



UPUTA PACIJENTIMA ZA KOLONOSKOPIJU

UP-64/9

PRIPREMA ZA KOLONOSKOPIJU

TRI DANA PRIJE KOLONOSKOPIJE

Jesti lako probavljivu hranu po mogućnosti bez mesa (ev. dozvoljena kuhanu piletinu i ribu). Izbjegavati hranu koja napuhuje. Nije preporučljivo konzumirati alkohol, mlijeko, crvene ili ljubičaste sokove, sokove s komadićima voća, sjemenke, orašaste plodove, voće i povrće sa sitnim košticama (grožđe, šipak, kivi, lubenica, paprika, patlidžan...), sezam, kokice i sl.

Osobe koje inače nemaju redovitu stolicu preporuča se piti više tekućine nekoliko dana prije same pretrage te u prehranu uvesti više kuhanog voća i povrća koje ne napuhava, po potrebi uzeti i sredstvo za regulaciju stolice koje inače koriste.

Za pripremu je potrebno pribaviti sredstvo za čišćenje crijeva u ljekarni, koje se izdaje na HZZO recept obiteljskog liječnika ili uz plaćanje na privatni recept.

DAN PRIJE KOLONOSKOPIJE

Lagano doručkovati. Izbjegavati sjemenke, voće, povrće, orašaste plodove i sl. Za ručak pojести bistro nemasnu juhu bez mesa, povrća i tjestenine. Dozvoljeno je piti tekućinu – voda, čaj, bistri negazirani sokovi itd.

Između **12-13 sati** popiti pripremljenu **prvu dozu otopine sredstva za čišćenje** (prema uputstvima sredstva za čišćenje). Kretati se u blizini toaleta. Nakon popijene otopine sredstva za čišćenje kako ne bi došlo do dehidracije odmah nastaviti konzumirati što više bistre tekućine, preporuka je uzeti 2-3 L bistre tekućine. Drugu dozu otopine popiti između **16 i 17 sati** i odmah nastaviti konzumirati što više bistre tekućine, preporuka je uzeti 2-3 L bistre tekućine.

NA DAN KOLONOSKOPIJE

Na dan pretrage dopušteno je piti bistro tekućinu do sat vremena prije zakazanog termina.

Ukoliko se pretraga radi u kratkotrajnoj anesteziji **6 sati prije dogovorenog termina prestati piti tekućine.**

Uz medicinsku dokumentaciju sa sobom donijeti i laboratorijske nalaze – KKS i PV ne starije od mjesec dana.

PRIPREMA PODIJELJENOM DOZOM (u dogовору с осoblјем)

Podijeljena doza – u **18 sati** popiti pripremljenu **prvu dozu sredstva za čišćenje** (prema uputstvima sredstva za čišćenje). Kretati se u blizini toaleta. Nakon popijene otopine sredstva za čišćenje nastaviti konzumirati 2-3 L bistre tekućine.

Na dan pretrage ujutro između **5 i 6 sati ujutro popiti pripremljenu **drugu dozu otopine sredstva za čišćenje** i nastaviti konzumirati 2-3 L bistre tekućine.**

Dopušteno je piti bistro tekućinu do sat vremena prije zakazanog termina.

- ***Za pacijente iz Zagreba koji na kolonoskopiju dolazeiza 11 sati priprema podijeljenom dozom.***



UPUTA PACIJENTIMA ZA KOLONOSKOPIJU

UP-64/9

POSEBNE UPUTE (antikoagulantna i antitrombocitna terapija, srčani bolesnici)

Pacijenti koji primaju antikoagulantne i antitrombocitne lijekove – lijekove protiv zgrušavanja krvi (varfarin, dabigatran, rivaroksaban, apiksaban, klopidogrel...):

Pacijenti koji uzimaju varfarin (lijek protiv zgrušavanja krvi)

1. Za dijagnostičku pretragu sa ili bez uzimanja biopsije (bez intervencije npr. polipektomije), ne trebaju prekidati liječenje varfarinom, osim što ne smiju uzeti lijek na dan pretrage.

Potrebno je priložiti nalaz KKS i PV, INR ne stariji od 2 dana, a nalaz INR mora biti unutar terapijske širine (2,0-3,5).

2. Pacijenti koji uzimaju varfarin, a kod kojih se planira intervencija (npr. polipektomija), moraju prekinuti uzimanje varfarina 5 dana prije pretrage, odrediti KKS i PV, INR (ne smije biti stariji od 2 dana) te se prije prekida uzimanja lijeka posavjetovati s liječnikom obiteljske medicine i/ili kardiologom o eventualnoj potrebi za uzimanjem drugog oblika antikoagulantne zaštite u tom periodu.

Pacijenti koji uzimaju lijekove kao što su klopidogrel, prasugrel, tikagrelor, acetilsalicilna kiselina:

1. Za dijagnostičku pretragu sa ili bez uzimanja biopsije lijek trebaju izostaviti na dan same pretrage

2. Pacijenti koji se naručuju na endoskopsku pretragu s intervencijom (npr. polipektomija) ne smiju uzimati navedene lijekove 5 dana prije pretrage, o mogućnosti prekida uzimanja lijeka potrebno se je prethodno posavjetovati s obiteljskim liječnikom i/ili kardiologom

3. Pacijenti koji uzimaju Andol, Aspirin (acetilsalicilna kiselina), trebaju izostaviti lijek na dan dijagnostičke pretrage sa ili bez uzimanja biopsija. Pacijenti kod kojih se planira intervencija (npr. polipektomija) trebaju se o ukidanju lijeka 5 dana prije zahvata posavjetovati s obiteljskim liječnikom i/ili kardiologom.

Pacijenti koji uzimaju lijekove kao što su dabigatran, rivaroksaban, apiksaban, edoksaban (DOAC):

1. Za dijagnostičku pretragu sa ili bez uzimanja biopsije lijek trebaju izostaviti na dan same pretrage.

2. Pacijenti koji se naručuju na endoskopsku pretragu s intervencijom (npr. polipektomija) trebaju prekinuti uzimati navedene lijekove 48 h prije pretrage (dan pretrage je 3. dan koji ne uzimaju lijek!).

O mogućnosti prekida uzimanja lijeka i eventualnog uzimanja drugog oblika antikoagulantne terapije potrebno se je prethodno posavjetovati s obiteljskim liječnikom i/ili kardiologom.

3. Za dabigatran kod pacijenata s oštećenom funkcijom bubrega (eGFR 30-50 ml/min) molimo uzeti zadnju dozu lijeka 72 h prije procedure.

Pacijenti sa srčanim greškama i ventrikulskom mehaničkom potporom:

Trebaju se posavjetovati s kardiologom o potrebi eventualne antibiotske profilakse endokarditisa.