

PREPARACIÓ PER A UNA COLONOSCÒPIA

Heu de continuar prenent la medicació?

És recomanable que el pacient continuï prenent la medicació habitual abans de la prova, especialment si segueix un tractament per a la hipertensió arterial, problemes cardíacs, epilèpsia o asma. Tanmateix, ha d'interrompre temporalment l'administració dels fàrmacs que puguin interferir en el bon curs de la colonoscòpia.

Recomanacions:

- ✓ Si el pacient pren fàrmacs anticoagulants (Sintrom®, Aldocumar®), ho ha de comunicar al metge que li va indicar la colonoscòpia i/o al prescriptor del fàrmac.
- ✓ Ha de consultar el metge que li va prescriure els medicaments anticoagulants per saber si pot deixar de prendre'ls durant cinc dies o si cal prescriure una medicació alternativa.
- ✓ És aconsellable no prendre la dosi corresponent de la medicació per tractar la diabetis (insulina o pastilles orals) el dia en què estigui programada la colonoscòpia, tot i que abans ho ha de consultar amb el metge per saber si és possible.
- ✓ El dia de la prova, el pacient ha de dur la medicació per tractar la diabetis. Abans de fer l'exploració probablement se'n comprovaran els nivells de glucosa a la sang.

Preparació del còlon

- ✓ Cinc dies abans de l'exploració del còlon, el pacient ha de suspendre l'administració de ferro per la via oral, en cas que n'estigui prenent.
- ✓ Dos dies abans de l'exploració, el pacient ha de deixar de menjar fruita, verdura, patates, ensalades, llegums i begudes amb gas, i ha d'evitar menjar greixos. Pot menjar arròs, pasta, brou, carn i peix a la planxa, pa torrat, infusions, cafè i begudes sense gas.
- ✓ La nit anterior a l'exploració ha de seguir una dieta completament líquida: aigua, brou filtrat, suc colat, infusions, cafè i begudes sense gas.

Perquè la colonoscòpia sigui completa i precisa, cal netejar completament el còlon, per la qual cosa el pacient ha de prendre un preparat que li indicarà el metge. Consisteix a setze sobres el contingut dels quals s'ha de mesclar, un a un, en un tassó amb 250 ml d'aigua. El pacient ha de beure aquesta solució en intervals de 15 a 20 minuts fins que consumeixi els setze sobres i noti que les deposicions són líquides. En qualsevol cas, ha de seguir les instruccions del prospecte.

Si el pacient sent nàusees o vomita, ha de suspendre la ingestió de la solució durant 20 o 30 minuts. Una vegada passat aquest temps, ha de continuar ingerint-la, però espaiant-ne les preses. Les primeres deposicions se solen produir entre dues i set hores després d'haver pres la solució laxant.

Si la colonoscòpia es realitza en horari de matí, el pacient ha de prendre la solució evacuant a partir de les sis de l'horabaixa del dia anterior. **Si la prova s'efectua d'horabaixa**, el preparat s'ha de començar a prendre a les vuit del matí del mateix dia i el líquid de la preparació ha de finalitzar 3-4 hores abans de la prova.

El dia de la prova

Durant les set hores anteriors a la colonoscòpia, el pacient no ha d'ingerir res, ni sòlid ni líquid. **Si la prova s'efectua d'horabaixa**, recordi finalitzar el líquid de la preparació 3-4 hores abans de la prova. Si necessita prendre alguna mediació per la via oral, ho pot fer bevent un glopet d'aigua.

Aconsellam que el pacient acudeixi a la prova acompanyat d'un familiar o d'un amic perquè, una vegada acabada, pugui endur-se'l a casa. També recomanam que el dia de l'exploració dugui roba i calçat còmodes, no es posi joies o altres objectes de valor i prescindeixi de maquillar-se.

Protocol d'acolliment i preparació

Una vegada que l'auxiliar d'infermeria hagi comprovat les dades del pacient i verificat que ha seguit les pautes prèvies a la colonoscòpia, aquest li ha d'entregar el full de consentiment informat emplenat i signat. A continuació, acompanyaran el pacient a la sala d'exploracions, on li facilitaran una bata oberta, que s'ha de posar de la manera i al lloc que li indiquin.

Abans de començar l'exploració, l'endoscopista i la infermera revisaran la història clínica del pacient, que ha de confirmar els seus antecedents patològics i demostrar que sap en què consisteix la prova que li faran.

A continuació, la infermera col·locarà al pacient un braçalet d'identificació i li canalitzarà una via venosa per administrar-li la sedació segons la indicació facultativa. Durant l'exploració, estarà monitorat per controlar-ne les constants vitals.