



Förberedelser inför din koloskopi med sövning och delad dos Picoprep

Kontakta mottagningen direkt om du:

Behandlas med Insulin, Plavix, Clopidogrel, Grepid, Tiklid, Eifent, Pradaxa, Brilinta, Brilique, Arixtra, Eliquis, Xarelto, Waran, Marevan, Marcumar eller har ICD-pacemaker.

1 vecka före din undersökning

Sju dagar före din undersökning får du *inte* äta:

- järntabletter
- bulkmedel, t.ex. Inolaxol, Vi-Siblin
- fullkorn och frön, t.ex. linfrö, havregryn, müsli och fullkornsbröd och nötter
- svårsmält mat, t.ex. svamp, sparris, lök, majs och paprika
- frukter, bär och grönsaker med skal och kärnor, t.ex. tomat, vindruvor, sallad, lingon, hallon, kiwi och passionsfrukt

1 dag före din undersökning

Laxering: Bortse från Apotekets medföljande anvisning

Ät en soppa utan fast innehåll till lunch. Därefter **får du inte äta flytande eller fast föda före undersökningen**, däremot ska du dricka rikligt med klar dryck*

* Klar dryck = vatten, buljong, juice utan fruktkött, saft, läsk, sportdryck, kaffe och te utan mjölk.

Klockan 18:00 dricker du ett glas med klar dryck direkt följt av innehållet i en påse Picoprep utblandat i ett halvt glas vatten. Direkt efter detta dricker du minst 2 glas klar dryck*.

Se till att ha nära till toalett och röra dig så mycket du kan.

Under kvällen dricker du ytterligare 2.5 liter klar dryck* och du kan fortsätta att dricka klar dryck fram tills 4 timmar före undersökning.

Det blir lätt sveda i stjärten efter laxeringen. På Apoteket finns Inotyol eller barnolja receptfritt.

Undersökningsdagen

Sex timmar före undersökningen ska du dricka innehållet i den andra påsen Picoprep utblandat i ett halvt glas vatten. Direkt efter detta dricker du minst 2 glas klar dryck*.

Sedan måste du dricka **minst 2.5 liter klar dryck** under efterföljande två timmarna och ta dina läkemedel.

- 2-4 timmar före undersökningen får du dricka max 3 dl dryck. **OBS! bara vatten.**
- 2 timmar före undersökningen ska du vara **helt fastande (ingen dryck)**.

- Du får inte röka eller snusa 4 timmar före din undersökning.
OBS! Om du inte följer ovan angivna fasteregler finns det en risk att vi inte kan genomföra sövningen vid planerat tillfälle.

Följ våra föreskrifter noga då en väl rengjord tarm är en förutsättning för att läkaren ska kunna se tarmens slemhinna och i vissa fall göra behandlande (kirurgiska) ingrepp, som att ta bort polyper. Undersökningen underlättas även för Dig om tarmen är väl rengjord.

Koloskopi – videoundersökning av tjocktarmen

Hur går undersökningen till?

Läkaren för via ändtarmen in en drygt centimetertjock, styrbar slang, genom vilket den cirka meterlånga tjocktarmen med videoteknik kan inspekteras på en TV-skärm. Ibland kan obehag och smärta uppstå vid passage i tarmkrökar och smärtstillande och lugnande spruta kan behövas. Vävnadsprov kan tas för mikroskopisk undersökning och ingrepp t ex borttagning av polyper och kärllmissbildningar eller vidgning av förträngningar kan utföras.

Ifall vävnadsprover tas vid undersökningen sparas dessa rutinmässigt i en biobank. Om du inte samtycker till detta ska du fylla i en "Nej-talong" som tillhandahålls på Endoskopienheten eller hämtas från Internet. Ifylld talong skickas till Stockholms Regionala biobankscentrum, Box 4151, 141 04 Huddinge. Mer information finns på mottagningen eller på <http://www.biobanksverige.se>.

Hur lång tid tar undersökningen?

30-60 minuter, tiden varierar eftersom tarmen är olika från person till person.

Efter undersökningen

Om smärtstillande eller lugnande läkemedel givits behöver du vila en stund på mottagningen och *bilkörning* under resten av dagen är då *inte tillåten*.

Magen kan kännas spänd och uppblåst (magknip). Det beror på den luft som läkaren blåst in vid undersökningen. Obehaget försvinner vartefter luften kommer ut på naturlig väg, snabbast om du rör på dig.

Man kan äta och dricka som vanligt.

Preliminärt undersökningsresultat erhåller du innan du går hem. Svar översändes skriftligen till inremitterande läkare.

Lycka till och välkommen!

Hälsodeklaration

Enligt din och/eller din läkares önskemål planeras undersökningen att genomföras medan du sover. Vi ber dig fylla i uppgifterna som efterfrågas nedan och ta med detta formulär till mottagningen på undersökningsdagen. Ta omedelbart kontakt med mottagningen om du är allergisk mot läkemedel, soja eller ägg.

Längd: _____ cm Vikt: _____ kg

Röker du?

Snarkar du?

Är du tidigare sövd, t ex vid operation?

Vilka sjukdomar har du?

Vilka läkemedel har du?

Är du allergisk mot soja eller ägg?

Är du överkänslig eller har en känd allergi, t ex mot läkemedel?

Datum: _____

Personnummer: _____ Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____

Närmast anhörig, namn: _____ Telefon: _____