

ЯК ПОЛЕГШИТИ ПРИЙОМ РОЗЧИНУ?^{1,8,9}

Якщо підготовка надто важка чи викликає нудоту — можна тимчасово її перервати (на одну-дві години) або сповільнити швидкість вживання розчину.



Охолодити розчин у холодильнику (не додаючи лід!)



Пити розчин через трубочку, аби оминати смакові рецептори на язика



Невеликий ковток лимонного чи імбирного чаю допоможе замаскувати неприємний смак та зменшити нудоту



Іноді для покращення смаку ПЕГ рекомендують підсолоджувачі, але вони можуть змінювати осмолярність розчину і таким чином погіршувати переносимість процедури.

ЩО РОБИТИ ПІСЛЯ КОЛОНОСКОПІЇ?¹⁰

30-60 ХВИЛИН Після колоноскопії за вами спостерігатимуть, доки не скінчиться дія седативного препарату.



- Найпоширенішою скаргою після колоноскопії є відчуття **здуття живота**.
- Ви повинні випустити гази** і не соромитися цього ні під час, ні після процедури.



- Ви також можете **відчувати запаморочення** від седативних препаратів.
- У цей день не можна керувати **автомобілем** або **вживати алкоголь**, а роботу краще відкласти до завтра і відпочити.



- Більшість людей можуть повернутися до свого звичайного **харчування після завершення спостереження лікаря**.

Завдяки седації/аналгезії під час колоноскопії багато людей нічого не відчують, тоді як інші почуваються розслаблено та комфортно. У разі виникнення болю або сильного дискомфорту негайно повідомте лікаря.

Дізнатися більше про запальні захворювання кишечника можна на сайті careforyou.com.ua



Вся інформація у цьому матеріалі призначена виключно для освітніх та інформаційних цілей і в жодному випадку не повинна вважатися такою, що заміняє кваліфіковану медичну консультацію чи рекомендації спеціалістів у сфері охорони здоров'я

Джерела:

1. Y I A-Rahim, M Falchuk. Bowel preparation before colonoscopy in adults. UpToDate. Topic 2665 Version 69.0 Last updated: Oct 23, 2023. 2. Sharma P, Burke CA et al. The importance of colonoscopy bowel preparation for the detection of colorectal lesions and colorectal cancer prevention. Endosc Int Open. 2020 May;8(5):E673-E683. doi: 10.1055/a-1127-3144. 3. Shahini E, Sinagra E, et al. Factors affecting the quality of bowel preparation for colonoscopy in hard-to-prepare patients: Evidence from the literature. World J Gastroenterol. 2023 Mar 21;29(11):1685-1707. doi: 10.3748/wjg.v29.i11.1685. 4. Spiceland CM, Lodhia N. Endoscopy in inflammatory bowel disease: Role in diagnosis, management, and treatment. World J Gastroenterol. 2018 Sep 21;24(35):4014-4020. doi: 10.3748/wjg.v24.i35.4014. 5. L Lee, J R Saltzman. Overview of colonoscopy in adults. UpToDate. Topic 13927 Version 48.0. Last updated: Aug 13, 2024. 6. NHC. Colonoscopy diet advice and bowel preparation. Ref number: 3993/VER2 L 7. Gravina AG, Pellegrino R et al. Quality of bowel preparation in patients with inflammatory bowel disease undergoing colonoscopy: What factors to consider? World J Gastrointest Endosc. 2023 Mar 16;15(3):133-145. doi: 10.4253/wjge.v15.i3.133. 8. Hassan C, East J, Radaelli F, Spada C, et al. Bowel preparation for colonoscopy: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - Update 2019. Endoscopy. 2019 Aug;51(8):775-794. doi: 10.1055/a-0959-0505. 9. COLONOSCOPY PREP. Cleveland Clinic recommendations. Last reviewed on 03/24/2022. 10. L Lee. Patient education: Colonoscopy (Beyond the Basics). UpToDate. Topic 2002 Version 33.0. Last updated: Jul 30, 2024. 11. Low fiber diet for colonoscopy by Mercyscare оцінено 21 жовтня 2024.

Такеда та є зареєстрованими торговельними марками компанії «Takeda Pharmaceutical Company Limited»

© ТОВ Такеда, грудень 2024. Всі права захищені. ТОВ «Такеда Україна», 03110, Київ вул. Солом'янська, 11.

Тел. +380 (44) 390 09 09, факс: +380 (44) 390 29 29

VV-MEDMAT-113818



ПІДГОТОВКА ДО КОЛОНОСКОПІЇ: ЯК ЗРОБИТИ УСЕ ПРАВИЛЬНО?



Для успішної колоноскопії необхідна адекватна підготовка товстої кишки, що сприяє чіткій візуалізації поверхні слизової оболонки¹

АДЕКВАТНА ПІДГОТОВКА

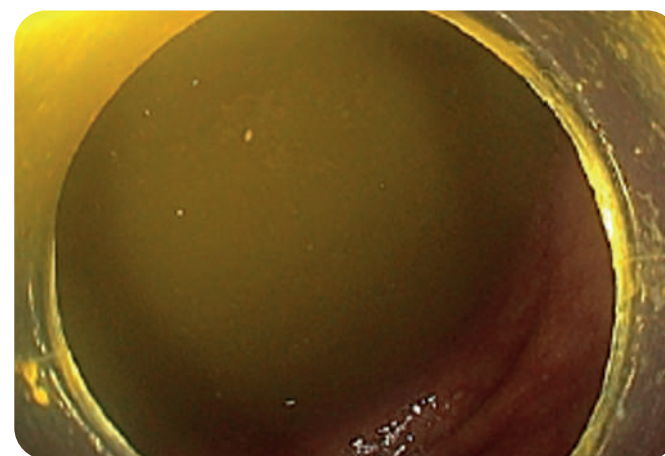


- Якість колоноскопії²
- Безпека процедури³

15-35%

колоноскопій проводяться з неадекватною підготовкою кишківника²

ПОГАНА ПІДГОТОВКА



- Тривалість процедури²
- Імовірність необхідності повторного обстеження³
- Ризик не побачити патологію

Фактори ризику неадекватної підготовки кишківника³

Неправильне харчування перед процедурою



Прийом деяких ліків



Порушення режиму прийому розчину для підготовки

Колоноскопія може бути протипоказана при вираженому запаленні кишківника. У цьому випадку лікар може розглянути проведення гнучкої сигмоїдоскопії⁴

ЯК ХАРЧУВАТИСЯ ПЕРЕД КОЛОНОСКОПІЄЮ?^{5,6,9,11}

За **2-3 дні** до колоноскопії



Уникати фруктів, овочів, цільнозернових продуктів, горіхів



Пити багато води



Не вживати рідини та продукти червоного чи фіолетового кольору (пігмент може імітувати кров)



Зменшити об'єми їжі



Не вживати алкоголь та сильногазовані напої



Можна вживати: яйця, тофу, білий хліб, відварений білий рис, біла паста, варена картопля без шкірки, сир, нежирне молоко/кефір, стиглий банан, ніжне м'ясо птиці/риби, вершкове масло, рослинна олія, німецький чай/кава, компот, мед, желе, прозорі фруктові соки

За **24 години** до колоноскопії



Припинити прийом твердої їжі!

Дозволено вживати воду, прозорий бульйон, каву або чай (без молока), морозиво, желатин і світлі прозорі фруктові соки (без м'якоті)



За **8 годин** до колоноскопії

Дозволено вживати **ТІЛЬКИ** воду

За **2 години** до колоноскопії



Припинити вживання рідини. Дозволено ковток води, щоб запити ліки.

ЯК ПРИЙМАТИ ЛІКИ ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЮ?^{5,6}

Більшість ліків

можна продовжувати приймати без змін



Корегування прийому

Ліки від цукрового діабету через вплив на спорожнення шлунка і ризик кетоацидозу

Ліки, що впливають на згортання крові через ризик кровотечі

За **5 днів** до колоноскопії

Припинити прийом препаратів заліза⁵
(Роблять залишковий кал чорним, в'язким і його важко вивести)

За **3 дні** до колоноскопії

Припинити прийом ліків, що містять кодеїн фосфат та лоперамід⁶
(загальмовують моторику кишківника)



Перед припиненням прийому лікарських засобів або зміною режиму їх застосування обов'язково проконсультуйтеся з лікарем. Також повідомте лікаря-ендоскопіста про всі препарати, які ви продовжуєте приймати.

ЯКИМ РОЗЧИНОМ ПРОВОДИТИ ПІДГОТОВКУ?⁷

Керівництво, розроблене Європейською асоціацією гастроінтестинальної ендоскопії, рекомендує обирати для очищення кишківника у пацієнтів із запальними захворюваннями кишечника ПЕГ, хоча можуть бути застосовані і не-ПЕГ засоби. Вибір має відбуватися за рекомендацією лікаря⁸.

ПЕГ або поліетиленгліколь-електролітний розчин — це високомолекулярний полімер у вигляді розчину, який не всмоктується, а проходить через товсту кишку, забезпечуючи її очищення.



4 л
ПЕГ великого об'єму

АБО



2-3 л
ПЕГ малого об'єму

ЯКОГО РЕЖИМУ ПІДГОТОВКИ ДОТРИМУВАТИСЯ?^{1,8}

Режим підготовки до колоноскопії залежить від запланованого часу її проведення

Якщо колоноскопія запланована на ранок (до 12:00)

ДВОЕТАПНА ПІДГОТОВКА



50% розчину
Напередодні ввечері



50% розчину
• Розпочати прийом за 5 годин до колоноскопії
• Завершити за 2 години до колоноскопії*

Є більш ефективною та краще переноситься

ОДНОЕТАПНА ПІДГОТОВКА



100% розчину
Прийняти усю дозу препарату ввечері перед колоноскопією

АБО

Якщо колоноскопія запланована після обіду (після 12:00)

ОДНОЕТАПНА ПІДГОТОВКА



100% розчину
• Розпочати прийом за 5 годин до колоноскопії
• Завершити за 2 годин до колоноскопії*

Увага!



- Залишайтеся біля туалету, коли почнете приймати розчин.
- Водяниста діарея може з'явитися не одразу, а протягом 1-3 годин після прийому першої склянки розчину.

*Рекомендовані часові рамки підготовки до колоноскопії базуються на даних зазначеної наукової літератури. Зверніть увагу, що інструкція до застосування лікарських засобів для підготовки може містити інші часові рекомендації. У разі розбіжностей пріоритетними є вказівки, наведені в офіційній інструкції до препарату, та рекомендації лікаря.