

آندوسکوپی دستگاه کوارش تحتانی

کولونوسکوپی در تشخیص بیماری های روده بزرگ مانند پولیپ ، سرطان روده بزرگ ،التهاب روده بزرگ یا عفونت بکار می رود . توده های خوش خیم می توانند به سرطان روده بزرگ تبدیل شوند . سرطان روده بزرگ (کولون) یکی از شایع ترین سرطان ها می باشد . با انجام کولونوسکوپی سرطان روده بزرگ در مراحل اولیه تشخیص داده می شود .پولیپ ها توده های خوش خیم می باشند ولی امکان تغییر آنها به توده بدخیم وجود دارد.

کولونوسکوپ چیست ؟

این وسیله به شکل لوله ای قابل انعطاف است و از طریق مقعد به درون روده بزرگ راه پیدا می کند . این لوله مجهز به یک دوربین است که تصاویر را به صفحه نمایشگر منتقل می کند و به پزشک اجازه می دهد تا داخل روده بزرگ شما را مشاهده کند .

کولون کجاست ؟

کولون آخرین بخش از روده است که به آن روده بزرگ نیز می گویند .

اقدامات قبل از کولونوسکوپی

هر چه روده تمیزتر باشد کولونوسکوپی دقیق تر و سریع تر انجام می شود پس لازم است جهت گرفتن نتیجه بهتر به دستورات داده شده عمل کنید تا روده شما از مدفوع خالی شود .در صورت تمیز نبودن کامل روده بزرگ امکان انجام کولونوسکوپی وجود ندارد . اگر مایع دفعی کاملاً شفاف و بدون ذرات مدفوع باشد یعنی روده شما آمادگی لازم برای انجام کولونوسکوپی را دارد .

دستورات لازم جهت آمادگی برای انجام کولونوسکوپی :

هر مرکز روتین های خاص خود را برای انجام آندوسکوپی دارد که باید بدقت مراحل آنرا اجرا کرد . یک برگ دستورات لازم جهت آمادگی برای انجام کولونوسکوپی توسط بیماران ما به شما تحویل می گردد .



آیا پس از انجام کولونوسکوپی نیاز به بستری شدن دارید ؟

خیر فقط در صورتی که پزشک معالج تشخیص دهد که نیاز به بستری شدن وجود دارد.

اقدامات حین انجام کولونوسکوپی

لباس خود را تعویض و از لباس مخصوص استفاده کنید .به پهلوئی چپ دراز بکشید . داروهایی جهت آرامش و تسکین در رگ شما تحت نظر متخصص بیهوشی تزریق می شود . معمولاً لازم است زانوهای خود را به سمت سینه کشیده و جمع کنید لوله کولونوسکوپی حاوی یک منبع نور است که به پزشک اجازه می دهد هوا یا دی اکسید کربن را در روده بزرگ شما پمپ کند. هوا یا دی اکسید کربن روده بزرگ را متسع می کند ، که این کار باعث می شود نمای بهتری از پوشش روده بزرگ ایجاد شود و پزشک روده را با کیفیت بهتری مشاهده کند.کولونوسکوپ همچنین حاوی یک دوربین فیلمبرداری ریز در نوک آن است. دوربین تصاویر را به یک مانیتور خارجی می فرستد تا پزشک بتواند قسمت داخلی روده بزرگ شما را مشاهده کند.وقتی لوله جابجا می شود یا هوا پمپ شود ، ممکن است احساس گرفتگی شکم یا نفخ کنید. وقتی لوله آندوسکوپ از طریق مقعد وارد شود ممکن است احساس دفع نمایید.

پزشک همچنین می تواند وسایلی را از طریق کانال لوله آندوسکوپ وارد کند تا نمونه های بافتی (بیوپسی) گرفته شود و یا پولیپ ها یا نواحی دیگر شامل بافت غیر طبیعی را خارج کند.

کولونوسکوپی به طور معمول حدود ۳۰ تا ۶۰ دقیقه طول می کشد.

در صورتی که نیاز باشد پزشک از محل های مورد لزوم نمونه برداری می کند و به پاتولوژی ارسال می شود(جهت تشخیص بدخیمی ها) در صورت نمونه برداری ممکن است مقداری خون از مقعد خارج شود که این خونریزی معمولاً زیاد نیست .



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی بهبود

BEHBOUD
HOSPITAL

گروه پیشگیری و ارتقاء سلامت

منابع :

کتاب پرستاری داخلی

جراحی برونر و سودارث ویراست سیزدهم ۲۰۱۴

تأیید کننده :

دکتر علی زاد ایمانی (متخصص داخلی)

تهیه کننده :

کارگروه ارتقاء سلامت

تاریخ تهیه : مرداد ۱۳۹۹

تاریخ بازنگری : مرداد ۱۴۰۱

ارتباط با ما :

سامانه تلفن ۵ رقمی : ۳۱۵۵۵

سامانه پیام کوتاه : +۹۸۱۰۰۰۳۱۵۵

تلفن : ۰۴۱-۳۵۵۳۸۷۰۱-۵

فاکس : ۰۴۱-۳۵۵۶۶۲۲۷

ایمیل : info@behboud.com

وب سایت : www.Behboud.com

آدرس : تبریز / خیابان ارتش جنوبی

نرسیده به چهارراه باغشمال / بیمارستان بهبود

آرزوی بهبود، سلامتی و تندرستی خانواده هاست.



بیمارستان بهبود

پیشرو در ارائه خدمات نوین پزشکی

اقدامات پس از انجام کولونوسکوپی

پس از امتحان ، حدود یک ساعت طول می کشد تا به هوشیاری بازگردید. شما حتما به کسی احتیاج دارید تا شما را به خانه ببرد زیرا ممکن است یک روز طول بکشد تا اثرات کامل آرام بخش را از بین برود. رانندگی نکنید و از انجام امور یا تصمیماتی که نیاز به تفکر و دقت زیاد دارند تا پایان روز بپرهیزید.

اگر پزشک در طول کولونوسکوپی شما پولیپی را برداشته باشد ، ممکن است به شما توصیه کند رژیم غذایی خاصی را به طور موقت مصرف کنید.

ممکن است چند ساعت پس از امتحان احساس نفخ کنید یا گاز از شما خارج شود. این امر طبیعی است. پیاده روی ممکن است به رفع هرگونه ناراحتی کمک کند. البته پیاده روی را وقتی شروع کنید که هوشیار باشید و زمین نخورید.

شما همچنین ممکن است با اولین مدفوع بعد از کولونوسکوپی متوجه مقدار کمی خون شوید. معمولا این اتفاقی طبیعی است. اگر همچنان در دفعات بعدی مدفوع نیز خون مشاهده کردید یا لخته خون دیدید و یا در صورت درد مداوم در شکم یا تب حتما سریع با پزشک خود مشورت کنید. اگرچه این علامت ها بعید است اتفاق بیفتد.

پس از آماده شدن نتیجه پاتولوژی ، به همراه آن نزد پزشک مراجعه کنید .

در صورت نیاز و تشخیص پزشک ممکن است به کولونوسکوپی مجدد نیاز داشته باشید .

علائم خطر:

در صورت وجود هر یک از علائم زیر به پزشک مراجعه کنید . درد شدید شکم ، تب ، مدفوع سیاه رنگ ، نفخ شکم (طوری که شکم به تدریج بزرگتر شود)



آنگدوسکوپی
دستگاه گوارشی تحتانی