

Open Acces



Revisió científica:

Anna M. Ribatallada
i Lurdes Alonso

Revisió editorial:

Vocalia comunicació
CAMFiC

Correcció lingüística:

Sigrid Iglesias

Il·lustracions:

Verònica Monterde

Colonoscòpia

Roger Badia

La colonoscòpia és una prova que permet veure directament l'intestí gros (colon) i detectar lesions a temps per tractar-les.

Es fa amb un tub fi flexible que té una càmera molt petita i que s'introdueix per l'anus. En alguns casos, el metge que la realitza pot prendre biòpsies (pòlips) o curar hemorràgies o petites estenosis, si n'hi ha.

És fonamental que l'intestí estigui totalment net. És imprescindible fer tota la preparació completa (fer bé la dieta i prendre's els sobres), així evitarem haver de repetir-la.

Preparació:

Acostuma a canviar segons el centre on li facin la prova. Exposem aquí el més habitual:

3 dies abans de l'exploració:

Ha de fer una **dieta sense residus** que inclou els següents aliments: Arròs, pasta, brou colat, carn a la planxa, peix a la planxa o bullit, formatge dur, bescuits o galetes sense fibra, suc de fruita, cafè, infusions, begudes sense gas, iogurt desnatat.

No pot menjar: amanides, verdures, llegums, fruita, patata, carn o peix en salsa, embotits, llet, greixos, pastissos, begudes amb gas.

El dia abans de l'exploració:

Ha de fer una dieta líquida a base de sopes de tipus consomé colades, gelatina, suc de fruita colats, cafè o te sense sucre.

La tarda abans:

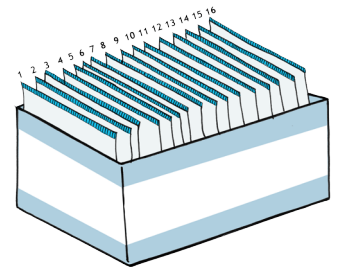
Ha d'iniciar la **SOLUCIÓ EVACUANT** de la següent forma: dissoldre cada sobre en un quart de litre d'aigua utilitzant el vas dosificador, remenant bé amb una cullera fins dissoldre tota la pols. Se n'ha de prendre un vas cada 15-30 minuts. **És molt important que es prengui tots els sobres** (el bon resultat de l'exploració depèn d'això). Afegeixi un pot de PUNTUALEX al segon o tercer vas de la preparació.

El dia de l'exploració:

Ha d'estar en dejú set hores abans de l'exploració, pot beure aigua.

Vingui acompanyat, porti informes, proves analítiques recents o de colonoscòpies anteriors.

Avisi la infermera si és al·lèrgic a algun medicament o pateix alguna malaltia de pulmó o cor, si porta marcapassos o pròtesi valvular o vascular, o si té una malaltia infecciosa o hepatitis.



Puc prendre els meus medicaments?

Cal que prengui la seva medicació de forma habitual, excepte si pren:

Antiagregants: Aspirina, ADIRO, AAS, Tromatylt, Plavix, Iscover, Clopidogrel, Tyklid o Disgren, consulti amb els seus metges de família (habitualment cal retirar aquest tipus de medicació 5 dies abans).

Ferro: ha de deixar de prendre'l 7 dies abans.
Anticoagulants (Sintrom, Warfarina (Aldocumar), Dabigatran (Pradaxa): ha de consultar amb el seu metge per substituir-los per una altra medicació.

Com em faran la prova?

Si cal li administraran medicaments perquè toleri millor la prova. De vegades, es pot fer sota sedació profunda i el pacient no nota res.

Estarà estirat en una llitera i la infermera l'anirà ajudant a canviar de posició. Pot notar algun espasme abdominal i certa pressió per l'aire introduït. La prova dura entre 10 i 60 minuts.

Després de la prova

Pot tenir els reflexos disminuïts i notar ventositats. Ha de tornar a casa acompanyat, no pot conduir. Descansi la resta del dia. Estirat cap per avall eliminarà millor els gasos. Si li han extret pòlips, continuï 3 dies més amb la dieta sense residus.

Quin riscos té?

Com la major part d'exploracions pot tenir riscos, com perforació o hemorràgia, però són poc freqüents i l'equip que l'atén està preparat per tractar-los. Si durant els dies següents té dolor abdominal intens o hemorràgia, ha d'anar al seu metge o al servei d'urgències.

Com citar l'article:

Badia R. Colonoscòpia. But At Prim Cat 2017;35:24