

El seu metge ha determinat que se li ha de practicar una colonoscòpia per a un diagnòstic més exacte o per al tractament de la seva malaltia. Aquest full informatiu ha estat preparat per ajudar-lo a entendre aquest procés. Aquí trobarà les respostes a les preguntes que més sovint formulen els nostres pacients. Llegeixi'l detingudament, si us plau, i en el cas de sorgir més preguntes, no dubti de plantejar-les a la seva infermera d'endoscòpia o al seu especialista abans de començar la prova.

Què és una colonoscòpia?

Una colonoscòpia és una exploració que permet examinar el còlon (intestí gruixut) introduint-hi un tub flexible i fer-lo avançar lentament pel còlon.

Preparació per a la prova

El còlon ha d'estar net per tal que el procés es pugui dur a terme de manera acurada i completa. L'hospital li oferirà les instruccions detallades referents a les limitacions de tipus alimentari així com les pautes d'higiene que haurà de seguir, que consisteixen en fer una dieta especial i prendre un preparat laxant. Segueixi amb cura les instruccions del seu metge. En cas de no fer-ho, el procés es podria anul·lar i s'hauria de repetir en una altra ocasió.

i

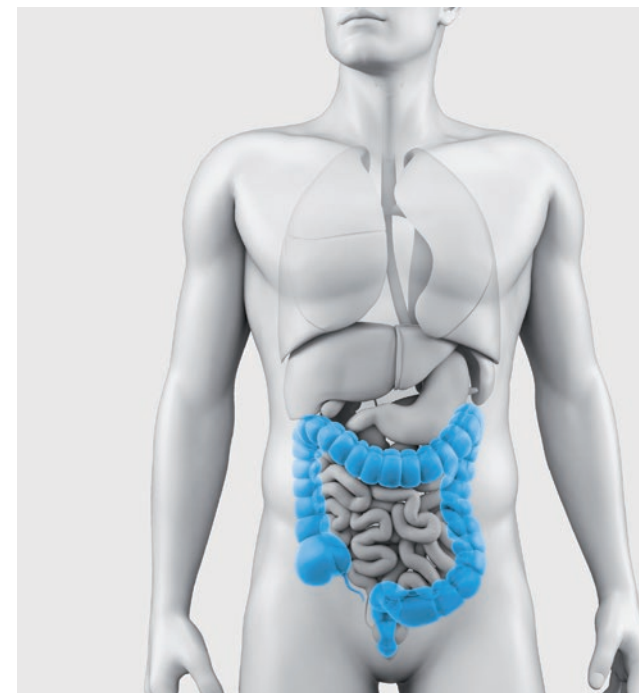
Altres *informacions*

Creiem que una informació adequada és una part important per a un bon tractament mèdic, per això esperem que aquest full serveixi per a facilitar-li la comprensió del procés. Si té cap pregunta sobre la necessitat d'una colonoscòpia, exàmens alternatius, el cost del procés, sistemes de pagament, assegurances, etc., no dubti a parlar amb el seu metge o amb el personal de les oficines.

!

Recordi

Si hi ha alguna pregunta que no ha estat resposta, si us plau, consulti-la amb el seu especialista o amb la infermera d'endoscòpia abans que comenci la prova.



Què és una colonoscòpia?

Què passa amb la **medicació** que em prenc ara?

La majoria de medicacions podran continuar-se prenent com sempre, però algunes podrien interferir en la preparació de l'exploració. Per tant, és preferible que informi el seu metge uns quants dies abans de la prova de quins medicaments pren vostè, així com de les al·lèrgies a determinats tipus de fàrmacs. Productes que continguin aspirina, medicaments contra l'artritis, anticoagulants, insulina i productes que continguin ferro són exemples de medicaments dels quals hauria de parlar amb el seu doctor.

Què passa durant la colonoscòpia?

La colonoscòpia és generalment ben tolerada i en poques ocasions causa dolor. Sovint es pot tenir la sensació de pressió, inflamació o entortolligament durant el procés. A l'inici de la prova li posaran medicament que l'ajudarà a relaxar-se i a acceptar millor qualsevol tipus de molèstia. Vostè estarà estirat, ja sigui de costat o bé sobre l'esquena, mentre el colonoscopi avança lentament a través del seu intestí gruixut. Quan el fibrocolonoscopi estigui sent retirat, les parets interiors de l'intestí tornaran a ser examinades minuciosament. Normalment el procés dura de quinze a seixanta minuts.

Què passa si la colonoscòpia **mostra alguna cosa anormal**?

Si l'especialista considera que una àrea del seu intestí ha de ser examinada amb més gran detall, es faran passar uns fórceps a través del fibrocolonoscopi per efectuar una biòpsia (extracció d'un petit fragment de teixit del còlon), que s'analitzarà en el laboratori de patologies. Si la colonoscòpia s'està duent a terme per detectar zones d'hemorràgia, aquestes podrien ser tractades mitjançant el fibrocolonoscopi

injectant certs medicaments per a coagulació. Si es troben pòlips, normalment són estrets. En general, cap d'aquests processos addicionals provoca gaire dolor. Recordi que les biòpsies s'efectuen per molts motius i no signifiquen necessàriament que hi hagi sospites de càncer.

Què són **els pòlips** i per què s'extreuen?

Els pòlips són el resultat d'un creixement anormal de les parets del còlon que varien de mida: des de minúsculs puntets fins a diversos centímetres. La majoria de pòlips són benignes (no cancerosos) però l'especialista no sempre pot diferenciar un benigne d'un maligne (cancerós) només per la seva aparença externa, per aquest motiu els pòlips extirpats són sotmesos a una anàlisi de teixits. L'extirpació dels pòlips del còlon és una manera important de prevenir el càncer colorectal.

Com s'extreuen els pòlips?

Els pòlips són estrets per una tècnica anomenada polipectomia. El metge passa un llaç de cable a través del fibrocolonoscopi i secciona el pòlip de la paret intestinal mitjançant un corrent elèctric. Hi ha un risc mínim que l'extracció del pòlip causi una hemorràgia o que la paret intestinal resulti cremada, això implicaria la necessitat de cirurgia d'emergència.

Què passa després de la colonoscòpia?

Després de la colonoscòpia el seu especialista li explicarà els resultats. Si li han administrat medicaments durant el procés, algú l'haurà d'acompanyar a casa, ja que es trobarà sota els efectes dels sedants. Pot sentir somnolència després de la prova; el seu raonament i reflexos podrien estar debilitats durant la resta del dia, per tant, conduir o utilitzar qualsevol

tipus de maquinària podria resultar perillós.

Vostè podria notar certs moviments intestinals i inflamació a causa de l'aire introduït al còlon durant el procés. Aquests símptomes haurien de desaparèixer ràpidament amb el pas de flatulències (gasos). Generalment podrà menjar així que deixi la sala de l'endoscòpia, però el doctor li podrà restringir la dieta i certes activitats, especialment després d'una polipectomia.

Quines són les **possibles complicacions** de la colonoscòpia?

La colonoscòpia i la polipectomia són operacions generalment molt segures quan les duen a terme especialistes ben preparats i experimentats. Una possible complicació seria la perforació o esqueix de la paret intestinal, la qual cosa podria exigir una intervenció quirúrgica. Després d'una biòpsia o d'una polipectomia podrien tenir lloc petites hemorràgies que generalment s'aturen per si soles o poden ser controlades amb el fibro-colonoscopi. En molt poques ocasions cal recórrer a transfusions de sang o a la cirurgia. Altres riscos potencials podrien ser les reaccions als sedants a causa de complicacions del cor a alguna malaltia pulmonar. També podrien sorgir certes irritacions molt puntuals a la vena on es van injectar els medicaments, rarament això produeix un petit bony que marxarà al cap d'unes setmanes. Aplicar-hi compreses calentes o una tovallola humida tèbia ajudarà a disminuir les molèsties. Encara que les complicacions després d'una colonoscòpia són improbables, és important que vostè reconegui els senyals típics d'una possible complicació. Posi's en contacte amb el metge especialista que ha dut a terme la colonoscòpia si nota alguns dels símptomes següents: forts dolors abdominals, febre i esgarrifances o hemorràgia rectal de més de 15 mil·lilitres. Les hemorràgies poden succeir fins i tot alguns dies després de la polipectomia.