

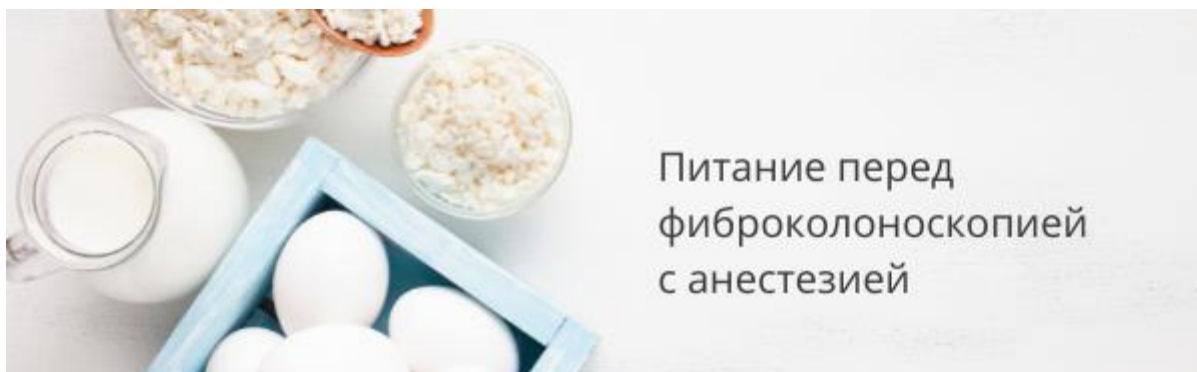
Как подготовиться
к фиброколоноскопии
(ФКС) с анестезией



**Эндоскопическое исследование толстого кишечника
(видеофиброколоноскопия) проводится строго натощак.**

За 3-4 часа не пить!

Не стоит прекращать прием назначенных ранее лекарственных средств для понижения давления (гипотензивные препараты) ни накануне, ни утром в день исследования. Запейте их 1 глотком воды, но не менее чем за 2 часа до исследования.



Питание перед
фиброколоноскопией
с анестезией

Диета, которой нужно придерживаться за 3 дня до проведения исследования

Исключить из рациона: алкоголь, фрукты и овощи в любом виде, хлеб, булка, сдобные хлебобулочные изделия, макаронные изделия, отруби, все злаки и каши.

Разрешается: молочные и кисломолочные продукты (в том числе йогурты и творожки без добавок, сыры), мясо курицы или индейки, яйца (отварные, омлет), отварная рыба, чай (зелёный, чёрный, травяной), прозрачные соки без мякоти и компоты.

Накануне:

- Утром до 11:00 легкий завтрак из разрешенных продуктов.
- В 12:00 легкий обед также из разрешенных продуктов.

После 12:00 не употреблять пищу!

- С 12:00 до 24:00 можно пить только чай (черный, зеленый, травяной – можно сладкий), воду, светлые прозрачные соки без мякоти и компоты.
-

Схема приема препарата Фортранс (принимается по рекомендации лечащего врача)**Накануне:**

- С 15:00 до 23:00 принять раствор Фортранс (3 пакетика на 3 л воды). Препарат нельзя принимать быстро. Необходимо растянуть прием 3 литров препарата равномерно на 6 часов. Чтобы легче переносить вкус Фортранса, можно добавить сок без мякоти или компот.

В день исследования:

- С 05:00 до 06:00 утра равномерно принять последний четвертый раствор Фортранс (1 пакетик на 1 л воды).
-

Схема приема препарата Эзиклен (принимается по рекомендации лечащего врача)**Накануне:**

- С 15:00 до 15:30 развести и принять раствор Экзилена (1 флакон концентрата на 300 мл воды). Далее равномерно выпить 0,5 л. воды до 17.00.
- С 18:00 до 18:30 также развести и принять раствор Экзилена (1 флакон концентрата на 300 мл воды). Далее равномерно выпить 0,5 л. воды до 22.00.

Параллельно, до и после принятия препарата можно пить воду, чай зеленый, прозрачные соки без мякоти, компоты до 24:00.

Рекомендации при сопутствующих заболеваниях



В дни подготовки к колоноскопии возможен, и даже нужен, приём необходимых лекарств за исключением препаратов железа и сорбентов (активированный уголь, полисорб, энтеросгель, смекта и т.д.).

- При хронических запорах рекомендации по питанию нужно соблюдать в течение 5 дней. За 3-5 дней до обследования начать или продолжить прием слабительных препаратов по рекомендации врача-гастроэнтеролога.
- Препараты железа рекомендуется отменить за 3 дня до проведения обследования.
- Прием жизненно важных лекарств (нормализующих давление, сердечный ритм, гормональных, гипогликемических и др.) необходимо закончить за 1 час до начала исследования.
- Перед проведением данного исследования у больных сахарным диабетом для корректировки диеты при подготовке необходима консультация врача-эндокринолога. Непосредственно перед обследованием допустимо выпить воду с сахаром.
- При приеме препаратов, разжижающих кровь, нужно предупредить об этом врача эндоскописта до исследования.

Противопоказания к проведению ФКС с анестезией



Противопоказания к проведению анестезии:

- Наличие декомпенсированных болезней сердечно-сосудистой системы, свежий (до 6 мес.) инсульт или инфаркт;
- Наличие декомпенсированной патологии дыхательной системы (дыхательная недостаточность 3 ст.);
- Аллергия на пропофол.

Список абсолютных противопоказаний к ФКС включает:

- Сердечно-сосудистая, легочная или смешанная недостаточность тяжелой степени при ИБС и пороках сердца в стадии декомпенсации;
- Нарушение ритма сердечной деятельности.

Перечень относительных противопоказаний к ФКС:

- Острые воспалительные заболевания аноректальной области (например, обострение геморроя, анальные трещины, парапроктит и т.д.);
- Восстановление после хирургического вмешательства на органах малого таза и брюшной полости;
- Гидроперикард, гидроторакс;
- Геморрагические васкулиты;
- Напряженный асцит;
- Тяжелые нарушения свертываемости крови;
- Беременность во II и III триместрах.

При наличии у Вас перечисленных заболеваний или состояний, ОБЯЗАТЕЛЬНО сообщите о них врачу-эндоскописту до начала проведения исследования.



До 39 лет	Обследование перед проведением анестезии не требуется.
40 - 59 лет	Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней.
После 60 лет	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие результатов анализа крови на гемоглобин и гематокрит (эритроциты и тромбоциты) давностью не более 1 месяца. 2. Анализ крови на глюкозу и креатинин (давностью не более 1 месяц). 3. Рентгенография легких (давностью не более 1 года). 4. Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с

расшифровкой давностью не более 14 дней 5.
Заключение по результатам консультации врача
терапевта.

Без предъявления результатов исследований врач анестезиолог-реаниматолог не проводит медикаментозную седацию!

Окончательное решение о возможности проведения ФКС с анестезией принимает врач анестезиолог-реаниматолог по результатам консультации непосредственно перед проведением исследования.

При процедуре с медикаментозной седацией (анестезией) в течение 2 часов после процедуры категорически запрещается управлять личным автомобилем.