

## COLONOSCÒPIA

La colonoscòpia és una exploració que permet visualitzar directament el recte i còlon introduint un fibroscopi per l'anus. S'ha de presentar a:

### HOSPITAL DOS DE MAIG

C/ Dos de Maig, 301 Dispensari 2<sup>a</sup> planta - Barcelona

El dia..... a les .....hores

Si la prova és al **MATÍ**:

#### El dia anterior a l'exploració:

Dieta lleugera sense llegums ni verdures. A les 16 hores, començarà a beure el laxant LAINCO 4 SOBRES (prèviament preparat cada sobre en 1 litre d'aigua, ha de preparar 4 litres en total). Prendrà un got d'aquest preparat cada 10 o 15 minuts segons ho toleri, **fins a prendre els 4 litres**.

Sopar a base de líquids: infusions, sucs, llet, consumés. El mateix dia ha d'estar en **dejú** de líquids i sòlids i sense fumar.

Si la prova és a la **TARDA**:

#### El mateix dia de l'exploració:

A primera hora del matí (a les 7 hores o abans) començarà a beure el laxant LAINCO 4 SOBRES prèviament preparant 1 sobre en 1 litre d'aigua ben dissolt, així fins als 4 litres a un ritme d'un got cada 10 - 15 minuts, segons ho toleri, **fins a prendre els 4 litres. (1 sobre / 1 litre)**. Com a molt tard, 4 hores abans de la prova ha d'haver acabat.

Esmorzar a base de líquids: infusions, sucs, llet, consumés. Haurà d'estar en **dejú** de líquids (ni aigua) i sòlids i sense fumar des de **4 hores abans** de la prova.

#### Recordi:

- Ha d'anar acompanyat/da d'un adult responsable.
- Ha de portar tots els medicaments que estigui prenent.
- Dutxar-se. No utilitzar cremes per al cos ni pomada a la zona anal.
- Venir sense esmalt d'ungles i sense maquillatge.
- Utilitzar roba còmoda. No portar joies ni objectes de valor.
- No podrà conduir ni portar maquinària perillosa després de la prova.

Per a qualsevol referència: Tel. 93 507 27 00 (ext. 414) matí de 12 a 14 hores.  
[www.endoscopia.cat](http://www.endoscopia.cat)

## INFORMACIÓ PER A LA COLONOSCÒPIA

La colonoscòpia és una tècnica endoscòpica que pretén la visualització de la paret de l'intestí gros (còlon), i a vegades els últims centímetres de l'íleum terminal, amb la fi de poder diagnosticar diferents malalties d'aquestes localitzacions.

Amb el pacient habitualment en decúbit (allitat sobre el costat esquerre o supí) i, després de la introducció anorectal de l'endoscopi, es progressa a través del còlon examinant la paret. Si durant l'exploració es visualitzen zones amb anomalies, es poden prendre petites mostres de teixit (biòpsies) per procedir al seu estudi.

Malgrat l'acurada elecció de la tècnica i de la seva correcta realització, poden presentar-se efectes indesitjables, com distensió abdominal, mareig, hemorràgia, perforació, infecció, dolor, hipotensió, o excepcionals, com arítmies o aturada cardíaca, depressió o parada respiratòria, ACVA (Accident Cerebrovascular Agut), que poden ser greus i requerir tractament mèdic o quirúrgic, incloent-hi un risc mínim de mortalitat. La diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, malalties cardiopulmonars i edat avançada pot augmentar la freqüència d'aquests efectes indesitjables.

Abans de l'exploració és necessari notificar al metge possibles al·lèrgies a medicaments, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesi, marcapassos, medicacions actuals (IMPRESCINDIBLE SINTROM®) o qualsevol altra circumstància.

Abans de realitzar l'exploració podrà realitzar totes les observacions i aclarir els dubtes que es plantegi

La informació de la colonoscòpia també està disponible a la pàgina [www.endoscopia.cat](http://www.endoscopia.cat)