

GUIA DE APOIO



COLONOSCOPIA

SERVIÇO DE GASTRENEROLOGIA
IPO DE COIMBRA



COLONOSCOPIA

SERVIÇO DE GASTROENTEROLOGIA
IPO DE COIMBRA

Exmo(a) Senhor(a)

Este guia contém informações sobre a colonoscopia e deve ser lido atentamente, pois a sua compreensão é necessária para a assinatura do consentimento informado.

O QUE É A COLONOSCOPIA

A colonoscopia é o exame que permite ver o interior do cólon (intestino grosso) e o reto.

Este exame é realizado por um médico gastroenterologista, que introduz através do ânus, um tubo flexível (colonoscópio), equipado com uma câmara na extremidade que transmite a imagem para um monitor.

A colonoscopia também permite realizar biópsias, retirar pólipos e controlar hemorragias.

QUANDO É RECOMENDADA A COLONOSCOPIA

O médico pode recomendar a realização de colonoscopia nas seguintes situações:

- Necessidade de investigação de sinais e sintomas, tais como, dor abdominal, perda de sangue nas fezes, anemia, prisão de ventre ou diarreia;
- Diagnóstico de cancro do cólon e reto;
- Tratamento de pólipos;
- Rastreio do cancro do colon e reto a partir dos cinquenta anos de idade.

QUANDO NÃO SE DEVE REALIZAR A COLONOSCOPIA

A colonoscopia não deve ser realizada nas seguintes circunstâncias:

- Falta de consentimento informado ou recusa do doente;
- Cirurgia abdominal recente;
- Dificuldade respiratória;
- Alterações graves da coagulação;
- Doença cardíaca descompensada;
- Suspeita ou risco de perfuração;
- Gravidez;
- Falta de colaboração do doente.

A COLONOSCOPIA PODE TER COMPLICAÇÕES

A colonoscopia é um exame seguro, mas, particularmente se houver procedimentos adicionais, podem ocorrer complicações, tais como:

- Hemorragia – ocorre maioritariamente após remoção de pólipos (menos de 1/100) e pode ser imediata ou surgir alguns dias depois, mas na maioria dos casos consegue controlar-se durante o exame;
- Perfuração ou laceração do cólon – ocorre raramente (menos de 2/1000), com maior risco na excisão de pólipos grandes ou após dilatações e pode necessitar de intervenção cirúrgica quando for inviável a sua resolução imediata;
- Reações adversas à anestesia (cardíacas e pulmonares);
- Risco de morte – muito reduzido (menos de 1/1000).

QUAL A PREPARAÇÃO PARA ESTE EXAME

Para efetuar a colonoscopia é indispensável a limpeza do intestino, a fim de evitar dificuldades na observação e impossibilitar a realização do exame.

Note bem: Informe o médico da medicação que toma, especialmente, anticoagulantes (varfarina, acenocumarol, dabigatran, rivaroxabano, etc.) ou antiagregantes plaquetares (ácido acetil-salicílico, ticlopidina, clopidogrel, triflusal, dipiridamol, etc.). O médico dará indicação sobre a continuidade ou suspensão da medicação.

Para limpar o intestino siga as indicações do seu médico, quanto à dieta e produtos a tomar.

_____ Dias antes do exame a iniciar a: ____ / ____ / _____

PEQUENO-ALMOÇO

O que pode comer ou beber	O que não pode comer ou beber
Chá (tília, cidreira, camomila, etc. ...)	Leite gordo
Leite magro ou meio-gordo	Broa/pão integral/pão de mistura
Pão branco com manteiga, margarina, fiambre	Cereais
Bolachas, biscoitos secos sem fibras	logurtes com pedaços de fruta e/ou cereais
Queijo fresco	Chocolate
logurtes com bífidos, aromas, naturais e líquidos	Bolos, exceto tipo pão de ló
Café	Fruta

ALMOÇO E JANTAR

O que pode comer ou beber	O que não pode comer ou beber
Sopas brancas (batata, arroz, massa)	Broa/pão integral/pão de mistura
Peixes magros (ex. pescada), cozidos/grelhados no grelhador elétrico	Carne/peixe, estufado, assado no forno ou na brasa
Carnes magras (galinha, vitela, fiambre, coelho, peru), cozidas ou grelhadas	Legumes/verduras (couve, alface, nabo, brócolos, pimentos, cebola, cenoura, tomate, grelos, agrião, espinafres, etc.)
Caldos de carne ou peixe	Leguminosas (ervilhas, favas, feijão, grão)
Arroz, batata e massa cozidos	Enchidos (chouriço, alheira, paio, morcela, etc.)
Ovo cozido	Bebidas com gás
Pão branco	Fruta
Refrigerantes sem gás (bebidas energéticas, “Ice tea”)	Sumos de frutas naturais e néctares
Gelatina de ananás, limão e pêssego	Bebidas ou alimentos que não tenham cor clara

- Não coma uvas, kiwis e pepino, uma semana antes do exame.
- Cozinhe e mastigue bem os alimentos.
- Faça 5 a 7 refeições por dia e em pequenas quantidades.
- Beba muita água (1,5 ℓ por dia, pelo menos).

Outras recomendações:

**O que pode comer ou beber na véspera do exame,
dia: ____ / ____ / ____**

PEQUENO-ALMOÇO	ALMOÇO
Leite magro, chá	Caldo de carne/peixe
Pão branco com manteiga, fiambre, geleia ou queijo em pequena quantidade	Canja magra com massa (sem cuscuz ou arroz) em pequena quantidade, sem carne
Biscoitos/bolachas sem sementes nem fibras	Gelatina de ananás, limão ou pêssego
iogurte natural ou com aromas	

- Não tome café na véspera e no dia do exame.
- Após as 14 horas só deve ingerir líquidos (água, chá) e gelatinas de cor clara.

**Iniciar a toma do produto _____
no dia ____ / ____ / ____**

Se for de toma única:

- Iniciar às ____ horas, ____ carteiras em ____ ℓ de água em ____ horas.

Se for de duas tomas, efetuar:

- 1ª toma às ____ horas do dia ____ / ____ / ____; ____ carteira em ____ ℓ de água, beba mais ____ ℓ de água/chá.
- 2ª toma às ____ horas do dia ____ / ____ / ____; ____ carteira em ____ ℓ de água, beba mais ____ ℓ de água/chá.

Se a colonoscopia for sob sedação (anestesia), venha em jejum inclusive de água e acompanhado por alguém que o possa auxiliar após a realização do exame.

COMO IRÁ DECORRER O EXAME

No início do exame encontra-se deitado, habitualmente sobre o lado esquerdo, com os joelhos dobrados sobre o abdómen, mas em caso de necessidade pode mudar de posição. Durante o exame o médico vai insuflando algum ar permitindo distender o cólon para uma correta observação da mucosa. Pode sentir algum desconforto abdominal, nomeadamente cólicas.

Uma colonoscopia total pode demorar entre 20 minutos e 1 hora, dependendo da dificuldade na progressão e da necessidade de efetuar procedimentos adicionais (por exemplo, retirar pólipos).

No final do exame, a recuperação é habitualmente rápida (alguns minutos), mas pode implicar um recobro de cerca de 1 a 2 horas nos casos em que se aplicou anestesia endovenosa. Nestes casos, tem que estar acompanhado e não pode conduzir ou trabalhar no dia do exame. Após o exame pode sentir cólicas abdominais e flatulência, habitualmente ligeiras e de rápida recuperação.

TENHA EM ATENÇÃO

Depois da colonoscopia, se tiver febre, fezes com sangue abundante ou dor abdominal severa e persistente, sinais que podem indicar uma complicação, deve contactar o serviço de Gastreenterologia do IPO de Coimbra ou recorrer ao serviço de urgências do hospital mais próximo (neste caso, leve o relatório da colonoscopia).

Consulte a página www.sped.pt para mais informações

Exame marcado para o dia ____ / ____ / ____ ;
às ____ : ____ horas

O Médico _____



Em caso de dúvidas contacte o Serviço de Gastrenterologia
2ª a 6ª feira entre as 8 e as 17 horas
pelo telefone **239 400 347**



IPO DE COIMBRA

Edição: IPO de Coimbra
Texto: Serviço de Gastrenterologia
Coordenação: Grupo Coordenador da Informação
Projeto Gráfico: EmsDesign
Impressão: Studioprint 360
3000 Exemplares. Distribuição Gratuita
Agosto 2014