Lægen fører koloskopet ind igennem endetarmen, videre igennem tyktarmen og helt over til det sted, hvor tyndtarmen munder ind i tyktarmen. Der blæses lidt luft ind i tyktarmen gennem koloskopet for at spile tarmen ud, så man kan få overblik over tarmens inderside. Det kan give trykken og mavekneb, som forsvinder igen når luften suges ud ved undersøgelsen afslutning.

VARIGHED:

En koloskopi tager som regel 20-35 minutter. Nogle gange tager det længere tid. Det kan skyldes dårlig udrensning, mange udposninger, tidligere operationer, lang tarm, eller at der skal fjernes polypper eller tages vævsprøver.

EFTER UNDERSØGELSEN:

De må spise og drikke normalt efter undersøgelsen. Hvis De har fået beroligende medicin, må De ikke køre bil resten af dagen.

Før De forlader klinikken vil De blive informeret om resultatet af undersøgelsen, og også om der eventuelt skal foretages yderligere undersøgelser.

RISIKO OG KOMPLIKATIONER VED KOLOSKOPI:

Ved koloskopi opstår der komplikationer i 1 ud af 1.000 undersøgelser. Den hyppigste komplikation er blødning efter polypfjernelse eller vævsprøvetagning. Den mest alvorlige komplikation er perforation af tarmen. Komplikationerne opdages ofte i forbindelse med undersøgelsen. Symptomerne kan dog også opstå efter 1-2 dage. Det kan dreje sig om svære mavesmerter, feber, og eventuelt blødning fra tarmen, og i værste fald kan en komplikation nødvendiggøre operation. Skulle De opleve disse symptom, skal De henvende Dem til nærmeste skadestue eller til Kirurgiklinikken.

Kontakt os endelig hvis du har spørgsmål eller problemer.

Kirurgiklinikken
Overlæge, dr.med.
Steffen Rosenstock

Gladsaxevej 133
2860 Søborg
Tlf. 42 66 01 69
sro@kirurgiklinikken.dk

Konsultation:
Onsdag kl. 16-21
eller efter aftale

Tidsbestilling:
Mandag - Fredag kl. 17-18