

## Nakon kolonoskopije

Ukoliko ste uradili bezbolno kolonoskopiju (uspavani uz pomoć anesteziologa), tada se predlaže da mirujete oko sat nakon procedure u ambulanti i da ne vozite odmah Vaš auto. Na planirane obaveze možete ići za nekoliko sati ili sutra. Ako ste uradili kolonoskopiju u budnom stanju nije potrebno mirovanje i sve svoje planirane aktivnosti možete raditi brzo nakon procedure.

## Komplikacije nakon kolonoskopije

Generalno, kolonoskopija je vrlo sigurna procedura. Ipak, u vrlo malom procentu se mogu desiti nepredviđene i neželjene komplikacije radi samog izvođenja procedure, pacijentovog stanja ili radi anestezije.

Najčešće prateće smetnje su nadutost i bol u trbuhu koje nestaju nakon nekoliko sati.

Ozbiljne i vrlo rijetke komplikacije nakon kolonoskopije su:

- Uporna mučnina i povraćanje,
- Svijetla krv u stolici,
- Bol u gornjem/donjem trbuhu koja se intenzivno pojačava, praćena nadimanjem i grčevima,
- Povišena temperatura ili alergijska reakcija.

Ukoliko ste primjetili neke od navedenih rijetkih komplikacija morate se odmah (bez odlaganja i čekanja) javiti u nadležnu medicinsku ustanovu u bilo koje doba dana ili noći.

# ASA<sup>®</sup> BOLNICA

ASA BOLNICA

Adresa: Džemala Bijedića 127, 71 000 Sarajevo  
Besplatni broj za pozive iz BiH: 0800 222 55

GSM,   : +387 61 065 333

Email: [gastro@asabolnica.ba](mailto:gastro@asabolnica.ba)  
[www.asabolnica.ba](http://www.asabolnica.ba)



Datum i vrijeme procedure:

---

## Šta je kolonoskopija?



# ASA<sup>®</sup> BOLNICA

Kolonoskopija je pregled kojim ljekar (gastroenterolog) kamerom pregleda unutrašnju sluznicu debelog crijeva (nekada i završni dio tankog crijeva).

## Kada trebate da uradite kolonoskopiju?

- Ukoliko ste potpuno zdravi i imate preko 45 godina (po preporuci Svjetske zdravstvene organizacije – najbolji način rane prevencije raka debelog crijeva),
- Kada imate promjene u regularnim crijevnim navikama (smjene mekane i tvrde stolice, ...),
- Kada imete svježiu, zgrušanu ili tamnu krv u stolici,
- Kod anemije uslijed nedostatka željeza,
- Kod upornih i neobjašnjivih bolova u trbuhu i maloj zdjelici,
- Kada neki laboratorijski nalazi i slikovne pretrage (ultrazvuk, CT, magnetna rezonanca) pokažu sumnju na promjene u debelom crijevu,
- Ako imate preko 40 godina, a neko je u Vašoj bližjoj porodici imao/ima zloćudni tumor,
- Kada ste ranije imali dijagnostikovan polip na debelom crijevu ili imate ranije utvrđen maligni tumor,
- Kod praćenja nekih oboljenja kao što su tumor debelog crijeva, ulcerozni kolitis i Crohnova bolest.

## Šta je prevencija raka debelog crijeva (Screening)

Zdrave osobe nakon navršene 45 godine treba da urade totalnu kolonoskopiju u cilju otkrivanja promjena koje za izvjesno vrijeme mogu preći u zloćudni (maligni) tumor.

Te promjene se nazivaju polipi koji se u toku kolonoskopije mogu odmah bezbolno i sigurno ukloniti (polipektomija), te spriječiti da u budućnosti obolite od raka debelog crijeva.

## Šta treba da uradite prije kolonoskopije?

Prije planirane kolonoskopije Vaš ljekar i medicinska sestra će Vam dati usmeno i pismeno uputstvo kojeg treba da se detaljno pridržavate. Morate pročitati detaljno uputstvo jer ako niste dobro pripremljeni za pregled ljekar neće moći vidjeti baš sve dijelova crijeva zbog pokrivenosti fekalnim masama.

Ukoliko se pridržavate uputstva Vaše crijevo će biti potpuno čisto te će pregled biti tačniji, lakši i ugodniji. Priprema za kolonoskopiju nije ugodna jer morate da popijete dosta tečnosti koja nije nekada dobrog ukusa, ali morate znati da je priprema za kolonoskopiju svuda ista i da se tako priprema desetine hiljada pacijenata u svijetu svaki dan. Prije kolonoskopije dobit ćete da potpišete saglasnost za proceduru i eventualne komplikacije koja je dio uobičajenog protokola.

**VAŽNO UPOZORENJE:** Ukoliko pijete neki od navedenih lijekova morate da upozorite Vašeg ljekara: Aspirin, Dipyridamole (Persantine®), Clopidogrel (Plavix®), Warfarin (Coumadin®, Jantoven®), Heparin, Dabigatran (Pradaxa®). Vjerovatno ćete morati prestati uzimati navedene lijekove nekoliko dana prije planirane kolonoskopije.

## Šta se dešava za vrijeme kolonoskopije?

Tok kolonoskopije zavisi da li ste saglasni za uspavljivanje (analgo-sedacija uz prisustvo anesteziologa) ili ćete uraditi pretragu u budnom i svjesnom stanju.

Ukoliko ste se odlučili za uspavljivanje, anesteziolog će Vam dati sredstvo za spavanje i opuštanje kroz Vašu venu. Ova metoda je skoro bezopasna i vrlo komforna za pacijenta i ljekara koji radi kolonoskopiju. Nećete osjetiti nikakvu bol, nelagodu i neprijatnost, a nakon buđenja možete ići brzo kući.

Ako niste saglasni za uspavljivanje tada će kolonoskopija za većinu pacijenata biti podnošljiva iako procedura može trajati 15 do 30 minuta. Većina pacijenata se žali na bol u trbuhu, nadutost, neugodnost, uznemirenost, osjećaj pražnjenja crijeva, ali je procedura uglavnom potpuno bezbjedna.

Tokom kolonoskopije Vaš ljekar će sa stopostotnom sigurnošću preko kamere vidjeti sve eventualne promjene na debelom crijevu i završnom dijelu tankog crijeva.

Tokom kolonoskopije se nekada moraju bezbolno uzeti biopsije promjena na sluznici (mali uzorci tkiva koje patolog naknadno pregleda sa mikroskopom). Tokom kolonoskopije se mogu bezbolno skidati polipi i tako spriječiti nastanak tumora debelog crijeva.