

Udtømning til kikkertundersøgelse af tyktarmen

Til patienter og pårørende

Udtømning til kikkertundersøgelse af tyktarmen (koloskopi), hvis du er nyresyg

Hvad er en koloskopi undersøgelse?

En koloskopi er en kikkertundersøgelse af hele tyktarmen og endetarmen. Undersøgelsen udføres med en bøjelig slange, som er udstyret med et lille videokamera (kaldes et koloskop). Koloskopet føres ind i endetarmen og videre op og rundt i tyktarmen. Med koloskopet kan tarmens inderside undersøges. Ved undersøgelsen er det muligt at tage vævsprøver (biopsier), og man kan fjerne små polypper gennem koloskopet. Under undersøgelsen blæses der luft ind i tarmen gennem koloskopet. Dette er for at udvide tarmen, hvorved oversigten forbedres.

Undersøgelsen kan opleves ubehagelig og kan give smerter i maven. I forbindelse med undersøgelsen kan du få beroligende eller smertestillende medicin, der kan lindre dig. Dette gives gennem et lille plastikrør, som bliver lagt i en blodåre før undersøgelsen. Undersøgelsen varer ca. 1/2 time.

Efter undersøgelsen kan du opleve kortvarige luftgener pga. den luft, der pustes ind i tarmen under undersøgelsen.

Hvordan forbereder du dig til en koloskopi undersøgelse, hvis du er nyresyg?

Blodfortyndende medicin

Hvis du får blodfortyndende medicin, kan det være nødvendigt at holde en pause med dette for at mindske risikoen for blødning i forbindelse med undersøgelsen. Der skal derfor lægges en plan for din blodfortyndende medicin før undersøgelsen. Hvis der ikke er lagt en plan for din blodfortyndende medicin, skal du kontakte Mave og Tarm ambulatoriet tlf. 79183140 eller Afsnit D4, Medicinske- og kirurgiske mave-tarmsygdomme tlf. 79182332.

Jerntabletter

Hvis du tager jerntabletter, skal du holde pause med disse i 3 dage før undersøgelsen.

Øvrig medicin

Du må tage øvrig medicin som vanligt, med mindre andet er aftalt.

Udtømning

For at kunne udføre undersøgelsen skal tarmen tømmes for indhold. Denne proces kaldes udtømning. Det er vigtigt, at udtømningen foregår som foreskrevet. Hvis ikke kan der være risiko for, at undersøgelsen ikke kan gennemføres med et brugbart resultat, og derfor må afbrydes. Udtømningen vil medføre tynde og hyppige afføringer. Når tarmen er tømt for indhold, vil der komme vandtynd/klar væske ud fra tarmen.

Udtømning til kikkertundersøgelse af tyktarmen

Hvad sker der efter undersøgelsen?

Du kan forvente at blive udskrevet samme dag, som undersøgelsen foretages, men forvent dog et lille ophold på afsnittet efter undersøgelsen, da der ofte gives beroligende eller smertestillende medicin under undersøgelsen.

Du vil blive tilbudt mad og drikke.

Du må ikke selv køre bil eller andet motorkøretøj samt betjene maskiner eller lignende de første 24 timer efter undersøgelsen. Dette er på grund af den beroligende eller smertestillende medicin, som eventuelt er givet.

Inden du udskrives, vil du blive informeret om undersøgelsen.

Aftal med lægen, hvordan du skal opstarte din vanlige samt eventuelt pauseret medicin igen efter undersøgelsen.

Hvilke komplikationer kan opstå i forbindelse med en koloskopi undersøgelse?

Der forekommer sjældent komplikationer. I forbindelse med at der tages vævsprøver eller ved fjernelse af polypper, kan der opstå blødning fra endetarmen. I meget sjældne tilfælde kan der gå hul på tarmen, hvorfor det er vigtigt, at du reagerer både under indlæggelsen og efter udskrivelsen, hvis du oplever mavesmerter, blødning fra endetarmen, feber eller andre nyopstået symptomer.

Oplever du nogle af disse symptomer, skal du efter udskrivelsen kontakte det afsnit, du har været indlagt på eller kontakte Informationen på Sydvestjysk Sygehus på tlf. 79182000, med henblik på kontakt til den vagthavende læge på Mave og Tarm Kirurgisk Afdeling.

Ovenstående gælder de første 24 timer efter udskrivelsen. Herefter skal du kontakte egen læge eller vagtlæge.

Venlig hilsen

Kirurgisk Afdeling

Udtømning til kikkertundersøgelse af tyktarmen

| | |
|----------------------------------|---|
| 4 dage før undersøgelsen: | <p>Du skal hver aften til sengetid tage 2 tabletter Dulcolax á 5 mg (afføringsmiddel).</p> <p>Du må næsten spise som vanligt, dog skal du spise en kernefri kost. Det betyder, at du for eksempel ikke må spise kernebrød, fuldkornsbrød, tomater, hørfrø, al frugt med kerner f.eks. vindruer, kiwifrugt og lignende.</p> <p>Hvis du er på væskerestriktion, skal du følge din kontaktlæges anbefaling med hensyn til, hvor meget du må drikke.</p> <p>Er du ikke på væskerestriktion, skal du drikke godt, gerne 2-3 liter dagligt.</p> |
| Dagen før undersøgelsen: | <p>Du skal indlægges på Nefrologisk sengeafsnit eller på det afsnit, der har bestilt undersøgelsen.</p> <p>Du må IKKE få fast føde eller mælkeprodukter denne dag.</p> <p>Du må KUN drikke tynde væsker. Det vil sige: Vand, saft, juice (uden frugtkød), sodavand, kaffe og the (uden mælk) samt klar suppe/bouillon (uden fyld).</p> <p>Kl. 8:00, du får 2 tabletter Dulcolax á 5 mg.</p> <p>Kl. 12:00, du får 2 tabletter Dulcolax á 5 mg.</p> <p>Kl. 18:00, du får 2 tabletter Dulcolax á 5 mg.</p> <p>Kl. 22:00, du får 2 tabletter Dulcolax á 5 mg.</p> <p>Inden sovetid, skal du have et saltvandslavement. Dette gives ind i endetarmen gennem en blød plastikslange.</p> |
| På undersøgelsesdagen: | <p>Du må gerne drikke tynde væsker indtil 2 timer før undersøgelsen. Herefter skal du være fastende (det vil sige, hverken spise, drikke væske, tygge tyggegummi eller ryge).</p> <p>Du får muligvis noget af din vanlige medicin af sygeplejersken.</p> <p>Hvis du har diabetes og får tabletter herfor, skal du først have dem efter undersøgelsen.</p> <p>Hvis du tager insulin for din diabetes, må du ikke tage dette uden samråd med en læge. Lægen afgør, hvilken behandling du eventuelt skal have. Dit blodsukker vil løbende blive kontrolleret.</p> <p>Kl. 8:00, skal du have et saltvandslavement. Dette fortsættes, indtil afføringen er vandtynd og klar.</p> |