



EDUKACJA PACJENTÓW I OPIEKUNÓW

# Jak przygotować się do kolonoskopii z użyciem MiraLAX®?

Te informacje pomogą przygotować się do kolonoskopii z użyciem glikolu polietylenowego (MiraLAX).

## Informacje o kolonoskopii

Kolonoskopia jest badaniem, które pozwala lekarzowi zajrzeć do wnętrza jelita grubego. Lekarz przy użyciu kolonoskopu ogląda wnętrze jelita grubego pacjenta. To elastyczna rurka zakończona kamerą. Obraz z kamery jest wyświetlany na monitorze wideo.

Podczas zabiegu lekarz może:

- pobrać małą próbkę tkanki (biopsja) do badań,
- usunąć polipa (narośl na tkance),
- wykonać zdjęcia wnętrza jelita grubego.

Jelito grube musi zostać opróżnione przed zabiegiem. W przypadku obecności stolca w jelicie grubym lekarz może nie być w stanie dostrzec polipów lub innych

problemów związanych z jelitem grubym. W takiej sytuacji konieczne może być przeprowadzenie kolejnego zabiegu.

Należy dokładnie stosować się do tych zaleceń. W razie pytań lub obaw należy skontaktować się z gabinetem lekarskim.

## **1 tydzień przed kolonoskopią**

### **Zapytaj o leki**

Przed zabiegiem może być konieczne przerwanie przyjmowania niektórych leków. Należy zapytać lekarza, które leki można bezpiecznie odstawić.

Poniżej podaliśmy kilka typowych przykładów, ale nie jest to pełna lista. **Należy poinformować zespół ds. opieki o wszystkich przyjmowanych lekach dostępnych na receptę i bez recepty.** Lek na receptę to lek, który można uzyskać tylko na podstawie recepty wystawionej przez lekarza. Lek dostępny bez recepty można kupić w aptece bez recepty.



Ważne jest, aby w dniach poprzedzających zabieg, przyjmować leki w odpowiedni sposób. W przeciwnym razie konieczne może być odwołanie zabiegu.

### **Antykoagulanty (leki przeciwzakrzepowe)**

Leki przeciwzakrzepowe wpływają na krzepliwość krwi. Jeżeli pacjent przyjmuje leki rozrzedzające krew, np. w celu leczenia zakrzepów krwi lub zapobiegania atakowi serca lub udarowi mózgu, należy zapytać lekarza, który je przepisał, kiedy należy je odstawić.

Przykładowe, popularne leki rozrzedzające krew są wymienione poniżej. Są również inne leki tego typu, dlatego należy poinformować zespół ds. opieki o wszystkich przyjmowanych lekach. **Nie należy przerywać przyjmowania leków przeciwzakrzepowych bez wcześniejszej konsultacji z członkiem zespołu ds. opieki.**

- Apiksaban (Eliquis<sup>®</sup>)
- aspiryny,
- Celokoksyb (Celebrex<sup>®</sup>)
- Cilostazol (Pletal<sup>®</sup>)
- Kłopidogrel (Plavix<sup>®</sup>)
- Dabigatran (Pradaxa<sup>®</sup>)
- Dalteparin (Fragmin<sup>®</sup>)
- Dipyrydamol (Persantine<sup>®</sup>)
- Edoksaban (Savaysa<sup>®</sup>)
- Meloksykam (Mobic<sup>®</sup>)
- Niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), takie jak ibuprofen (Advil<sup>®</sup>, Motrin<sup>®</sup>) i naproksen (Aleve<sup>®</sup>)
- Pentoksyfilina (Trental<sup>®</sup>)
- Prasugrel (Effient<sup>®</sup>)
- Rywaroksaban (Xarelto<sup>®</sup>)
- Sulfasalazyna (Azulfidine<sup>®</sup>, Sulfazine<sup>®</sup>)

- Enoksaparyna (Lovenox<sup>®</sup>)
- Tikagrelor (Brilinta<sup>®</sup>)
- Fondaparynuks (Arixtra<sup>®</sup>)
- Tinzaparyna (Innohep<sup>®</sup>)
- Heparyna (zastrzyk podskórny)
- Warfaryna (Jantoven<sup>®</sup>, Coumadin<sup>®</sup>)

## **Medicines for diabetes**

If you take insulin or other medicines for diabetes, you may need to change the dose. Ask the doctor who prescribes your diabetes medicine what to do the day before and the morning of your procedure.

Do not take these medicines the day before or the day of your procedure:

- Metformin, such as Glucophage<sup>®</sup> or Glumetza<sup>®</sup>.
- Medicine that contains metformin, such as Janumet<sup>®</sup>.

## **Zorganizowanie powrotu do domu**

Po zabiegu musisz skorzystać z pomocy odpowiedzialnego opiekuna, który zabierze Cię do domu. Odpowiedzialny opiekun to ktoś, kto może pomóc Ci w bezpiecznym powrocie do domu. Ta osoba powinna mieć możliwość skontaktowania się z zespołem opieki zdrowotnej w razie jakichkolwiek wątpliwości. Pamiętaj, aby to zaplanować przed datą zabiegu.

Jeśli nie masz odpowiedzialnego opiekuna, z którym

możesz wrócić do domu, zadzwoń do jednej z poniższych agencji. Ich pracownik pomoże Ci dotrzeć do domu. Za tę usługę pobierana jest opłata, a pacjent musi zapewnić sobie transport. Można skorzystać z usług taxi lub przewozów samochodowych, jednak nadal pacjentowi musi towarzyszyć odpowiedzialny opiekun.

### **Agencje w Nowym Jorku**

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

### **Agencje w New Jersey**

Caring People: 877-227-4649

### **W razie potrzeby należy uzyskać zgodę lekarza**

Przed zabiegiem konieczne może być uzyskanie zgody. Zgoda jest pismem, które mówi, że pacjent może bezpiecznie poddać się zabiegowi. Gabinet lekarski MSK musi otrzymać zgodę co najmniej 1 dzień przed zabiegiem.

### **Wszczepiony automatyczny kardiowerter-defibrylator (AICD)**

Pacjent powinien poinformować swojego lekarza z MSK, jeśli ma wszczepione urządzenie AICD (kardiowerter-defibrylator) W takiej sytuacji konieczne będzie uzyskanie zgody kardiologa.

### **Inne objawy**

Zgoda lekarza będzie również potrzebna, jeżeli w ostatnich 6 tygodniach pacjent miał któreś z następujących objawów:

- Ból w klatce piersiowej
- Nowe lub nasilające się problemy z oddychaniem
- Omdlenia

## **Suplementy**

W celu przygotowania się należy zakupić poniższe produkty. Posłużą one do przygotowania jelit.

- 4 (5 mg) tabletki bisakodylu (Dulcolax<sup>®</sup>). Zazwyczaj są one sprzedawane w opakowaniu po 10 tabletek.
- 1 (238 g) butelka glikolu polietylenowego (MiraLAX<sup>®</sup>).
- 64 uncje (ok. 2 l) dowolnego bezbarwnego płynu, który nie jest czerwony, fioletowy ani pomarańczowy. Powyższe należy wymieszać ze środkiem MiraLAX. Przechowywać w temperaturze pokojowej.
  - Dobrym wyborem są napoje sportowe, np. Gatorade<sup>®</sup> lub Powerade<sup>®</sup>. Napoje sportowe pomogą zastąpić elektrolity utracone podczas przygotowywania się do zabiegu.
  - Jeśli pacjent choruje na cukrzycę, powinien zaopatrzyć się w bezbarwne płyny bez cukru.

## **W razie potrzeby należy zakupić dodatkowe środki.**

Pacjent powinien zakupić dodatkowe środki, jeżeli odpowiedź na którekolwiek z poniższych pytań jest twierdząca:

- Czy pacjent ma skłonności do zaparć (problemów z wypróżnianiem) lub wypróżnia się rzadziej niż 3 razy w tygodniu?
- Czy pacjent przyjmuje leki narkotyczne (opiodowe)?  
W razie wątpliwości należy zapytać lekarza. Leki opiodowe obejmują:
  - fentanył (Duragesic<sup>®</sup>, Subsys<sup>®</sup>),
  - morfinę (DepoDur<sup>®</sup>, Duramorph<sup>®</sup>),
  - hydrokodon (Vicodin<sup>®</sup>),
  - oksykodon (Oxycontin<sup>®</sup>, Percocet<sup>®</sup>).
- Czy w przeszłości pacjent miał kolonoskopię z niewłaściwym przygotowaniem (stolcem w jelicie)?

**Jeżeli na którekolwiek z pytań została udzielona odpowiedź twierdząca, konieczny może być zakup dodatkowego środka MiraLAX<sup>®</sup>.** Można kupić opakowanie zawierające 10 saszetek (po 17 gramów) lub 1 pojemnik zawierający 119 gramów proszku.

Konieczne będzie również zaopatrzenie się w dodatkowe płyny w celu realizacji pełnej płynnej diety. Informacje o

rodzajach płynów, które należy przyjmować, można znaleźć w części „2 dni przed kolonoskopia?”.

## **5 dni przed zabiegiem**

### **Zaprzestań przyjmowania suplementów z żelazem**

W przypadku suplementacji żelazem należy przerwać przyjmowanie suplementów 5 dni przed procedurą. Suplementy zawierające żelazo mogą powodować zmianę koloru stolca. To może utrudnić ocenę stanu jelita grubego.

## **3 dni przed kolonoskopia**

### **Należy stosować dietę niskobłonnikową**

3 dni przed kolonoskopia należy rozpocząć stosowanie diety o niskiej zawartości błonnika. W tym czasie **nie należy spożywać**:

- surowych (niegotowanych) owoców i warzyw;
- pełnoziarnistej kukurydzy, w tym kukurydzy konserwowej;
- produktów pełnoziarnistych (płatki owsiane, brązowy ryż, quinoa czy też chleb pszenny);
- nasion (takich jak mak lub sezam);
- orzechów.

### **Rozmowa z pielęgniarką w gabinecie endoskopii**



Na kilka dni przed zabiegiem z pacjentem skontaktuje się pielęgniarka ds. endoskopii. Przedstawi instrukcje zawarte w tym przewodniku i zada pytania dotyczące historii choroby.

Pielęgniarka dokona również przeglądu leków i powie, które z nich należy zażyć rano w dniu zabiegu.

Należy je zapisać poniżej.

---

---

---

## **2 dni przed kolonoskopia**

Należy stosować dietę niskobłonnikową, chyba że:

- pacjent ma często zaparcia;
- pacjent przyjmuje leki narkotyczne;
- pacjent miał w przeszłości kolonoskopię z niewłaściwym przygotowaniem.

Jeżeli którykolwiek z powyższych punktów dotyczy pacjenta, należy przerwać dietę niskobłonnikową i postępować zgodnie z następującymi zaleceniami:

- Przyjmować 1 dawkę (17 gramów) MiraLAX 3 razy dziennie: Za każdym razem należy zmieszać 1 dawkę z

ok. 240 ml (8 uncji) wody. Można przyjmować po 1 dawce do śniadania, obiadu i kolacji.

- Należy stosować pełną dietę płynną. Na pełnej diecie płynnej pacjent może spożywać następujące produkty:
  - Jogurt (bez kawałków owoców)
  - Soki owocowe bez miąższu
  - Napoje gazowane
  - Rosół lub zupy-kremy, które zostały odcedzone, aby nie było w nich kawałków warzyw
  - Suplementy diety
  - Lody i sorbety owocowe. Nie mogą one zawierać kawałków owoców, orzechów, masy karmelowej ani masła orzechowego

## **1 dzień przed kolonoskopią**

### **Przygotowanie preparatu jelitowego MiraLAX**

Rano w dniu poprzedzającym zabieg należy wymieszać całe 238 g proszku MiraLAX z 64 uncjami (ok. 2 l) czystego płynu o temperaturze pokojowej, aż do rozpuszczenia proszku MiraLAX.

Gdy środek MiraLAX się rozpuści, można włożyć roztwór do lodówki. Nie jest to konieczne.

Roztworu MiraLAX nie należy przygotowywać wcześniej

niż rano w dniu poprzedzającym zabieg.

## **Należy stosować pełną dietę płynną**

Na dzień przed zabiegiem należy stosować dietę płynną. Dieta złożona z bezbarwnych płynów obejmuje tylko płyny, które są przezroczyste. Przykładowe płyny można znaleźć w tabeli „Bezbarwna dieta płynna”.

W czasie stosowania diety płynnej złożonej z bezbarwnych płynów:

- Nie należy spożywać żadnych stałych pokarmów.
- Nie należy pić niczego czerwonego, fioletowego ani pomarańczowego.
- Należy starać się wypijać przynajmniej 1 (8-uncjową) szklankę płynu co godzinę.
- Należy pić różne rodzaje bezbarwnych płynów. Nie należy ograniczać się do picia wody, kawy i herbaty. Pomoże to zapewnić wystarczającą ilość kalorii i jest ważnym elementem przygotowania do kolonoskopii.
- W przypadku cukrzycy należy pić tylko bezbarwne płyny bez dodatku cukru i często mierzyć poziom cukru we krwi. Lekarz może odpowiedzieć na wszelkie dodatkowe pytania.

### **Bezbarwna dieta płynna**

<b>Bezbarwna dieta płynna</b>	
<b>Zalecane</b>	<b>Niezalecane</b>

<b>Zupy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czysty rosół, bulion lub consommé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wszelkie produkty zawierające kawałki suszonej żywności lub przypraw</li> </ul>
<b>Słodycze</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Galaretki, np. Jell-O®</li> <li>• Lody aromatyzowane</li> <li>• Twarde cukierki, np. Life Savers® i landrynki cytrynowe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cokolwiek czerwonego, fioletowego lub pomarańczowego.</li> <li>• Inne słodycze.</li> </ul>
<b>Napoje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czyste soki owocowe, np. lemoniada, sok jabłkowy, sok z białej żurawiny lub sok z białych winogron.</li> <li>• Napoje gazowane, np. piwo imbirowe, 7UP®, Sprite® lub woda sodowa.</li> <li>• Napoje sportowe, np. Gatorade® lub Powerade®.</li> <li>• Kawa bez mleka i śmietanki.</li> <li>• Herbata bez mleka i śmietanki.</li> <li>• Woda, w tym gazowana i smakowa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cokolwiek czerwonego, fioletowego lub pomarańczowego. Obejmuje to wszelkie czerwone, fioletowe lub pomarańczowe soki, napoje gazowane i napoje sportowe.</li> <li>• Soki owocowe z miąższem</li> <li>• Nektary</li> <li>• Smoothie lub koktajle</li> <li>• Mleko, śmietana i inne produkty mleczne.</li> <li>• Mleko orzechowe, mleko roślinne, zabielaćce beznabiałowe i inne alternatywy dla produktów mlecznych.</li> </ul>

## **Zapisz godzinę zabiegu**

Członek personelu biura przyjęć zadzwoni po godzinie 12:00 w dniu poprzedzającym zabieg. Jeśli zabieg jest zaplanowany na poniedziałek, personel skontaktuje się w piątek przed zabiegiem.

Pracownik poinformuje, o której godzinie należy zgłosić się do szpitala na zabieg. Przypomni również, dokąd należy się udać. Jeśli nikt nie zadzwoni, należy skontaktować się ze swoim lekarzem.

W razie konieczności odwołania zabiegu należy zadzwonić do lekarza, który go zaplanował.

## **Rozpoczęcie przygotowania jelit**

**Krok 1: O godzinie 16:00 w przeddzień zabiegu należy zażyć doustnie 2 tabletki bisakodylu (5 mg), popijając szklanką wody.**

**Krok 2: O godzinie 16:15 należy zacząć pić roztwór MiraLAX.**

1. O godzinie **16:15** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklankę roztworu.
2. O godzinie **16:30** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklankę roztworu.

3. O godzinie **16:45** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklankę roztworu.
4. O godzinie **17:00** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklankę roztworu.

W sumie pacjent wypije 4 szklanki tego roztworu.

- Po zakończeniu pozostanie połowa roztworu MiraLAX. Godzina rozpoczęcia picia drugiej połowy roztworu MiraLAX zależy od planowanego czasu przybycia do placówki medycznej. Należy stosować się do Kroku 3.
- Wypróżnienia zaczynają się zwykle w ciągu 1 godziny od wypicia pierwszej dawki, ale u niektórych osób może to potrwać dłużej.
  - Nie należy się przejmować, jeśli wypróżnienie nie nastąpi po wypiciu pierwszej połowy roztworu MiraLAX. Należy kontynuować picie płynów i rozpocząć drugą połowę dawki roztworu MiraLAX zgodnie z zaleceniami.
- Po każdym wypróżnieniu skórę wokół odbytu należy smarować wazeliną (Vaseline®) lub maścią A & D®. Pomaga to zapobiegać podrażnieniom.
- Należy dalej często pić płyny, aby nawadniać organizm i wypłukać jelito grube.

**Krok 3 (jeśli zalecono przybyć na zabieg przed**

## **godziną 11:00):**

Jeśli zalecono przybyć na zabieg przed godziną 11:00, należy postępować zgodnie z tymi instrukcjami na noc przed zabiegiem:

O godzinie **23:00** należy przyjąć 2 tabletki bisakodylu doustnie, popijając szklanką wody. Następnie należy zacząć pić drugą połowę roztworu MiraLAX.

1. O godzinie **23:15** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanekę roztworu.
2. O godzinie **23:30** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanekę roztworu.
3. O godzinie **23:45** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanekę roztworu.
4. O godzinie **24:00** (o północy) należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanekę roztworu.

Należy wypić całą porcję roztworu MiraLAX.

- Do 4 godzin przed planowaną godziną zabiegu można pić czyste płyny.
- Nie należy nic jeść do czasu zakończenia zabiegu.

## **Dzień kolonoskopii**

### **Krok 3 (jeśli zalecono przyjście na zabieg o**

## **godzinie 11:00 lub później):**

Jeśli zabieg wyznaczono na godzinę 11:00 lub później, należy postępować zgodnie z tymi instrukcjami rano w dniu zabiegu:

O godzinie **6:00** należy zażyć 2 tabletki bisakodylu doustnie, popijając szklanką wody. Następnie należy zacząć pić drugą połowę roztworu MiraLAX.

1. O godzinie **6:15** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanek roztworu.
2. O godzinie **6:30** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanek roztworu.
3. O godzinie **6:45** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanek roztworu.
4. O godzinie **7:00** należy wypić 1 (250 ml lub 8 uncji) szklanek roztworu.

Należy wypić całą porcję roztworu MiraLAX.

- Do 4 godzin przed planowaną godziną zabiegu można pić czyste płyny.
- Nie należy nic jeść do czasu zakończenia zabiegu.

## **O czym należy pamiętać!**

- Należy przyjmować tylko te leki, które zostały



zalecone rano w dniu zabiegu. Należy przyjmować je, popijając kilkoma łykami wody.

- Nie należy smarować klatki piersiowej ani ramion balsamami i kremami ani pudrować.
- Należy zdjąć biżuterię, w tym kolczyki na ciele.
- Należy zostawić w domu wszystkie wartościowe przedmioty, takie jak karty kredytowe i biżuteria. Nie mamy szafek, w których można przechowywać cenne przedmioty.
- Jeśli pacjent nosi soczewki kontaktowe, zalecamy założenie zamiast nich okularów.

## **Co należy zabrać ze sobą**

- Kartę identyfikacyjną w przypadku korzystania z AICD, gdy karta nie jest jeszcze uwzględniona w kartotece szpitalnej.
- Inhalator ratunkowy (np. albuterol na astmę), jeśli pacjent takiego używa.
- Etui na okulary lub sztuczną szczękę, jeżeli pacjent je nosi.
- Formularz pełnomocnictwa do spraw opieki zdrowotnej, jeśli pacjent go wypełnił.

## **Gdzie należy się udać**

Zabieg odbędzie się w jednym z tych miejsc:

- **Endoscopy Suite at Memorial Hospital (główny szpital MSK)**  
1275 York Avenue (między ulicami East 67<sup>th</sup> a East 68<sup>th</sup>)  
New York, NY 10065  
Należy pojechać windą B na 2. piętro. Skręcić w prawo i wejść do centrum zabiegowo-chirurgicznego przez szklane drzwi.
- **David H. Koch Center**  
530 East 74<sup>th</sup> St.  
New York, NY 10021  
Należy wjechać windą na 8. piętro.
- **MSK Monmouth**  
480 Red Hill Road  
Middletown, NJ 07748

Informacje na temat parkingu w tych miejscach można uzyskać na stronie [www.msk.org/parking](http://www.msk.org/parking).

### **Czego się spodziewać?**

Wielu pracowników poprosi pacjenta o podanie i przeliterowanie imienia i nazwiska oraz daty urodzenia. Służy to celom bezpieczeństwa. Osoby o takich samych lub podobnych nazwiskach mogą mieć zabiegi tego samego dnia.

Kiedy trzeba będzie przebrać się do zabiegu, otrzymasz

szpitalną koszulę, szlafrok i antypoślizgowe skarpetki.

Przed zabiegiem pacjent spotka się z lekarzem. Wyjaśni on procedurę i odpowie na wszelkie pytania, jakie mogą się nasuwać.

Nastąpi spotkanie z anestezjologiem. Zapozna się on z historią choroby i porozmawia z pacjentem o rodzaju znieczulenia (leku usypiającego), jakie zostanie podane.

Członek personelu zabierze pacjenta do gabinetu zabiegowego, gdy nadejdzie czas kolonoskopii. Należy położyć się na lewym boku z ugiętymi kolanami.

Lekarz umieści kaniulę dożylną (wenflon) w żyłę, zwykle w ramieniu lub dłoni. Znieczulenie zostanie podane przez kroplówkę, co spowoduje zaśnięcie. Po uśpieniu pacjenta lekarz rozpocznie procedurę.

Lekarz wprowadzi kolonoskop do odbytnicy. Kolonoskop jest podłączony do monitora wideo. Pozwala to lekarzowi zobaczyć wnętrze jelita grubego. Aby przemieszczać kolonoskop w jelicie grubym w celu znalezienia nieprawidłowości, lekarz będzie wprowadzał powietrze i płyn.

Zabieg trwa zazwyczaj krócej niż 60 minut (1 godzina).

## **Często zadawane pytania (FAQ)**

## **Luźny, wodnisty stolec występuje już podczas przygotowania, przed jego zakończeniem. Czy trzeba kontynuować przygotowanie?**

Tak. Należy wypić całość roztworu, aby w pełni oczyścić jelito grube w celu przeprowadzania bezpiecznej i pełnej kolonoskopii.

## **Mam ochotę wymiotować (mam mdłości) lub wymiotuję po zażyciu preparatu na oczyszczenie jelit. Co należy zrobić?**

Wiele osób może odczuwać mdłości podczas picia preparatu przygotowującego jelito grube. Aby temu zaradzić, należy mieszać proszek MiraLAX z czystymi, ulubionymi płynami.

W razie mdłości należy pić powoli i z przerwami. Oznacza to, że należy zaprzestać picia płynu na 30 do 45 minut, aby umożliwić opróżnienie żołądka. Podczas przerwy płyn można przechowywać w lodówce, jeśli pacjent woli, aby był zimny. Po przerwie należy ponownie powoli wypić roztwór. Można spróbować pić przez słomkę.

W razie wymiotów należy zrobić 30-45 minut przerwy. W przypadku posiadania leków przeciw nudnościom należy zażyć 1 dawkę przed ponownym rozpoczęciem

przygotowania. Można pić dowolne czyste płyny, aby nawadniać organizm. Należy wypić cały płyn przygotowawczy, aby w pełni oczyścić jelito grube dla bezpiecznej i pełnej kolonoskopii.

## **Po kolonoskopii**

Pielęgniarka będzie monitorować pracę serca, oddychanie i ciśnienie krwi. Wiele osób po kolonoskopii odczuwa wzdęcia i skurcze żołądka. Jest to normalne i ustępuje po oddaniu gazów.

Po pełnym wybudzeniu pielęgniarka usunie kroplówkę. Jeśli na pacjenta ktoś czeka, pielęgniarka przekaze pacjentowi oraz jego osobie towarzyszącej instrukcje dotyczące wypisu przed wyjściem do domu.

## **W domu**

- Zaraz po wypisie można zacząć spożywać lekkie pokarmy. Na początku należy unikać pikantnych, tłustych i smażonych potraw. Należy stopniowo przejść na swoją zwykłą dietę. Jeśli lekarz postanowi tymczasowo ograniczyć dietę pacjenta, z pewnością o tym poinformuje.
- Nie należy pić napojów alkoholowych przez 24 godziny po zabiegu.
- Do wykonywania zwykłych czynności można powrócić

24 godziny po zabiegu.

Jeśli przeprowadzono biopsję, może wystąpić niewielkie krwawienie z odbytu. Nie powinno pojawić się więcej niż kilka kropli krwi. Krwawienie powinno ustąpić w ciągu 24 godzin po zabiegu.

Po kolonoskopii normalne jest, że wypróżnienia są nieregularne lub inne niż zwykle. Może to trwać do tygodnia po zabiegu.

## **Kiedy należy zwrócić się po pomoc do lekarza?**

Należy zwrócić się po pomoc do lekarza w przypadku wystąpienia poniższych objawów:

- Gorączka 101°F (38,3°C) lub wyższa
- Poważny ból brzucha lub wzdęcia
- Krwawienie z odbytu, które trwa dłużej niż 24 godziny
- Krwawienie między wypróżnieniami
- Osłabienie, omdlenie lub mdłości
- Silne krwawienie z odbytu

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź stronę [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe), by przeszukać naszą wirtualną bibliotekę.

---

How To Prepare for Your Colonoscopy Using MiraLAX® - Last updated on May 20, 2024

Wszelkie prawa posiadane i zastrzeżone przez Memorial Sloan Kettering Cancer Center