

Przygotowanie do kolonoskopii za pomocą preparatu CitraFleet

Na **5 dni przed badaniem** nie spożywać warzyw i owoców w żadnej postaci (również w przetworach – takich jak dżemy, konfitury, kompoty, przeciery), czerwonego barszczu, ciemnego pieczywa, pieczywa z ziarnami, produktów z makiem, siemieniem lnianym, otrębami, orzechami. **Odstawić leki zawierające żelazo.**

Na **2 dni przed badaniem** nie spożywać tłustych wędlin i mięs, napojów gazowanych, czerwonego barszczu. Zalecana jest dieta półpłynna, kisiele (jasny kolor, bez dodatku owoców), kleiki, makaron, pieczywo żytnie i pszenne, gotowane mięso i ryby, nabiał, napoje niegazowane (klarowne), herbata, kawa (bez fusów).

Na **1 dzień przed badaniem:** lekkostrawne śniadanie (pieczywo pszenne, biały ser, miód, gotowane jajka), na obiad precedzony bulion. O godz. 15:00 zakończyć spożywanie pokarmów stałych (można pić do woli wodę, słabą herbatę, kawę bez mleka, jasny kisiel, ssać landrynki, jeść miód).

W **dniu badania** nie spożywać pokarmów stałych. Do 3 godzin przed badaniem należy pić jak największą objętość niegazowanej wody.

ZAPRZESTAĆ PICIA PŁYNÓW 3 GODZINY PRZED BADANIEM W ANALGOSEDACJI (ZNIECZULENIU).

Schemat 1-dniowy przygotowania do kolonoskopii (dla badań przeprowadzanych po godz. 18:00)

dawka pierwsza: godz.6:00 – wsyp zawartość saszetki do szklanki zimnej wody (ok.150 ml), mieszaj aż do całkowitego rozpuszczenia. Mętną zawiesinę wypij natychmiast po przygotowaniu. Następnie w ciągu 5 godzin wypij ok.2 litrów płynów (woda, klarowne soki, słaba herbata, klarowny bulion).

dawka druga: godz.11:00 – powtórz czynności jak wyżej, pamiętając o tym, by zakończyć picie 3 godz. przed badaniem

Schemat 2-dniowy (podzielony) przygotowania do kolonoskopii (dla badań przeprowadzanych do godz. 18:00)

dawka pierwsza: po południu w dniu poprzedzającym badanie, **dawka druga:** rano w dniu badania – pamiętając o tym, by zakończyć picie 3 godziny przed badaniem

Pacjenci po 60-tym roku życia wykonujący badania w znieczuleniu muszą wykonać następujące badania: EKG, morfologia, kreatynina, elektrolity, TSH, ALAT, AspAt i okazać je anestezyjologowi.

Po badaniu nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych.

Na badanie należy przyjść z pełnoletnią osobą towarzyszącą.

Należy koniecznie zabrać ze sobą istotną dokumentację medyczną, spis wszystkich aktualnie zażywanych leków oraz (jeśli pacjent używa) okulary lecznicze i aparat słuchowy.

W trakcie umawiania się na badanie należy **bezwzględnie** poinformować lekarza o istniejących oraz przebytych chorobach (niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze, niestabilna dusznica bolesna, zaburzenia rytmu serca, niewydolność nerek, padaczka, zaburzenia krzepnięcia krwi, cukrzyca, przewlekła biegunka), reakcjach alergicznych (uczuleniach), pobieranych lekach (**Warfaryna, Acenocumarol= Sintrom, Polocard=Polopiryna=Acard, Plavix, Xarelto, Pradaxa**, leki antykoncepcyjne, przeciwcukrzycowe i przeciwpadaczkowe) oraz o prawdopodobieństwie ciąży.

Koniecznie uzgodnić z lekarzem, kiedy przyjąć ostatnią dawkę przewlekle pobieranych leków.

Pacjenci: w podeszłym wieku, wyniszczeni, u których istnieje zwiększone ryzyko pogorszenia funkcji nerek, z istotną chorobą serca, po wszczepieniu rozrusznika serca (stymulatora, kardiowertera), z ciężkim nadciśnieniem, odwodnieni, wymiotujący, z ciężkim rzutem choroby zapalnej jelita MUSZĄ być zbadani przez lekarza przed zakwalifikowaniem do badania.