



KOLOSKOPI

Sted: Trondheimsveien 391, 0953 Oslo (Øverste plan på Kalbakken-senteret, kjør/gå opp rampen mellom Meny og Rema 1000). Vi deler lokaler med Sykehuset Oslo Øst/ Kalbakkenklinikken. Det er parkering like utenfor, gratis i opptil 1.5 timer. Møt opp 15 min. før timen for undersøkelsen.

NB: HUSK TARMTØMMING - SE NESTE SIDE

Hvorfor foretas koloskopi?

Undersøkelsen foretas vanligvis fordi symptomene gir legen mistanke om tarmsykdom, eller at man har økt forekomst av tarmsykdom i familien (arvelighet). Koloskopi brukes også i behandlingssmessige grep, f.eks. fjerning av polypper for å forebygge fremtidig tarmkreft.

Hvordan utføres undersøkelsen?

Koloskopi er undersøkelse av tykktarmen. En myk bøyelig slange føres opp gjennom tykktarmen via endetarmsåpningen. Med et kamera i tuppen av slangen overføres bildene til en skjerm der man kan se tarmens slimhinne og om nødvendig ta vevsprøver og fjerne polypper.

Først ligger du på venstre side på undersøkelsesbenken, deretter oftest på ryggen. Før eller under koloskopien kan du ved behov få avslappende og/eller smertestillende medisiner.

Etter at legen har undersøkt endetarmsåpningen med en finger, føres koloskopet gjennom endetarm og tykktarm og eventuelt også inn i nedre del av tynntarmen. Det er helt avgjørende for en teknisk god undersøkelse, at tømingsinstruksen blir fulgt! Noen ganger må tarminnhold suges eller spyles ut, andre ganger kan det være nødvendig å sette inn litt luft for å få tilstrekkelig oversikt.

En koloskopi tar vanligvis mellom 15-45 minutter, avhengig av teknisk fremdrift, om man er godt tømt, om det skal tas vevsprøver og om det skal fjernes polypper.

Funn og behandling ved koloskopi

Ved undersøkelsen kan man bl.a. påvise utposninger, trange partier, betennelser, blødninger, sår og svulster. Ofte tas det vevsprøver fra slimhinnen og det tas alltid

vevsprøver av evt. svulster. Prøvene sendes inn til mikroskopisk undersøkelse. Selve prøvetakingen er smertefri, men undersøkelsen oppleves forskjellig fra person til person.

Risikoforhold og komplikasjoner ved koloskopi

Det er svært sjelden med komplikasjoner under denne typen undersøkelser (under 0,5%). I enkelte situasjoner kan risikoen være litt større, og du vil da få informasjon her både muntlig og skriftlig om forholdsregler ved hjemreise. Skulle du etter hjemkomsten få smerter i magen, oppkast, blødning/blodig avføring må man ta kontakt enten hit eller med legevakt.

Sedasjon

Dersom du ønsker sedasjon under undersøkelsen holder det å gi beskjed når du blir hentet inn fra venterommet. Sedasjon er ikke det samme som narkose. Du vil ikke sove gjennom undersøkelsen, men medisinene har vanligvis en god effekt i forhold til smertelindring og avslapning.

Vi bruker en blanding av smertestillende (Alfentanil) og beroligende (Midazolam) medisiner for en optimal effekt. Medisinene vil du få intravenøst via en veneflon. Du skal IKKE kjøre bil selv resten av dagen så om du ønsker sedasjon bør du ha med deg en sjåfør eller planlegge kollektiv transport. Det er viktig at du møter 15 min før slik at vi har god tid til forberedelsene.

Etter undersøkelsen

Du kan reise hjem umiddelbart etter undersøkelsen, hvis du føler deg i form til det. Du kan ikke kjøre bil samme dag dersom du har fått beroligende/smertestillende medisiner intravenøst. Du får rutinemessig ikke sykemelding for selve undersøkelsen.

Beskjed om resultat av undersøkelsen

Du får en muntlig og ev. skriftlig orientering om resultatet av undersøkelsen umiddelbart. Ved prøvetaking sendes dette til laboratoriet for undersøkelse og du vil få svar på prøvene etter ca.4 uker. Det sendes en epikrise/beskrivelse av undersøkelsen til din fastlege/henvisende lege samme dag. Er det nødvendig med videre undersøkelse eller henvisning til sykehus vil du og din lege bli informert om dette.

FORBEREDELSE OG TARMTØMMING

Tømmingsmidler: PICOPREP eller CITRAFLEET.

(Hvis du plages med **FORSTOPPELSE** anbefaler vi i tillegg TOILAX tabletter, ta 2 tabletter på kvelden 3 dager før og 2 tabletter på kvelden 2 dager før undersøkelsen.)

De kjøpes reseptfritt på apotek.

Husk å kjøpe tømingsmiddelet i god tid før undersøkelsen. Det er viktig at du benytter vår fremgangsmåte og ikke pakningsvedlegget.

Forberedelser: For en vellykket undersøkelse må tarmen være helt ren og tømt for avføring. Det er derfor viktig at du leser instruksjonene i god tid og følger dem nøye.

Siste uke før undersøkelsen

Bruker du jerntabletter må du slutte med disse. Du skal helst unngå brød med hele korn eller kornblandinger med hele frø og frørike frukter/grønnsaker. Hvis du glemmer deg og likevel har tatt noe av dette går det vanligvis helt fint, møt opp som vanlig.

Blodfortynnende - se under.

Fra 4 dager før undersøkelsen: Pass på å drikke 2-3 liter væske daglig.

(3 dager og 2 dager før undersøkelsen: Ta 2 avføringstabletter - Toilax - på kvelden hvis du er plaget med forstoppelse.)

Dagen før undersøkelsen:

Du kan spise en lett frokost ca kl 08-10.

Etter frokost skal du ikke spise frem til undersøkelsen. Pass på å drikke rikelig før tømningen starter (minimum 1 liter) og drikk væsker med salt og sukker, som for eksempel avsilt suppe, buljong, eplejuice, brus, saft, sportsdrikk etc. Litt kaffe/te er også lov.

Ta første pose med PICOPREP eller CITRAFLEET ca KL 15

Fyll et glass med 1,5 dl iskaldt vann. Hell innholdet i posen i glasset. Rør om i 2-3 minutter til pulveret er fullstendig oppløst. Blandingen vil være uklar. Drikkes umiddelbart etterfulgt av to glass vann.

Drikk deretter 2 liter klar væske (vann, sportsdrikk, eplejuice, klar saft, klar buljong, brus, te) frem til neste pose tømingsmiddel (dvs. ca 4 dl per time).

Unngå melk, juice med fruktkjøtt, og solbær/blåbærsaft (da dette kan sette farge på slimhinnen).

Ta andre pose med PICOPREP eller CITRAFLEET KL 20

Følg samme prosedyre som for første pose. Drikk deretter minst 1-2 liter væske før sengetid.

Noen kan bli sår i endetarmsåpningen. Du kan bruke vaselin, men ikke sinksalve.

Pass på at du ikke spiser fast føde etter frokost dagen før undersøkelsen (tømmingsdagen), samt undersøkelsesdagen!

Om morgenen undersøkelsesdagen er det fortsatt viktig å drikke klar væske frem til 2 timer før undersøkelsen. (Har du time 08:15 trenger du ikke å stå opp før for å drikke, da holder det å innta rikelig med væske kvelden før)

Blodfortynnende medikamenter

Bruker du Acetylsalisylsyre/AlbylE/Diprasorin kan du fortsette med denne.

Bruker du Plavix/clopidogrel må du stoppe 5 dager før. Bruker du Efient eller Brilique må du forhøre deg med fastlegen om du kan stoppe med disse ca en uke før.

Bruker du Xarelto (Rivaroksaban), Pradaxa, Lixiana (Edoksaban) eller Eliquis (Apiksaban) skal du vanligvis stoppe med disse ca 2 dager (48t) før.

Har du mekanisk hjerteklaff, nylig hjerteinfarkt og innlagt stent eller er usikker på om det er trygt å stoppe med blodfortynnende skal du kontakte fastlege i god tid før undersøkelsen.

Marevan: Skal ikke tas siste 2 dager. INR må du måle selv eller hos fastlegen dagen før. INR bør være under ca 2,0 før undersøkelsen. NB: bruker du Marevan pga mekanisk hjerteklaff og ikke kan stoppe med blodfortynnende må du kontakte fastlege for overgang til blodfortynnende sprøyter (ofte Fragmin) før undersøkelsen (og siste blodfortynnende sprøyte kan settes senest 12 timer før undersøkelsen), men undersøkelsen bør da vanligvis gjøres på sykehus.

Viktig å huske:

- Har du diabetes og bruker insulin, vil vi prioritere deg tidlig på dagen. Hvis du ønsker et tidligere tidspunkt, må du ringe oss.
- Ta gjerne med mat til etter undersøkelsen.
- Pasienter med kunstig hjerteklaff, eller nylig gjennomgått hjerteinfarkt skal vanligvis ikke slutte med blodfortynnende medisiner. Ved tvil om du kan slutte eller ikke må du kontakte fastlegen din og rådføre deg.
- Pasienter med nedsatt nyrefunksjon, alvorlig hjertesykdom, kolostomi og pasienter med elektrolyttforstyrrelser må utvise forsiktighet ved bruk av tømmingsmiddel og bør vanligvis henvises sykehus. Det samme gjelder alvorlig svekkede pasienter.

Egenandel og materiellkostnader

Det er egenandel på 403 kr og i tillegg kommer materiellkostnader på ca 219 kr og for prøver 64,-. Det gjøres oppmerksom på at materiellkostnader ved undersøkelse/behandling ikke dekkes av frikortordningen.

Vi tar dessverre ikke imot kontanter. Vi oppfordrer til å betale med kort. Ved betaling med giro tilkommer et gebyr.

Avbestilling/endring av time eller manglende oppmøte

Avbestilling/endring av time må skje snarest mulig og senest 1 virkedag før undersøkelsen. Manglende oppmøte eller for sen avbestilling faktureres etter gjeldende regler (p.t. 421.-).

Pasientreise og utgifter

Dersom du har hatt reiseutgifter, og skal søke om dekning av disse finner du mer informasjon om dette på www.pasientreiser.no eller ved å ringe Pasientreiser på telefon 05515. Du kan også gå inn på www.helsenorge.no/rettigheter/pasientreiser for mer informasjon.

Velkommen til Oslo Gastroklinikk. NB: vi deler lokaler med Kalbakkenklinikken
Spørsmål kan tas på telefon: 21090280, eventuelt på mail (www.oslogastroklinikk.no)
Vi har gratis parkering rett utenfor døren opptil 1.5 timer, du trenger ikke å trekke parkeringsoblat.

Oslo Gastroklinikk, Trondheimsveien 391, 0953 Oslo

Tlf: 21090280

Hjemmeside: www.oslogastroklinikk.no

Mailadresse: post@oslogastroklinikk.no