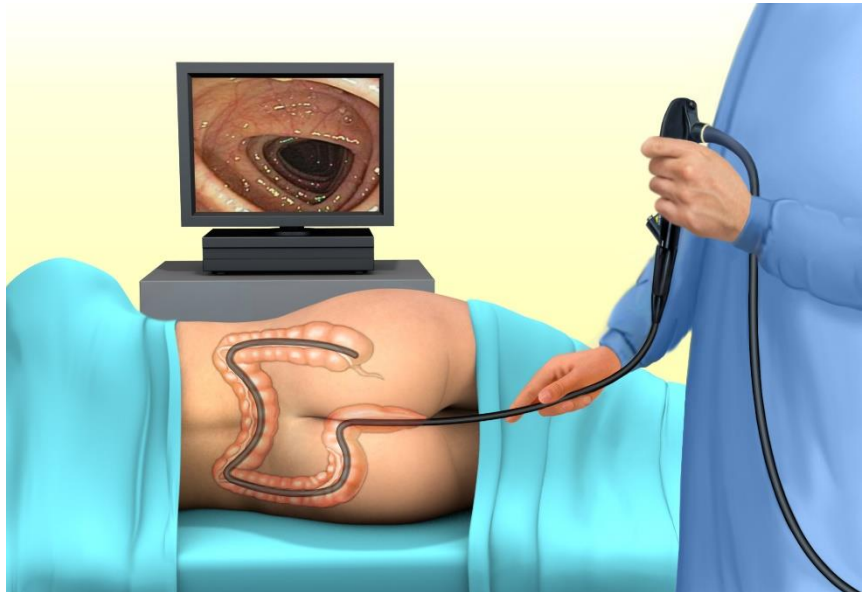


Betegtájékoztató a vastagbél tükrözéses vizsgálatáról, a kolonoszkópiáról

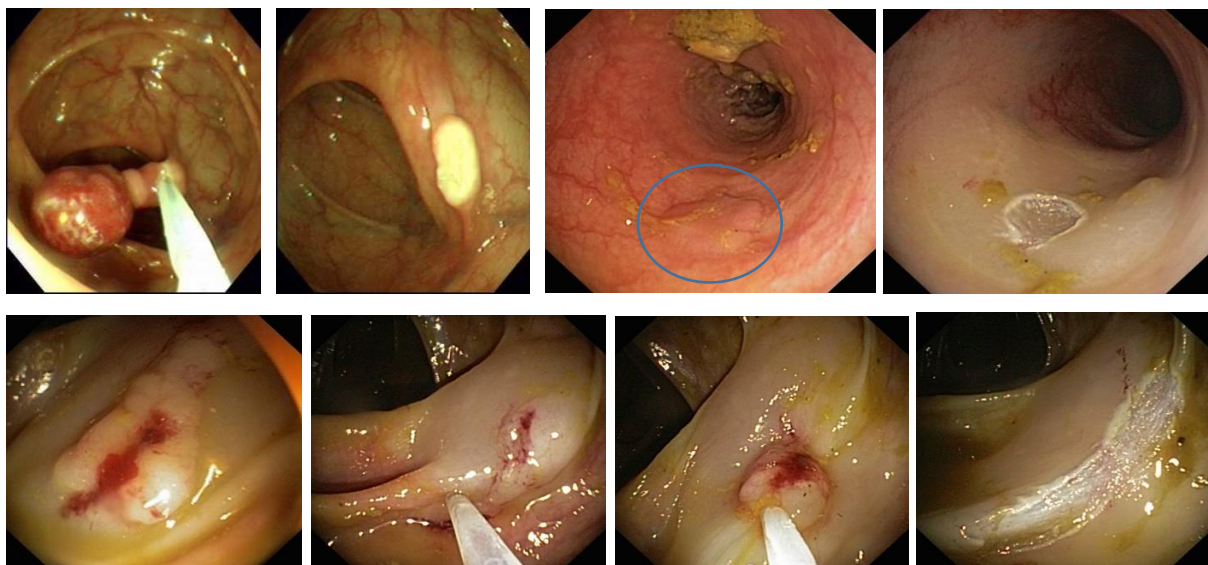
A vastagbéltükrözés, a **kolonoszkópia** a végbél és a vastagbél endoszkópos vizsgálatát jelenti. Az esetek 90%-ában a vékonybél utolsó néhány cm-es szakaszát is sikerül megtekinteni. (A kolonoszkóp 130-160 cm hosszú 13 mm átmérőjű hajlékony eszköz.)



A beavatkozás célja, elvégzését indokoló tényezők: hogy felderítsük a vastagbél és a végbél rendellenességeit (gyulladás, divertikulum, polyp, daganat stb.), a kóros területből szövetmintát vegyünk (a mintavétel fájdalomtalan), vagy bizonyos gyógyító beavatkozásokat (polipok eltávolítása, vérzéscsillapítás, idegentest eltávolítás, stb.) végezzünk. A vizsgálat történhet panaszok (megváltozott székelési szokások, alhasi fájdalom, vastagbélvérzés, stb.) miatt, de végezhető szűrővizsgálat jelleggel is.

A beavatkozás leírása: A sikeres vizsgálatához a belet speciálisan erre a célra szolgáló hashajtóval „patyolat tisztára kell kipucolni”. A nem megfelelően tisztított bél értékelhetetlenné teheti a vizsgálatot. A vizsgálat vagy bal oldalfekvésben (felhúzott térdekkel) vagy hanyattfekvésben történik. A kellemetlenségek csökkentése céljából a kolonoszkópot csúsztató zselével kenik be. A vastagbél hashajtóval történő teljes kitisztítását követően egy hajlékony műszer, a kolonoszkóp kerül felvezetésre a vastagbélbe, egyidejű levegő befújással. A körülményektől függően a vizsgálat kb. 15-45 percig tart. A vizsgálat alatt a puffadás érzése természetes. A bél kanyargóssága és az egyéni fájdalom tűrőképességtől függően a vizsgálat több-kevesebb fájdalommal járhat. A kellemetlenségek csökkenthetők, ha a vizsgálat vénás injekcióval biztosított bódításban történik. Ha bódításra/altatásra kerülne sor, akkor aznap járművet nem vezethet, és a kórházból csak kísérelővel távozhat és javasolt, hogy a vizsgálat napján – a kórházból való távozást követően - hivatalos dokumentumot ne írjon alá.

Amennyiben a vizsgálat során polip kerül eltávolításra, előfordulhat, hogy néhány napos kórházi megfigyelés válik szükségessé.



A beavatkozás lehetséges szövődményei: Kellemetlenségek és szövődmények előfordulhatnak, de azok nagyon ritkák: az előkészítéssel összefüggő folyadékvesztés panaszokat okozhat; az érzéstelenítő vagy nyugtató injekció iránt túlérzékenység jelentkezhet, a beavatkozás vérzéssel járhat, nagyon ritkán a tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény /bélsérülés/ miatt sürgős műtét válhat indokolttá. 1000 vizsgálatból 1-2 esetben fordul elő a bél nyálkahártyájának sérülése, amely esetleges vérzéssel vagy a bél falának átfúródásával jár.

Beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei: Nem kerül felismerésére a fennálló betegség, diagnózis hiányában elmarad a kezelés, nem kerül sor a szükséges műtetre, nem kerül felismerésre és eltávolításra a polip, amelyből aztán bédaganat alakulhat ki.

Beavatkozás várható eredménye, időtartama és megítélése: Megállapításra kerül a fennálló bélbetegség, kezelési javaslat tehető. A vizsgálat 15-45 percig tart és azonnali véleményt mond; de a szövettani leletre néhány hetet várni kell.

Alternatív vizsgálati lehetőségek: Teljes értékű alternatív módszer nincs. Bizonyos radiológiai módszerek léteznek, de azokkal a bélnyálkahártya nem ítéltető meg.

A beavatkozás előtt javasolt teendők: Kettő hétnél nem régebbi laboratóriumi vizsgálat a vérkép, és a véralvadási paraméterek (INR) meghatározására. Amennyiben a beteg véralvadásgátlót („vérhígítót”) szed, a beavatkozást végző orvossal egyeztetni kell azok elhagyásának lehetőségéről és az esetleges következményekről. Az orvos szükség esetén a szájon át alkalmazott „vérhígítót” injekciós „vérhígítóra” (ún. LMWH-ra, kis molekulású heparinra) válthatja. Béltisztítás az orvos egyeztetett hashajtóval.

A beavatkozás utáni időszak fontosabb teendői (amire figyelni kell a betegnek!): Ha bódítás/altatás történt, akkor aznap járművet nem vezethet. Ha polypectomia történt, akkor néhány napon át (amíg a seb be nem gyógyul) a fizikai munkavégzés és a sporttevékenység korlátozás alá kerül. A beavatkozás után speciális teendők általában nincsenek. Szokatlan panasz (végbélen át távozó vérzés, heves hasi fájdalom, láz) esetén a vizsgálatot végző orvoshoz, illetve osztályhoz szükséges fordulni.