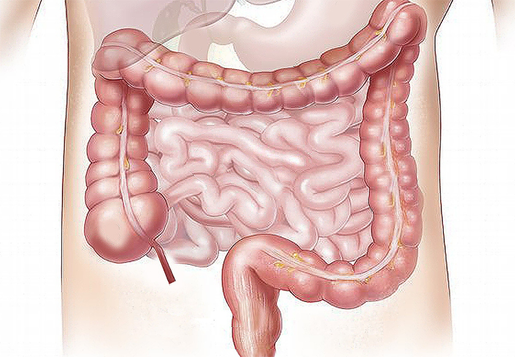
**ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА ПО ПОДГОТОВКЕ К КОЛОНОСКОПИИ.**



**КАК ПРОХОДИТ ИССЛЕДОВАНИЕ?**

Колоноскопия кишечника не отличается особой технической сложностью проведения. В ходе проведения процедуры:

1. Больной лежит на боку (левом) с подтянутыми коленями.
2. Врач проводит обработку области анального отверстия антисептическим средством и осторожно вводит колоноскоп в кишечник. В случае необходимости применяют обезболивающие гели и мази.
3. Затем специалист с чрезвычайной осторожностью продвигает зонд вглубь, оценивая состояние внутренних стенок кишечника по изображению на мониторе.
4. В случае необнаружения серьезных патологий колоноскопия кишечника длится около пятнадцати минут. При условии выполнения лечебных манипуляций затрачивается больше времени.

Процедура проводится исключительно в медицинских условиях квалифицированным врачом. Если колоноскопия проведена правильно и с соблюдением всех требований безопасности, она не влечет за собой негативных последствий.

1. Обязательно нужно проходить обследование, если ранее был факт оперативного вмешательства на различных отделах толстой кишки, а также лицам старше 50-летнего возраста.
2. Более правильный вариант - проходить диспансеризацию каждые 4-5 лет, в которую входят гастроскопия и колоноскопия!
3. Призываем Вас при достижении 35 лет выполнить диагностическую колоноскопию. Далее, если нет патологии, 1 раз в 4-5 лет.

**Своевременно выполненная колоноскопия может спасти Вам жизнь!!!**

**Лакина П.С., 111 группа, 2020 год.КОЛОНОСКОПИЯ – ЭТО**

медицинский эндоскопический диагностический метод, во время которого врач осматривает и оценивает состояние внутренней поверхности толстой кишки при помощи эндоскопа.

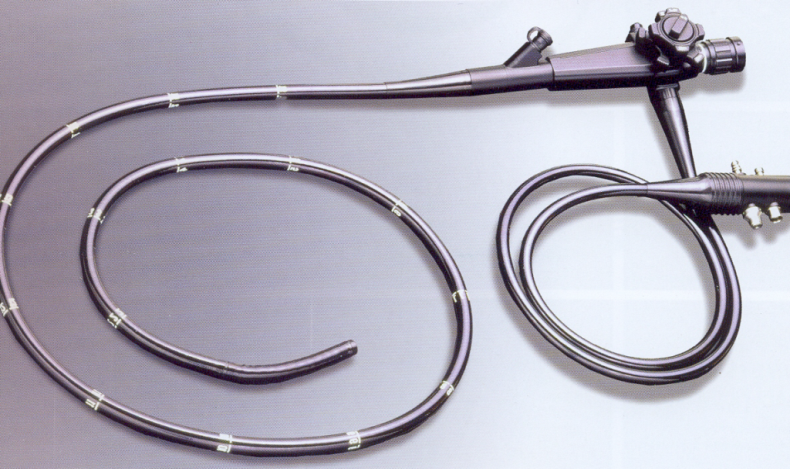
Колоноскопия дает возможность визуально диагностировать опухоли, воспалительные заболевания, а также выполнить биопсию.

**ЦЕЛЬ:**

* обеспечить качественную подготовку к исследованиям

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:**

* тяжелые формы неспецифического язвенного колита;
* болезнь Крона; профузное кишечное кровотечение;
* тяжелые формы сердечно-легочной недостаточности;
* острые заболевания анальной области с явлением выраженного болевого синдрома;
* брюшные грыжи;
* гипертоническая болезнь III стадии.

****

**ПОДГОТОВКА К КОЛОНОСКОПИИ**

Несоблюдение требований, предъявляемых к подготовке пациента (ограничения в диете и режиме питания), могут повлиять на результат исследования. Поэтому важно следовать следующим правилам:

за 3 дня до исследования назначается бесшлаковая диета;

НЕЛЬЗЯ: мясо, черный хлеб, свежие фрукты и овощи, зелень, фасоль и горох, грибы, ягоды, семечки, орехи, варенье с косточками, в т.ч. мелкими (смородиновое и малиновое), виноград, киви.

МОЖНО: бульон, отварное мясо, рыба, курица, сыр, белый хлеб, масло, печенье, компоты и кисели.

* не принимайте активированный уголь!
* накануне исследования: разрешена только жидкая пища (бульоны, кисели, соки без мякоти);
* в течение 2 дней до исследования принимать слабительные средства по назначению врача;
* постановка накануне вечером дважды, с интервалом в час, очистительные клизмы;
* с утра клизма повторяется тоже дважды;
* между постановкой последней клизмы и колоноскопией должно пройти не менее 2-х часов, так как очистительная клизма на некоторое время может изменить естественный вид слизистой оболочки.