

# Przygotowanie do kolonoskopii

Imię i nazwisko Pacjenta :.....

1. Dieta przed kolonoskopią

**5 dni przed badaniem:**

- **dieta płynna.**

- nie przyjmuj: preparatów zawierających żelazo.

- nie jedz: pokarmów zawierających drobne nasiona i pestki (np. mak, winogrona, arbuz, pieczywa z ziarnami), warzyw o intensywnie czerwonym zabarwieniu (buraczki) lub posiadających twardą skórkę (pomidory, kukurydza, groszek, kapusta, fasola).

2. **Dzień przed badaniem:** na śniadanie i na obiad wypić kisiel. Od tego momentu należy pić tylko przezroczyste jasne płyny w dużej ilości bez ograniczeń.

Możesz pić tylko: wodę niegazowaną, słabą herbatę (osłodzoną), jasne, klarowne soki.

Proszę rozpocząć przygotowanie preparatem **DICOPEG ENDO SI – BEZ RECEPTY** (według schematu opisanego na opakowaniu) wypijając pierwszą DAWKĘ (2 saszetki rozpuszczone w 1 litrze wody) o godz. 18.00 i dopić 1 litr wody niegazowanej (1szkl. co 15min.).

3. **W dniu badania** o godz. .... proszę wypić drugą DAWKĘ (2 saszetki rozpuszczone w 1 litrze wody) i dopić 1 litr wody niegazowanej (1 szkl. co 15 min.). Całość wypić do godz. ....  
Na 2 godz. przed badaniem należy przestać przyjmować jakiegokolwiek płyny.

Możliwe jest również przygotowanie innymi preparatami.

4. W dniu badania należy zgłosić się **na czczo** do Pracowni Endoskopii III piętro, na wyznaczoną godzinę.

**Data badania ..... godz. .... z osobą towarzyszącą (kierowca).**

Proszę przynieść ze sobą poprzednie wyniki kolonoskopii, wypisy ze szpitala, dowód osobisty i okulary do czytania.

5. Jeżeli przyjmujecie Państwo rano leki nasercowe, p-nadciśnieniowe przyjmując je o stałej porze.

6. W przypadku przewlekłego pobierania leków obniżających krzepliwość krwi (np. Acard, Polocard, Acenocumarol, Warfaryna, Eliquis, Xarelto) konieczne jest zgłoszenie tego faktu Lekarzowi Rodzinnemu przynajmniej tydzień przed planowym zabiegiem/badaniem w celu ewentualnej czasowej modyfikacji leczenia.

7. Proszę zarezerwować sobie na badanie około 2 godz.

8. W razie pytań lub rezygnacji proszę dzwonić:

- 52-336-05-52 Rejestracja

- 52-336-05-50 Pracownia Endoskopii