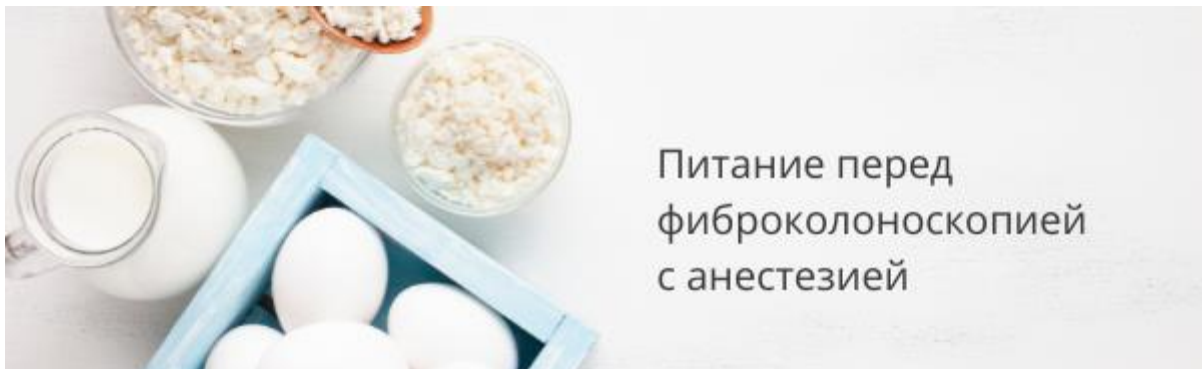


Как подготовиться
к фиброколоноскопии
(ФКС) с анестезией

Эндоскопическое исследование толстого кишечника (видеофиброколоноскопия), в том числе колоноскопия с медикаментозной седацией (анестезией) проводится строго натощак.

За 3-4 часа не пить!

При необходимости принять лекарственные средства, запить их 1 глотком воды, но не менее чем за 2 часа до исследования.



Диета, которой нужно придерживаться за 3 дня до проведения исследования

Исключить из рациона: алкоголь, фрукты и овощи в любом виде, хлеб, булка, сдобные хлебобулочные изделия, макаронные изделия, отруби, гречневая и овсяная каши.

Разрешается: йогурты и творожки без добавок, курица, индейка, яйца (отварные, омлет), манная каша, отварная рыба, чай зелёный, чёрный, травяной, соки, молочные и кисломолочные продукты.

Если исследование проводится с 8:00 до 15:00

Накануне:

- Утром до 11:00 легкий завтрак из разрешенных продуктов.

- С 11:00 до 24:00 можно пить только чай (черный, зеленый – можно сладкий), воду, светлые прозрачные соки и компоты, но без мякоти.
- С 15:00 до 23:00 принять раствор Фортранс (3 пакетика на 3 л воды), не более чем по 0,5 стакана каждые 15-20 минут. Чтобы легче переносить вкус Фортранса, можно добавить сок цитрусовых, без мякоти.

В день исследования:

- С 05:00 до 06:00 утра принять раствор Фортранс (1 пакетик на 1 л воды).

Если исследование проводится с 15:00 до 21:00

Накануне:

- Из разрешённого списка можно пообедать и поужинать до 18:00 включительно.

В день исследования:


- С 06:00 до 13:00 принять раствор Фортранс (4 пакетика на 4 л воды) равномерно в течение 7 часов.

Рекомендации
при сопутствующих
заболеваниях



В дни подготовки к колоноскопии возможен, и даже нужен, приём необходимых лекарств за исключением препаратов железа и сорбентов (активированный уголь, полисорб, энтеросгель, смекта и т.д.).

- Из разрешённого списка можно пообедать и поужинать до 18:00 включительно.
- При хронических запорах рекомендации по питанию нужно соблюдать в течение 5 дней. За 3-5 дней до обследования начать или продолжить прием слабительных препаратов по рекомендации врача-гастроэнтеролога.
- Препараты железа рекомендуется отменить за 3 дня до проведения обследования.
- Прием жизненно важных лекарств (нормализующих давление, сердечный ритм, гормональных, гипогликемических и др.) необходимо закончить за 1 час до начала исследования.
- Перед проведением данного исследования у больных сахарным диабетом для корректировки диеты при подготовке необходима консультация врача-эндокринолога. Непосредственно перед обследованием допустимо выпить воду с сахаром.
- При приеме препаратов, разжижающих кровь, нужно предупредить об этом врача эндоскописта до исследования.



Противопоказания к проведению ФКС с анестезией

Противопоказания к проведению анестезии:

- Наличие декомпенсированных болезней сердечно-сосудистой системы, свежий (до 6 мес.) инсульт или инфаркт;
- Наличие декомпенсированной патологии дыхательной системы (дыхательная недостаточность 3 ст.);
- Аллергия на пропофол.


Список абсолютных противопоказаний к ФКС включает:

- Сердечно-сосудистая, легочная или смешанная недостаточность тяжелой степени при ИБС и пороках сердца в стадии декомпенсации;
- Нарушение ритма сердечной деятельности.

Перечень относительных противопоказаний к ФКС:

- Острые воспалительные заболевания аноректальной области (например, обострение геморроя, анальные трещины, парапроктит и т.д.);
- Восстановление после хирургического вмешательства на органах малого таза и брюшной полости;
- Гидроперикард, гидроторакс;
- Геморрагические васкулиты;
- Напряженный асцит;
- Тяжелые нарушения свертываемости крови;
- Беременность во II и III триместрах.

При наличии у Вас перечисленных заболеваний или состояний, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** сообщите о них врачу-эндоскописту до начала проведения исследования.



Предварительное обследование перед проведением ФКС с анестезией

До 39 лет	Обследование перед проведением анестезии не требуется.
40 - 59 лет	Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней.
После 60 лет	<ol style="list-style-type: none">1. Наличие результатов анализа крови на гемоглобин и гематокрит (эритроциты и тромбоциты) давностью не более 1 месяца.2. Анализ крови на глюкозу и креатинин (давностью не более 1 месяц).3. Рентгенография легких (давностью не более 1 года).4. Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней5. Заключение по результатам консультации врача терапевта.

Без предъявленных исследований врач анестезиолог-реаниматолог медикаментозную седацию не проводит!

Окончательное решение о возможности проведения ФКС с анестезией принимает врач анестезиолог-реаниматолог по результатам консультации непосредственно перед проведением исследования.

При процедуре с медикаментозной седацией (анестезией) в течение 2 часов после процедуры категорически запрещается управлять личным автомобилем.