

Rektoskopia

Rektoskopia polega na wprowadzeniu endoskopu przez odbyt , do odbytnicy na głębokość około 25 cm. Celem badania jest wizualna ocena śluzówki odbytu, odbytnicy i rzadziej zagięcia odbytniczno-esiczego, a także ewentualnie pobranie wycinków ze znalezionych zmian chorobowych do badania mikroskopowego.

Przebieg badania

Badanie wykonuje się w pozycji na lewym boku. Endoskop wprowadza się do odbytnicy przez odbyt i lekko rozdmuchuje bańkę odbytnicy. Wycinki z błony śluzowej i zmian chorobowych pobiera się jednorazowymi , sterylnymi kleszczykami.

Możliwe powikłania

Poważne powikłania rektoskopii zdarzają się niezwykle rzadko. Niemniej jednak, powodzenia zabiegu i jego pełnego bezpieczeństwa nie może zagwarantować żaden lekarz. Wyjątkowo rzadko może wystąpić perforacja przewodu pokarmowego. Najczęściej zdarza się niewielkie krwawienie po pobraniu wycinków. Chociaż wszystkie zabiegi wykonywane są sprzętem jednorazowego użytku lub sprzętem poddawanym każdorazowo sterylizacji, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia wirusami zapalenia wątroby czy innymi wirusami. Bardzo rzadko występują objawy ze strony innych narządów i układów organizmu, np. zaostrzenie choroby wieńcowej , atak astmy, lub padaczki. Sporadycznie zatrzymanie akcji serca.

Przygotowanie do badania

Kupić w aptece dwie sztuki gotowej lewatywy dostępnej w sprzedaży.

W dniu poprzedzającym badania nie jeść kolacji. Około godziny 20.00 wykonać jedną lewatywę (wg instrukcji dołączonej do opakowania). W dniu badania nie jeść śniadania. Dwie godziny przed planowanym badaniem wykonać drugą lewatywę. Nie stosować innych środków przeczyszczających np. doustnych.

Postępowanie po badaniu

W przypadku silnych bólów brzucha lub klatki piersiowej , przedłużającej się obecności krwi na stolcu lub silniejszego krwawienia , proszę niezwłocznie o tym fakcie zawiadomić swojego lekarza . Wystąpienie innych nietypowych oraz niejasnych objawów, proszę pilnie zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Wyrażam zgodę na wykonanie badania:

.....
nazwisko i imię badanego lub opiekuna

.....
data i podpis

Ankieta

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo krwawienia prosimy o podanie odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy zażywa Pan/Pani leki wpływające na krzepliwość krwi?

Tak Nie

2. Czy występowały u Pana/Pani objawy uczulenia na jakiegokolwiek środki lecznicze bądź spożywcze?

Tak Nie

3. Czy choruje Pan/Pani na którąś z wymienionych chorób – jaskra, cukrzyca, astma oskrzelowa, ciężkie choroby serca, padaczka, przewlekłe infekcje?

Tak Nie