

Koloskopi

Koloskopi er en kikkertundersøgelse hvor man fører en lillefinger tyk bøjelig slange gennem tyktarmen som har en længde på ca. 120 cm. Komplet koloskopi til blindtarmen kan gennemføres hos ca. 90 %. Hos de resterende 10 % suppleres med en CT skanning. Koloskopet er 150 cm. langt. Det indeholder, udover TV-kamera, kanaler til luft, vand, sug og instrumenter.

Hvornår koloskopere

Der er enighed om at Koloskopi er den bedste tarmundersøgelse. Den benyttes ved udredning af:

- analblødning, lav blodprocent, vægttab, smerter i maven, afføringsændringer m.v.
- screening for tyktarms kræft både med og uden familiær forekomst
- løbende kontrol af patienter med tyktarmspolypper
- kontrol efter operation for tyktarmskræft m.v.

Sundhedsstyrelsen anbefaler at de nærmeste slægtninge til personer med kræft i endetarm eller tyktarm undersøges regelmæssigt hvert 3. eller 5. år.

Undersøgelsen giver et godt billede af den indvendige tarm. Findes tegn til sygdom er det muligt at tage vævsprøver (biopsi) ligesom man kan foretage mindre kirurgiske indgreb. Hos 20 % af patienterne vil man således finde og fjerne polypper som fjernes under undersøgelsen.

Tidsforbrug

Undersøgelsen tager fra 15 til 45 minutter. I de tilfælde hvor undersøgelsen er besværlig, er årsagen typisk at tarmen er usædvanlig lang (kan være op til 280 cm) og bugtet. Den kan også være usædvanligt lejret, hvilket f.eks. ses efter større operationer.

Er undersøgelsen ubehagelig?

Selve tarmen har ingen smertenerver, hvorfor man f.eks. kan skære og brænde i slimhinden uden det udløser ubehag.

Smertenerver er der derimod i krøset, som er betegnelsen for tarmens ophæng. Ubehag eller smerte kan udløses ved træk i krøset, når man ved indføring af kikkerten retter tyktarmens bugtninger ud. Ubehaget er typisk kortvarigt og ophører så snart tarmslyngen er passeret og rettet ud.

Vi anbefaler smertestillende og beroligende medicin under undersøgelsen, som gives hos os.

Valget er helt dit, men vær opmærksom på at maskinbetjening og bilkørsel frarådes resten af dagen. I disse tilfælde kan det være praktisk at have en ledsager med.

Forberedelse

En forudsætning for et godt resultat er at tarmen er rensed grundigt ud. Dette indebærer dels nogle kostrestriktioner, dels brug af et udrensningsmiddel.

Kosten

- Kerner fra madvarer kan tilstoppe undersøgelsesudstyret.
De sidste **3 dage** før undersøgelsen må du derfor ikke spise kerneholdig kost f.eks. Kernerugbrød, sesamfrø, hørfrø el. lign.
- **Dagen** før undersøgelsen. **Du må spise indtil kl. 13.**
Herefter kun klare væsker, som f.eks. saftvand, sodavand, æblejuice, kaffe, klar bouillon, sorbet (vand is) uden bær. Drik rigeligt. **Ingen mælkeprodukter.**
Gerne sukkerholdigt for at få lidt kalorier.

Undgå venligst at drikke rødvin, rødbedesaft, solbærsaft, blåbærsaft el.l dagen før undersøgelsen

Udrensningen

Udrensningen med Dulcolax starter **4 dage** før undersøgelsen:

**Du skal tage 1 tabl. Dulcolax morgen og aften
dagligt i 3 dage.**

Udrensningen med Picoprep starter **dagen før** undersøgelsen:

Pakningen indeholder 2 breve med pulver.

Klokken 14 tages første brev.

1. Tag et glas med 150 ml koldt vand.
2. Hæld pulveret fra et brev i vandet.
3. Rør blandingen i 2-3 min. Når det ikke længere bruser, er blandingen færdig. Blandingens vil være uklar/råhvid.
Drik blandingen, helst indenfor 15 min.
4. Drik mindst 1 ½ liter klar væske i løbet af de næste 4-6 timer.
Medicinen virker indenfor 2-8 timer.

Klokken 20 tages det andet brev på samme måde.

Husk at drikke yderligere 1 ½ liter klar væske.

Det er nødvendigt at være i nærheden af et toilet og det kan ikke anbefales at forlade hjemmet så længe udrensningen står på. Det kan også gå ud over nattesøvnen og mange oplever lidt mavekneb eller kvalme.

På selve undersøgelsesdagen må du gerne drikke lidt sukkerholdigt eller vand, the/kaffe. Ingen mælkeprodukter.

Smertestillende medicin: Over 50 % ønsker, at modtage smertestillende og afslappende medicin under undersøgelsen. Er det tilfældet for dig, kan du ikke selv køre bil hjem.

Er undersøgelsen farlig

Koloskopi er en ret sikker undersøgelse. Faktisk er der færre komplikationer end ved en traditionel røntgenundersøgelse. De få komplikationer ses især i forbindelse med polypfjernelse. Der kan være tale om blødning eller hul gennem tarmens væg. Begge dele hænder dog yderst sjældent. Risikoen er så lille, at den helt overskygges af fordelene ved at finde f.eks. kræft eller forstadier hertil i tide.

Vi vil gerne kontaktes hvis du inden for de nærmeste dage efter undersøgelse observerer:

- Væsentlig blødning fra tarmen
- mavesmerter af mere end 3 timers varighed
- kulderystelser og feber over 38,2

Kontakt

Er der spørgsmål i øvrigt, ring da på klinikken - 39 64 01 25 - i telefontiden mandag til torsdag klokken 9-12.

Eller benyt e-mail mail@kirurgen.dk

Efter undersøgelsen udleveres en pjece med et akutnummer.

Patientspørgeskema før koloskopi

Før du møder til den planlagte koloskopi vil vi bede dig udfylde dette spørgeskema og medbringe det ved undersøgelsen.

Andre personlige data

Navn og cpr.nr.	
Mobilnr.	
E-mail adresse	

Allergier

Al medicin du bruger skal venligst skrives her:

Navn	Styrke	Antal/dag	Sygdom

Spørgsmål til dit helbred

	Ja	Nej
Har du fået konstateret MRSA bakterie på et hospital (meticillinresistente staphylococcus aureus)	☐	☐
Er du tidligere blevet opereret i maven, f.eks. underlivet, blindtarmen, blæren el. galdeblæren ?	☐	☐
Har du fået indopereret en pacemaker?	☐	☐
Har du sukkersyge (evt. type) ?	☐	☐
Har du fået konstateret en nyresygdom?	☐	☐
Har du fået diagnosticeret en psykisk sygdom?	☐	☐
Har du fået diagnosticeret begyndende demens el. demens?	☐	☐

Mange tak for hjælpen med at besvare ovenstående spørgsmål. Disse oplysninger bruges kun til at give dig den bedste behandling hos Kirurgen.dk.