



Příprava pacientů na CT vyšetření technikou virtuální kolonoskopie

Jedná se o speciální vyšetření na CT, kdy lze zachytit celé tlusté střevo naplněné plynem a následně je možné tímto střevem virtuálně projít a prozkoumat všechny patologické změny na jeho stěně obdobně jako to provádí gastroenterolog klasickou kolonoskopií.

Příprava na vyšetření:

Den před vyšetřením: Do večera bezezbytková strava s čirými tekutinami (např. voda, sodovka, minerální voda, iontové nápoje a energetické nápoje pro sportovce, čaj, káva (bez lógru), limonáda, bujón, vývar, želatina, džus bez dřeně -jablko, tvrdé cucací bombóny).

Léky lze brát bez omezení. Pokud však užíváte léky na cukrovku (inzulín, perorální antidiabetika), poraďte se se svým lékařem, jak je během přípravy užívat, abyste zamezili hypoglykémii.

Příprava tlustého střeva:

Příprava pacienta je stejná jako na vyšetření kolonoskopické a irrigografické. Střevo by mělo být dokonale čisté, zbavené zbytků stolice a tekutiny především pomocí laxativ. Před začátkem přípravy je vhodné ošetřit okolí konečníku mastí: Bepanthen, Infadolan, Calcium pantothenicum, vazelína atd., abyste zamezili opruzeninám při častém chození na toaletu.

1) Ráno, den před vyšetřením, vypijte 100ml Micropaque CT rozředěného ve sklenici vody.

2) V poledne vypijte 100ml Micropaque CT rozředěného ve sklenici vody.

3) Kolem 17. hodiny vypijte 50ml Micropaque CT rozředěného ve sklenici vody.

4) Poté začněte popíjet roztok Fortransu (celkem 4 litry) nebo Magnesiumsulfátu (200ml). Jedná se o projímadlo, které vyvolá průjem a očistí tlusté střevo od zbytků stolice. Od této doby se zdržujte doma poblíž toalety.

V případě Fortransu popíjejte 1 sklenici (250ml) po deseti minutách. Pokud po vypití třetího litru odchází z konečníku pouze tekutina, nemusíte poslední litr dále pít.

V případě Magnesiumsulfátu vypijete obsah lahvičky společně s dostatkem tekutin (alespoň 2 litry).

V den vyšetření:

Ráno můžete vzít své léky a zapít je malým množstvím čiré tekutiny nebo čaje. Dostavte se ve stanovený čas na vyšetření. Před vyšetřením si dojděte na toaletu.

Průběh vyšetření:

Před vyšetřením Vám bude nitrožilně podána látka (Buscopan), která uvolňuje spasmy tlustého střeva. Pokud trpíte zeleným zákalem s tzv. úzkým úhlem, hypertrofií prostaty s retencí moči, myastenií, uvědomte personál, látka Vám nebude podána. U části pacientů je nutné během vyšetření podat nitrožilně jodovou kontrastní látku (dle indikace vyšetření).

Na vyšetřovacím stole Vám bude zavedena do konečníku rourka, kterou bude naplněno tlusté střevo plynem. Poté provedeme první část vyšetření vleže na zádech. Dále budete vyzván, otočit se na vyšetřovacím stole na břicho. Poté asistent doplní menší množství uniklého plynu do tlustého střeva a provede druhou část vyšetření.

Obě polohy jsou velice důležité vzhledem k různému rozpětí částí střeva a různé poloze zbytkové tekutiny v poloze na zádech a břiše. Po vyšetření Vám necháme ještě krátce rourku, aby mohla část vzduchu z tlustého střeva volně odejít. Pokud Vám byl podán Buscopan, můžete mít přechodně neostré vidění a nemůžete proto řídit auto.

Vlastní virtuální CT kolonoskopie je prováděna a vyhodnocována pomocí speciálního softwaru až po ukončení vlastní CT vyšetření. Vyhodnocení je časově náročnější. Nález bude zpracován do týdne a odeslán Vašemu lékaři.

Vyšetření je nevhodné u lidí, kteří nedodrží dietu a tím celou přípravu, neboť zbytky stolice v tračníku překrývají jiné patologie a u pacientů u kterých je kontraindikace podání Buscopanu, kvůli zelenému očnímu zákalu (glaucom).