

Preparo para Colonoscopia

DIA ANTERIOR AO EXAME:

Café da manhã: dieta habitual. **NÃO INGERIR:** leite e derivados e nem frutas com semente (uvas, goiabas, laranjas, tomate e etc.)

Almoço: dieta habitual, com exceção de carne vermelha, feijão e verduras de folhas.

Jantar até 18:00: sopa sem resíduos. Ex.: Sopa de macarrão c/ batata, gemas.

- 1 - **Às 18:00 horas** - Tomar 01 comprimido de Ondansetrona (8 mg) de 8/8h até a realização do exame.
Jejum após 00:00 horas.
- 2 - **Às 19:00 horas** - Diluir 140g de PEG 4000 (manipular PEG) em 2 litros de água e tomar 1 copo de 300ml a cada 15 minutos.
- 3 - **Durante o preparo: ingerir apenas LÍQUIDOS CLAROS. (NÃO BEBER LEITE E DERIVADOS)**
Tomar Gatorade de limão, água de coco ou gelatina (sabor limão ou abacaxi) à vontade, até 4 horas antes do exame.

DIA DO EXAME:

Às 06:00 horas do dia do exame: Diluir 01 frasco de simeticona incolor em 500 ml de Manitol a 20% (mandar manipular a solução de Manitol), tomar um copo de 250 ml à cada 20 minutos. Tomar Gatorade de limão, água de coco ou gelatina (sabor limão ou abacaxi) à vontade, até 4 horas antes do exame.

OBSERVAÇÕES

- 1 - Trazer o pedido de exame. **Trazer um acompanhante: é indispensável!**
- 2 - Não vir de esmalte nas unhas, retirar unhas de gel e não usar creme hidratante nas mãos e braços.
- 3 - Vir com roupas confortáveis, de preferência: saia, bermuda ou vestido. Trazer: 01 (uma) toalha de banho.
- 4 - **As medicações habituais devem ser tomadas. (Ex. Medicação de pressão).**
- 5 - **Caso seja diabético, não tomar comprimido para diabetes ou insulina na manhã do exame.**
- 6 - Se fizer uso de Aspirina, AAS, Varfarina, Clopidogrel, Xarelto, ou outro anticoagulante, informar ao médico endoscopista. Qualquer dúvida entrar em contato.

Quais os riscos do procedimento?

A Colonoscopia é um exame seguro recomendado inclusive para rastreamento populacional e prevenção do câncer colorretal em indivíduos com idade superior a 50 anos. No entanto, como todo ato médico, ele não é isento de riscos. As complicações da Colonoscopia podem ocorrer durante o preparo, sedação, procedimento diagnóstico ou relacionadas as intervenções terapêuticas. O uso de catárticos durante o preparo intestinal pode ocasionar tonturas, náuseas, vômitos e cólicas intestinais seguidos ou não por desidratação e desequilíbrio hidro-eletrolítico (alteração na concentração corporal de sódio, potássio e magnésio). Raramente, distensão abdominal ocorre, sendo mais comum, particularmente em pacientes com tumores avançados do intestino grosso. O preparo intestinal, hidratação e uso profilático de antieméticos é realizado de maneira a prevenir ou minimizar esses efeitos colaterais. As medicações empregadas na sedação podem provocar reações locais (flebite no local da punção venosa) e sistêmicas de natureza cardiorrespiratória, incluindo depressão respiratória com diminuição na oxigenação sanguínea e alterações no ritmo cardíaco (bradicardia e taquicardia) e na pressão arterial sistêmica (hipotensão e hipertensão). Esses efeitos colaterais são constantemente verificadas durante o exame com o uso de monitor de oxigenação sanguínea e de controle da frequência cardíaca, estando a equipe habilitada a prestar os primeiros atendimentos a qualquer uma dessas complicações. Complicações relacionadas a colonoscopia diagnóstica são raras, ocorrendo em 0,1% a 0,5% dos exames. As mais frequentes são perfuração (0,5%), sangramento (0,05%) e o não diagnóstico de lesões menores que 5mm ou de lesões planas que podem ocorrer em até 20% dos casos. Perfuração ocorre mais frequentemente em pacientes idosos com doença diverticular com deformidade dos cólons. Hemorragia é excepcional e ocorre geralmente em pacientes com distúrbios de coagulação submetidos à biópsia colônica e

polipectomia podendo ocorrer até mesmo em período superior a 20 dias pós procedimento. Essas complicações são mais frequentes nos procedimentos terapêuticos, incluindo polipectomia (retirada de pólipos), mucosetomia retirada de lesões planas ou depressivas, hemostasia (tratamento de lesões sangrantes), dilatação de estenose (estreitamento) colônica e descompressão colônica. As complicações após a polipectomia são as mais frequentes, ocorrendo sangramento e perfuração na base do pólio retirado em, respectivamente, 1 a 2,5% e 0,3% a 2% dos casos. Essas complicações ocorrem geralmente em pacientes com pólipos de grandes dimensões (maiores que 2cm) e podem ocorrer no momento ou dias após a realização do exame. O sangramento pode ser tratado por hemostasia endoscópica e a perfuração habitualmente requer tratamento cirúrgico. (Complemento as informações dadas pelo médico assistente).

PROTOCOLO DE PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO SEGURO

O objetivo deste questionário é identificar pacientes que necessitem de cuidados especiais para a realização do exame ou até mesmo contraindicá-lo.

Data e Horário da entrada na sala de procedimento: ____/____/____ Início: _____ Término: _____

Confirmação do procedimento: _____ Prontuário: _____ DN: _____

Os exames necessários estão presentes? Sim () Não () Se não, justifique: _____

Posição Durante Procedimento: () Dec. Lateral Esq. () Dec. Lateral Dir. () Dorsal () Ventral

1 - Está em jejum de 8 (oito) horas? () Sim () Não

2 - Realizou o preparo para o exame conforme orientado? () Sim () Não

3 - Você está com um acompanhante? () Sim () Não

Nome do acompanhante e responsável: _____

4 - Você vai embora dirigindo ou na garupa de moto? () Sim () Não

5 - Você tem alguma destas doenças abaixo? () Sim (quais?) () Não

() Asma ou bronquite () Arritmia cardíaca () Diabetes () Doenças infecto-contagiosa

() Problemas com a coagulação do sangue () Insuficiência cardíaca () Varizes de esôfago

() Hipertensão arterial () Cirrose hepática () Doenças de Chagas () AIDS () Hepatite B ou C

() Tuberculose () Outras doenças quais? _____

6 - Você está grávida? () Sim () Não

7 - Possui alergia a Xylocaina, Fentanil, Midazolam, Propofol, Dipirona, Buscopan composto, látex, ovo de galinha ou outros medicamentos e compostos que saiba? () Sim () Não

Se sim, quais? _____

8 - Faz uso regular de algum medicamento? () Sim () Não

Se sim, quais? _____

9 - Está em uso diário de Marevan, Varfarina, Coumadin, Heparina ou suas variantes, Dabigatran, Plavix, Pradaxa, Ticlopidina, Clopidogrel, Xarelto, Effient, Rivaroxaban, AAS, Antiarrítmicos ou Anticoagulantes?

Se sim, quais? _____ () Sim () Não

10 - Alguma outra informação importante? () Sim () Não Se sim, qual? _____

11 - Há amostra para anatomia patológica? Sim () Não () Está corretamente identificada? Sim () Não ()

Declaro que fui orientado sobre o exame, riscos e benefícios, e autorizo a realização de Colonoscopia Diagnóstica e Terapêutica.

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ DN: _____

Seu exame está marcado para o dia: ____/____/____ às ____:____hs.

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura: _____

Assinatura Médico/Enfermagem: _____ Data: ____/____/____

DÚVIDAS

LIGUE PARA:

(31) 3016-1111

(31) 3384-4023

(31) 2555-1139

(31) 98841-0000

(31) 98868-0000