

کولونوسکوپی چیست؟

کولونوسکوپی روشی است که جهت مشاهده روده بزرگ و راست روده برای تشخیص بافت ملتهب، زخم و رشد غیر طبیعی بافت روده و **پولیپ** استفاده می شود. هنگامیکه بیمار با مشکلاتی در اجابت مزاج، درد شکم، خونریزی از مقعد و یا کاهش وزن به پزشک مراجعه می کند، برای بررسی دقیقتر غالباً به او کولونوسکوپی پیشنهاد می شود.

چگونه برای کولونوسکوپی آماده شویم؟

معمولاً پزشکان دستورالعمل نوشته شده ای را برای آمادگی بیمار جهت انجام این تست به او می دهند. همه جامدات باید از دستگاه گوارش با پیروی از یک رژیم غذایی مایع از یک تا سه روز قبل از انجام کولونوسکوپی خالی شوند. بیماران باید از نوشیدن مایعات حاوی رنگ بنفش یا قرمز خودداری کنند.

مایعات مجاز عبارتند از:

- آب گوشت یا مرغ بدون چربی

- آب میوه

- آب

- قهوه ساده

- چای ساده

- نوشیدنیهای ورزشی و ژله

شب قبل از کولونوسکوپی، استفاده از مسهل و یا تنقیه و شیاف لازم است. مسهل دارویی است که مدفوع را شل می کند و اجابت مزاج را افزایش می دهد. مسهلهای معمولاً به شکل قرص یا به عنوان یک پودر که باید در آب حل شوند می باشند. تنقیه با وارد کردن آب به مقعد یا محلول صابون ملایم و با استفاده از یک بطری شستشوی مخصوص انجام می شود.

بیماران باید با پزشک درباره داروها و ویتامینهای که استفاده می کنند با پزشک مشورت کنند. همانند: -آسپیرین

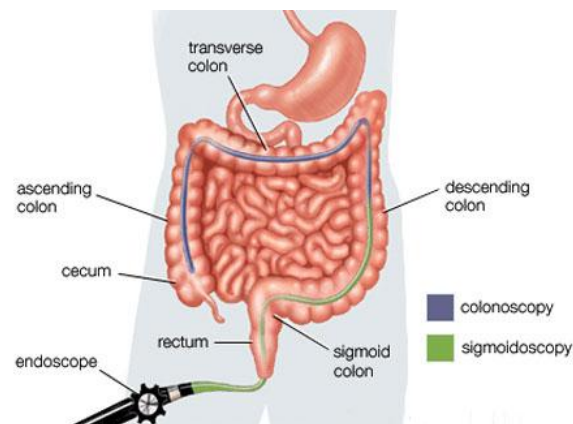
-داوهای آرتروز

-رقیق کننده های خون

-داروهای دیابت

-ویتامینهای که حاوی آهن هستند

از آنجاییکه جهت انجام کولونوسکوپی از داروهای آرامبخش استفاده می شود، بیمار تا 24 ساعت بعد از انجام این تست اجازت رانندگی ندارد. پس لازم است که بیمار برای رفتن به منزل از قبل فکری بکند.



کولونوسکوپی چگونه انجام می شود؟

در طول مدت انجام کولونوسکوپی بیمار روی تخت به پهلو چپ دراز می کشد. اغلب، داروی آرامبخش ملایمی به بیمار تزریق می شود تا در طول مدت انجام این تست، آرام باشد و دردی احساس نکند. در بعضی موارد هم داروی مسکن قویتری لازم می شود.

پزشک لوله باریک و قابل انعطاف و بلندی که یک

سر آن دوربین تعبیه شده و آغشته به ژل روان کننده است و کولونوسکوپ نام دارد را به آرامی از مقعد وارد

راست روده می کند. این لوله برای کمک به دید

بهتر پزشک، روده بزرگ را با گاز دی اکسید کربن باد

می کند. دوربین سر لوله، تصاویر روده بزرگ را بر

روی صفحه نمایش منتقل می کند و پزشک به

دقت به بررسی روده می پردازد.

خونریزی و سوراخ شدن روده بزرگ در حین کولونوسکوپی هرچند از عوارض غیرمعمول است اما دور از ذهن نیست.

برداشتن پولیپها و بیوپسی:

پزشک در صورت مشاهده **پولیپ** در روده بزرگ، آنها را برمیدارد و بعد از اتمام کولونوسکوپی آنها را از نظر بررسی سرطانی بودنشان به آزمایشگاه می فرستد.

پولیپ در بزرگسالان شایع است اما اغلب بدون خطر است. با اینحال گاهی سرطان روده بزرگ از یک پولیپ شروع می شود. بنابراین برداشتن آنها در جلوگیری از سرطان روده بزرگ موثر است.

پزشک در حین کولونوسکوپی چنانچه بافت غیرطبیعی مشاهده کند نمونه ای از آنها برمیدارد که به این عمل بیوپسی می گویند و پزشک می تواند با میکروسکوپ به بررسی دقیق نمونه گرفته شده بپردازد.

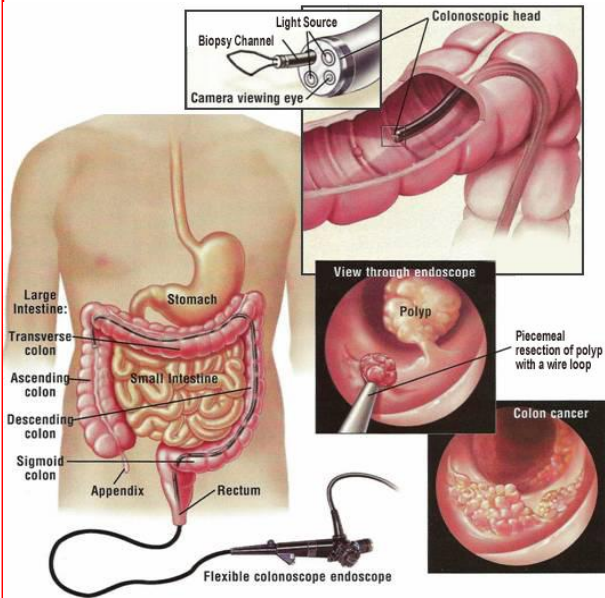
اگر در حین برداشتن پولیپ و یا بیوپسی خونریزی اتفاق بیفتد، پزشک یا استفاده از یک پروب الکتریکی و یا داروهای مخصوص، از طریق کولونوسکوپ جلوی آنها می گیرد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

کولونوسکوپی

کد: D/05



سایت آموزش به بیمار بیمارستان ولیعصر (عج)

<http://www.bums.ac.ir/valiasr/fa/education>

کولونوسکوپی برای چه کسانی لازم است

-افراد بالای 50 سال

-افرادی که در خانواده شان سابقه بیماری التهابی روده یا سرطان روده دارند.

-افرادی که دچار اسهال یا یبوست بیش از یک هفته شوند.

-افرادی که متوجه خون در مدفوع شوند.

-افرادی که سابقه پولیپ روده دارند.

بنا به تشخیص پزشک گاهی لازم است بصورت دوره ای کولونوسکوپی انجام شود.



بهبودی

کولونوسکوپی معمولاً بین 30 تا 60 دقیقه طول می کشد . درد شکم و نفخ در ساعتهای اولیه بعد از کولونوسکوپی گاهی پیش می آید . ممکن است که لازم باشد بیمار یک تا دو ساعت بعد از این تست در کلینیک باشد.

بهبودی کامل بیمار و از بین رفتن اثر داروی آرامبخش تا روز بعد طول می کشد .

بیمارانی که بعد از انجام کولونوسکوپی دچار حالات و عوارض زیر شوند باید بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهند:

-درد شکمی

-تب

-مدفوع خونی

-ضعف و سرگیجه

