

Data do exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário de exame: \_\_\_\_:\_\_\_\_

1. **NÃO** ingerir frutas com sementes (uva, goiaba, etc) durante cinco dias antes do exame, a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

2. Na **VÉSPERA** do exame, no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

· **ALIMENTAÇÃO:** sopas batidas, peneiradas, gelatina, chá claro, água de coco e Gatorade. Não tomar leite e derivados. Líquidos a vontade (água, chá claro e Gatorade);

· **JEJUM:** Iniciar jejum às 20:00 horas;

· **DULCOLAX:** Tomar 02 cápsulas (Via Oral) às 08:00 horas e 02 cápsulas (Via Oral) às 16:00 horas;

· **PLASIL:** Tomar 35 gotas de PLASIL (Exceto em casos de intolerância prévia) 30 minutos antes do manitol - (21:30 horas);

· **MANITOL 20%:** Misturar 500 ml de MANITOL a 500 ml de suco de laranja, limão ou água. Tomar das 22:00 horas às 22:30 horas.

**Atenção:** Em caso de náuseas ou vômitos, parar a ingestão da mistura por uma hora e então reiniciá-lo de forma mais lenta.

3. No **DIA** do exame, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

- Chegar 30 minutos antes do horário agendado para o exame, trazendo RG, CPF e cartão SUS;

- É necessário trazer acompanhante maior de 18 anos e no dia do exame o paciente não poderá dirigir e/ ou trabalhar;

- **NÃO** tomar remédio para Diabetes no dia do exame. Demais medicações manter o uso como de costume. Tomar as medicações de uso habitual com pequeno gole de água, até 2 (duas) horas antes do exame;

- Em caso de uso de medicação anticoagulante - como, por exemplo, Varfarina (Marevam), Heparina, e Rivaroxabana (Xarelto) - "antiagregantes plaquetários, como AAS (Aspirina)" e Clopidogrel (Plavix), consultar previamente o médico solicitante sobre a possibilidade de suspender a medicação por 7 (sete) dias;

- Se tiver realizado colonoscopia prévia, favor trazer os exames.

ADM0323 - V.1

## Entendendo o que é a colonoscopia

O exame é realizado através um tubo flexível introduzido pelo ânus com a finalidade de estudar o interior de todo o intestino grosso e a porção terminal do intestino fino. Se houver necessidade, durante o exame, pode ser coletado material do intestino para exame (biópsia) e análise laboratorial detalhada. Pequenos tumores (pólipos) podem ser removidos por um laço onde passa corrente elétrica; sangramentos podem ser diagnosticados e muitas vezes, tratados durante o próprio exame.

### O QUE SERÁ FEITO

O médico ou enfermeira perguntará sobre doenças anteriores, alergias e medicamentos que estejam tomando. Se já realizou exame de colonoscopia, o laudo anterior se faz necessário. Você será requisitado a assinar um consentimento informado, dando sua permissão para realizar o procedimento. Será oferecida uma vestimenta do hospital e solicitada a retirada de óculos, lentes de contato, relógios e prótese dentária (se houver). Você será colocado em uma posição confortável sobre seu lado esquerdo. Será dada uma medicação sedativa ou anestésica na veia para fazê-lo adormecer e relaxar. O médico introduzirá o colonoscópio através do ânus para dentro do reto e o avançará através do cólon. Você poderá sentir algum desconforto, cólicas e pressão abdominais, em virtude do ar que é introduzido em seu cólon. Isso é normal e passará rapidamente, após a eliminação de gases. O ar é importante para que o médico examine minuciosamente o intestino.

### APÓS O EXAME

Você permanecerá em repouso numa sala de recuperação até ser liberado pelo médico ou enfermeira para o andar, se estiver internado, ou domicílio, quando estiver acordado e se sentindo bem (ausência de depressão respiratória, capacidade de desenvolver suas funções habituais, sinais vitais estáveis). Se for para casa, não deverá dirigir, executar tarefas que exijam atenção, como operar máquinas ou tomar decisões importantes, pois a sedação diminui os reflexos e seu raciocínio.

### ALIMENTAÇÃO PÓS EXAME

Em razão do preparo a que o intestino foi submetido e a fim de facilitar a digestão, orienta-se uma dieta leve. Em casa, fazer uma refeição leve, voltando gradativamente à dieta normal no dia seguinte.

### RISCOS

A Colonoscopia pode resultar em complicações, tais como: reações a medicações, perfuração (rasgos) do intestino e sangramento. São raros, menos de 1 para cada 1.000 exames. Os riscos estão mais relacionados a algum tratamento, como remoção de pólipos.

### QUESTÕES/DÚVIDAS

Em caso de ocorrer dor, fezes pretas, febre ou vômitos nas primeiras 24 horas após o exame, informar o médico responsável. Caso ainda tenha dúvida sobre o exame, você poderá entrar em contato com a enfermeira da unidade de Endoscopia.