

کلونوسکوپي

کولون

کولون آخرین بخش دستگاه گوارش است که به آن روده بزرگ نیز گفته می‌شود. فیبرها و غذاهای هضم شده بعد از عبور از مری، معده و روده کوچک و جذب مواد لازم به روده بزرگ می‌رسد. در روده بزرگ آب، املاح و بقیه مواد غذایی جذب می‌شود و مدفوع قبل از دفع در قسمت انتهایی روده (رکتوم) انبار می‌شود.

کولونوسکوپ

این وسیله به شکل لوله قابل انعطاف است و از طریق مقعد به درون روده بزرگ شما وارد می‌شود. این لوله یک منبع نوری دارد که تصاویر داخل روده بزرگ بر روی صفحه نمایشگر منتقل می‌کند و پزشک داخل روده بزرگ را به دقت مشاهده کند.

موارد استفاده کولونوسکوپي

تشخيص

درمان



کولونوسکوپي تشخيصي

کولونوسکوپي در تشخيص علت بیماری‌های مختلف و خونریزی روده بزرگ از جمله، زخم، پولیپ، التهاب، عفونت، سرطان روده بزرگ نقش مهمی دارد.

کولونوسکوپي درماني

شامل برداشتن پولیپ، کنترل خونریزی، رفع انسداد ناشی از ولولوس (پیچ خوردگی روده) و برداشتن هموروئید (بواسیر) و گذاشتن استنت می‌باشد.

آمادگی‌های قبل از کولونوسکوپي

برای انجام کولونوسکوپي، روده بزرگ باید خیلی تمیز باشد. لازم است بیمار به دستورات پزشک و پرستار خود عمل نماید، تا روده از مدفوع خالی شود؛

دستورات شامل موارد زیر می‌باشد

- از سه روز قبل از کولونوسکوپي رژیم نرم داشته باشید.
- در صورت ابتلا به بیماری خاص یا بیماری‌های قلبی اجازه انجام کولونوسکوپي توسط متخصص قلب و بی‌هوشی ضروری است که بایستی بطور کتبی انجام شود.
- از دو روز قبل، رژیم مایعات (آب- آب میوه شفاف- چای) مصرف نمایید. این رژیم به آمادگی کولون کمک می‌کند.
- مواد غذایی سنگین و جامد مثل نان، برنج، ماکارونی، میوه، گوشت و شیر مصرف نکنید.
- در صورتی که داروی مثل آسپرین، داروهای قلبی و دیابت... مصرف می‌کنید، آن را به پزشک اطلاع دهید.
- در صورت حساسیت دارویی به پزشک خود اطلاع دهید.
- بهتر است در روز ۱۰ لیوان آب استفاده کنید.
- حتما از بی حرکتی خوداری کنید

روز قبل از کولونوسکوپي

- شیاف بیزاکودیل طبق نظر پزشک معالج مصرف کند.
- پودر پیدرولاکس از داروخانه تهیه کنید و طبق نظر پزشک معالج مصرف کند.
- در صورت احساس تشنگی می‌توانید آب، چای و یا آب میوه شفاف (از مصرف شیر و آب هویج و آب میوه تفاله دار و غیر شفاف خوداری شود) میل نمایید ..
- صبح روز بعد ناشتا به اتاق عمل مراجعه کنید
- ممکن است باصلاحدید پزشکتان روز قبل و یا بعد در بخش بستری شوید
- قبل از انجام کولونوسکوپي، شستشوی روده یا آمادگی‌های لازم برای بیمار انجام میشود.
- این روش در اتاق عمل و با بیهوشی عمومی انجام می شود .

آیا برای انجام کولونوسکوپي احتیاج

به بستری داریم؟

- این روش سرپایی است ولی در اطفال
- این عمل با بیهوشی عمومی انجام می شود و یک شب نیاز به بستری در بیمارستان دارند
- ممکن است پزشکان و پرستاران برای آرامش بیمار از تزریق مواد آرامش بخش و خواب آور استفاده کنند که نیاز به بستری شدن دارد بنابراین این داشتن همراه الزامی می باشد.



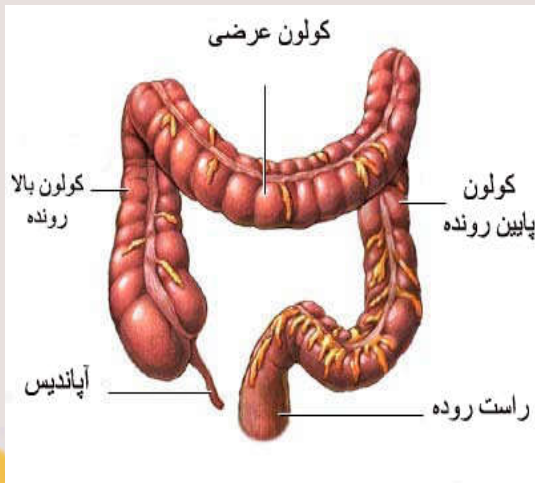
یاسن اسمہ دواغ و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

کلونوسکوپي اطفال

کد محتوا: ۱۳۴



تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

بعد از کلونوسکوپي

- معمولاً کودک صبح روز بعد مرخص میشود
- اگر نمونه برداری برای شما انجام شده است، آن نمونه را به بخش پاتولوژی تحویل داده و هرچه سریعتر جواب پاتولوژی گرفته شود. لازم است نتیجه آزمایش را به پزشک خود اطلاع دهید تا ادامه درمان انجام گیرد.
- بعضی از بیماران ممکن است در معاینات بعدی جهت اطمینان از اینکه مشکلات جدید ایجاد نشده باشد، به کلونوسکوپي مجدد نیاز داشته باشند.

علائم هشدار برای مراجعه به پزشک

عوارض کلونوسکوپي تشخیصی بسیار نادر است ولی با این وجود اگر بیمار پس از انجام کلونوسکوپي درد شدید شکم، خونریزی ادامه دار از معقد، تب یا نفخ شکم (طوری که شکم به تدریج بزرگتر شود) داشت، با پزشک خود تماس گرفته و یا به بیمارستان مراجعه نمایید.

تهیه کننده: معصومه اندیش "کارشناس پرستاری"
 مشاور علمی: دکتر محمد هادی رفیعی "فوق تخصص جراحی اطفال"
 منبع: جراحی کوران ویرایش ۲۰۱۲
 طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"
 بروز رسانی سمیه فریدونی "کارشناس پرستاری" دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) مرداد ۱۳۹۹

هنگام عمل کلونوسکوپي

- بیمار باید به پهلو چپ دراز کشیده و زانوها را داخل شکم جمع کنید.
- قبل از شروع کار برحسب نیاز و تحمل بیمار و همچنین صلاحدید پزشک به بیمار مسکن یا آرامبخش داده می شود.
- لوله آندوسکوپ در اطفال بیمار بیهوش می شود و کلونوسکوپي صورت می گیرد.
- اگر پزشک بیمار ناحیه مشکوک را مشاهده کند، ممکن است یک بخش یا همه آن را خارج کند و به آزمایشگاه بفرستد.
- در آزمایشگاه آسیب شناسی، بافت را زیر میکروسکوپ آزمایش می کنند، تا بیماری های احتمالی را تشخیص دهند.
- گاهی روده بزرگ کاملاً تمیز نمی شود، در این صورت ممکن است که کلونوسکوپي پس از آمادگی مناسب تکرار گردد.
- در صورت انجام نمونه برداری ممکن است مقداری خون از معقد خارج شود، این خونریزی معمولاً زیاد نیست و جای نگرانی نمی باشد.

