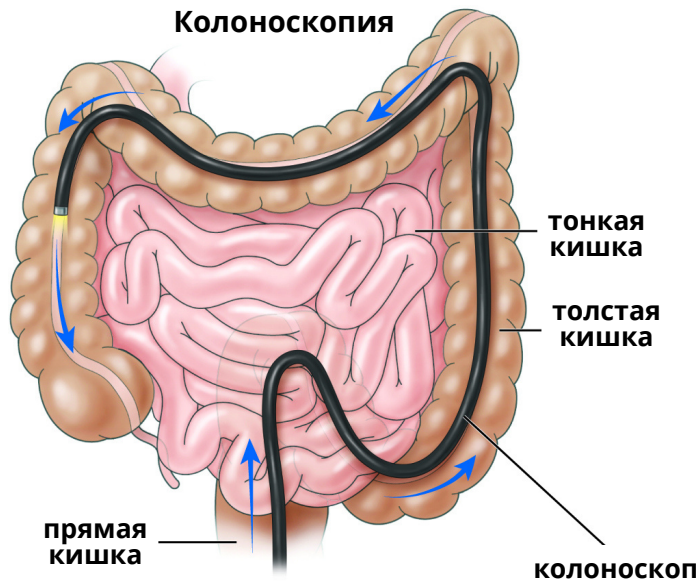
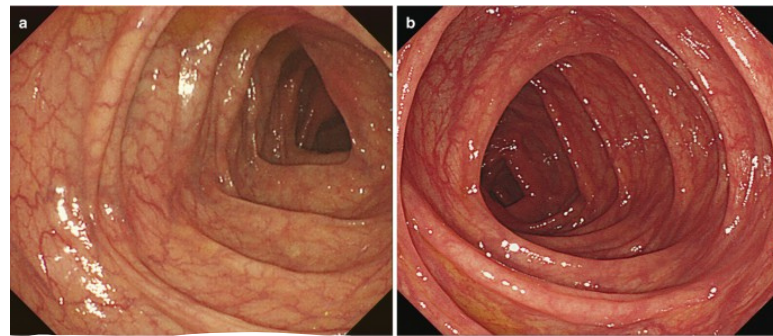


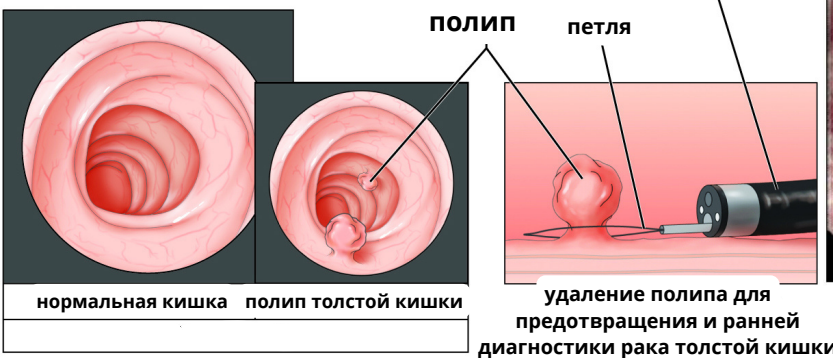
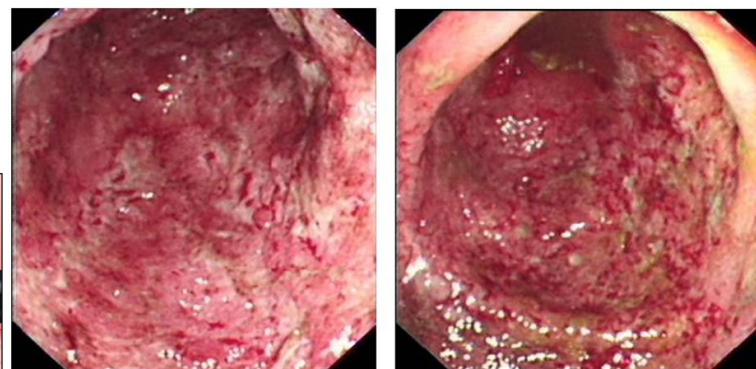
инструкция по подготовке к **КОЛОНОСКОПИИ**



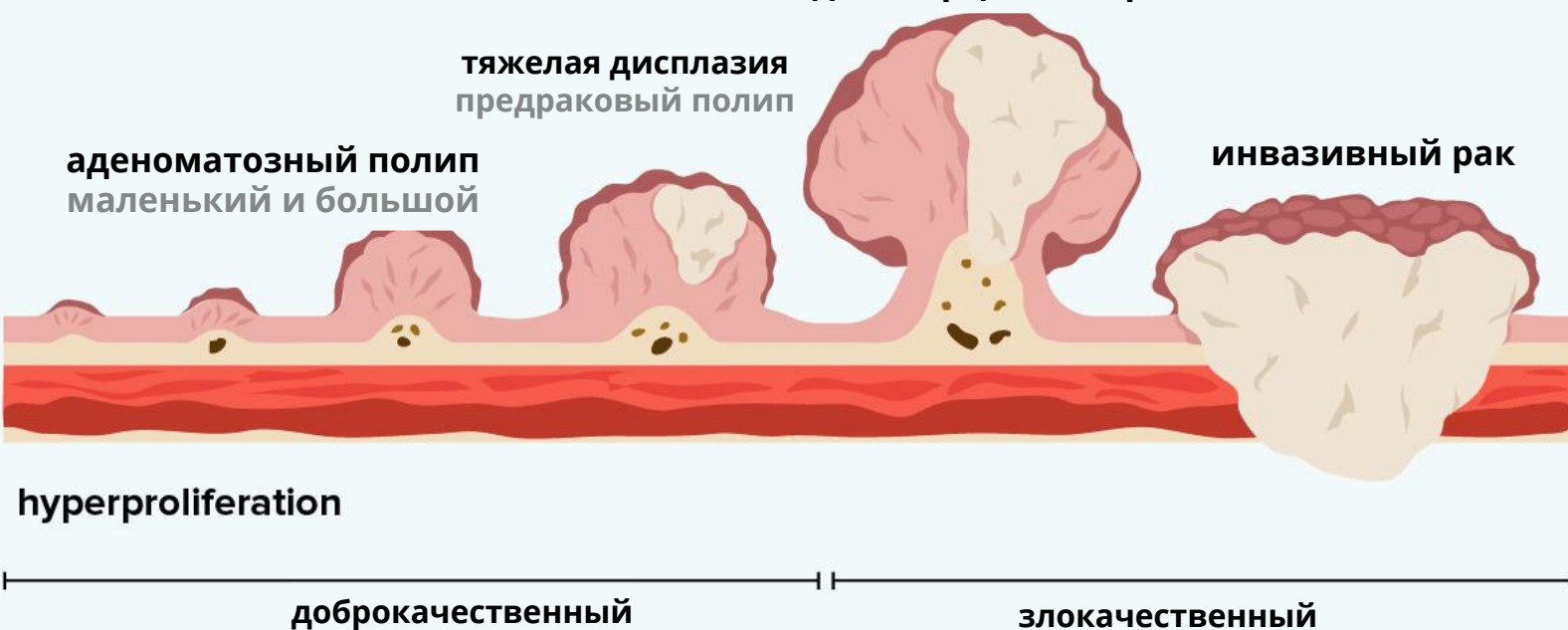
здоровый кишечник



пораженный кишечник



аденокарцинома (рак)



**Необходимо надлежащим образом следовать инструкции,
иначе обследование может отмениться**

Для очищения кишечника необходимо приобрести 1 упаковку **МОВИПРЕП** или **ФОРТРАНС**

- **За 7 дней до колоноскопии.** прекратить прием препаратов железа и препаратов от запора (лоперамид, кодеин и т. д.). Если вы принимаете противовоспалительные препараты (аспирин, ибупрофен, напроксен и т. д.), рекомендуется прекратить их прием.
- **За 4 дня до колоноскопии.** Если вы принимаете Плавикс, Прадаксу, Варфарин или другие антикоагулянты, сообщите своему врачу для получения дополнительных инструкций.
- **За 2 дня до колоноскопии.** прекратите прием следующих продуктов: крупы (кукуруза, чечевица, рис, гречка, овес, гречка и т. д.), фрукты (свежие или сушеные), овощи, ягоды, каши, салаты, орехи, черный хлеб, подсолнечник, красное мясо.
- **Принимайте только продукты,** включенные в следующий список: белый хлеб, отварное белое мясо (курица, рыба, кролик и т. д.), яйца, молочные продукты, макароны, картофель без кожицы, кофе, мед, печенье без орехов и изюма. Пейте много жидкости (минеральная вода или прозрачные соки).
- **Накануне колоноскопии.** Завтракайте разрешенными продуктами. До конца подготовки разрешается употреблять только жидкости.

МОВИПРЕП

Около 17:00 растворите содержимое одних пакетов А и В препарата Мовипреп в 1л воды и выпейте в течение 1 часа, запивая дополнительно 1л воды или прозрачного сока.

ИЛИ

ФОРТРАНС

Около 17:00 растворите содержимое двух пакетов Фортранса в 2л воды и выпейте в течение 2 часов, запивая дополнительно 1,5-2л воды или прозрачного сока.

- **В день колоноскопии не курить, не жевать жев. резинку, выпить 2-ю порцию жидкости ↓**

МОВИПРЕП

Не менее чем за 5 часов до назначенного времени колоноскопии растворите содержимое оставшегося пакетов А и Б препарата Мовипреп в 1л воды и выпейте в течение 1 часа, дополнительно запивая еще 1л воды или прозрачного сока.

ИЛИ

ФОРТРАНС

Не менее чем за 5 часов до назначенного времени колоноскопии растворите содержимое двух пакетов Фортранса в 2л воды и выпейте в течение 2 часов, запивая дополнительно 1,5-2л воды или прозрачного сока.

При выраженной тошноте можно использовать 1 таб. Мотилиум 10мг

Во время очищения кишечника следует ожидать частых испражнений и диареи. Если кишечник очистился недостаточно или на какой-либо стадии у вас возникла рвота, обязательно сообщите об этом врачу.

Исследование может проводиться под в/в наркозом, поэтому на обследование необходимо явиться с сопровождающим лицом, достигшему 18-летнего возраста. Если обследование проводится под седацией (наркозом), устанавливается внутривенный катетер, через который вводится лекарство. Перед обследованием необходимо снять укрощения, очки, слуховые аппараты.

Запланируйте свое время так, чтобы минимум в течение 30м после обследования оставаться в клинике под осмотром анестезиолога. В течение всего дня после применения анестезии вождение автотранспорта противопоказано.

Ծանոթացեք տվյալ համաձայնագրի դրույթներին, հետազոտությունից առաջ այն պետք է լրացնել և ստորագրել:

Հավելված 15
Հայաստանի Հանրապետության
առողջապահության նախարարի
2021 թվականի դեկտեմբերի 06-ի
թիվ 88-Ն հրամանի

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՄԻՋԱՄՏՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԿԱՄ ԴՐԱՆԻՑ ՀՐԱԺԱՐՎԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԳՐԱՎՈՐ ԻՐԱԶԵԿՎԱԾ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅԱՆ

1. Բժշկական միջամտության անվանումը՝ *ԿՈԼՈՆՈՍԿՈՊԻԱ և էնդոսկոպիկ միջամտություն:*
2. Բժշկական միջամտություն իրականացնող կազմակերպության անվանումը՝ «Գաստրո Կլինիկ» ՍՊԸ:
3. Բժշկական միջամտություն ստացող պացիենտի (օրինական ներկայացուցչի) ԱԱՀ, հեռախոսահամար, էլեկտրոնային

հասցե (առկայության դեպքում) _____

4. Բժշկական միջամտության նպատակը՝ ուղիղ աղու, սիգմայաձև աղու, հաստ աղու վերել, լայնական և վայրեջ հատվածների, զստաղու վերջնահատվածի էնդոսկոպիկ գնահատում, ախտորոշում (ներառյալ հյուսվածքային կտորների բիոպսիա), ըստ անհրաժեշտության բուժական միջամտություն: Հետազոտման ժամանակ կարող է հայտնաբերվել հյուսվածքի ախտաբանական բարորակ աճ՝ պոլիպներ, որոնք մեծամասամբ կարող են հեռացվել հաստ աղու քաղցկեղի կանխարգելման նպատակով:

5. Բժշկական միջամտության իրականացման ընթացակարգային նկարագիրը՝ կոլոնոսկոպիան կատարվում է էնդոսկոպիայի սենյակում, հիմնականում ծախս կողքի պարկած դիրքում, նախապես բուժաստատության կողմից տրվող միանգամյա օգտագործման հագուստով: Էնդոսկոպը անց է կացվում անալ բացվացքից ուղիղ աղու, սիգմայաձև աղու, հաստ աղու վերել, լայնական և վայրեջ հատվածների, զստաղու վերջնահատվածի լուսանցքով: Հետազոտությունը ըստ հիվանդի ընտրության և բժշկական ցուցումների կարող է կատարվել՝ առանց անզգայացման կամ ընդհանուր ներերակային անզգայացմամբ: Վերջինիս դեպքում կատարվում է ԷՍԳ հետազոտություն, անէսթեզիոլոգի նախահետազոտական զննություն, ըստ ցուցման լրացուցիկ կլինիկոլաբորատոր, գործիքային հետազոտություններ, նեղ մասնագետների կոնսուլտացիա: Տեղադրվում է ներերակային կաթետր, ստանդարտ էնդոսկոպիկ մոնիտորինգ: Ելնելով բժշկական ցուցումներից ներարկվում է կարճատև սեդատիվ (քնաբեր) դեղորայք: Ըստ ցուցման կամ բարդությունների դեպքում կարող է կիրառվել լրացուցիչ դեղորայքային միջամտություններ: Ախտորոշիչ նպատակով էնդոսկոպիկ ակցանի միջոցով վերցվում են հյուսվածքային կտորներ: Պոլիպների հայտնաբերման դեպքում դրանք մեծամասամբ կարող են հեռացվել հետազոտության ժամանակ՝ կոլոնոսկոպի միջոցով: **ՊՈԼԻՊՆԵՐԻ ՀԵՌԱՑՈՒՄԸ ՀԱՄԱՐՎՈՒՄ Է ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ԷՆԴՈՍԿՈՊԻԿ ՄԻՋԱՄՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԵՐԱՌՎԱԾ ԶԷ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԱՐԺԵՔԻ ՄԵՋ ԵՎ ԿԱՆԿԱԾ ԴՐԱՆՑ ՔԱՆԱԿԻՑ ԵՎ ՉԱՓՈՒՑ ՆԱԽԱՏԵՍՈՒՄ Է ՀԱՎԵԼՅԱԼ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՎՃԱՐՈՒՄՆԵՐ, ՈՐՈՒՑ ԱՐԺԵՔԸ ՀԱՄԱՐՎՈՐ ԶԷ ԿԱՆԽԱՏԵՍԵԼ ՄԻՆԶԵՎ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆԸ:** Գործող արժեքներին կարող էք ծանոթանալ այս հղումով՝ <https://gastroclinic.am/price/>

Երբեմն պոլիպի հեռացումը էնդոսկոպիկ եղանակով հնարավոր չէ՝ ելնելով նրանց չափից և տեսակից կարող է առաջանալ հետագա վիրահատական միջամտության անհրաժեշտություն: Կարող են կիրառվել կոագուլյացիոն, ներերակային թերապիա և կիրառվեն համապատասխան միջոցառումներ՝ արյունահոսության դադարեցման կամ բուժման նպատակով:

6. Տեղեկացված եմ, որ բժշկական միջամտությունը ցանկացած փուլում իրավունք ունեն հրաժարվել հետագա ախտորոշիչ, բուժական և այլ միջամտություններից: Եթե հետազոտություն կատարվում է ներերակային անզգայացման պայմաններում, ապա լրացուցիչ միջամտությունները կատարվում են նախապես ինձ հետ համաձայնեցված կարգով, կամ կարող են համաձայնեցվել օրինական ներկայացուցչի կամ կոնսուլտային անձի հետ: Ֆորմաժորային իրավիճակներում ելնելով կյանքի ցուցումից և հիվանդի առողջության առավելագույն շահից բժիշկ իրավունք ունի կատարել անհրաժեշտ միջամտություններ:

7. Բժշկական միջամտության կողմնակի ազդեցությունները՝ առանց անզգայացման հետազոտության դեպքում առկա են տհաճություն զգացում, որովայնում գազեր կամ կծկումներ հետազոտության ժամանակ, կամ դրանից հետո: Հետազոտությունը կարող է ուղեկցվել ցավով՝ հատկապես հետանցքի շրջանի ախտահարումների դեպքում: Ընդհանուր անզգայացման պայմաններում ցավ ներարկան հատվածում, քնկոտության և սովորաբար կարճատև ուշադրության կենտրոնացման դժվարացում միջամտությունից հետո:

8. Բժշկական միջամտության ռիսկերը՝ Ինձ տեղեկացրել են էնդոսկոպիկ միջամտության հետ կապված ռիսկերի և հնարավոր բարդությունների վերաբերյալ: Այդ ռիսկերը սահմանափակված չեն հետևյալով. (արյունահոսություն անմիջապես կամ միջամտությունից հետո 14 օրվա ընթացքում) որոշ փոքր պոլիպների և լորձաթաղանթի քաղցկեղածին փոփոխությունների բացթողում, դեղորայքային ռեակցիաները անզգայացնող կամ այլ դեղամիջոցներից, ն/ե կաթետրի տեղադրման

հատվածում գրգռվածություն, ցավ կոկորդում, հազվադեպ՝ պատռվածք կամ թափածակում (մոտ 0,1% դեպքում): Տեղեկացված էմ, որ անզգայացումը կարող է հանգեցնել բարդությունների, ընդհուպ կյանքին վտանգ սպառնացող (մոտ 0,01% դեպքում), որոնց մասին տեղեկացվել էմ բժիշկ-անեսթեզիոլոգի կողմից, տրվել է ինձ հետաքրքրող հարցերի պատասխանները: Երբեմն բարդությունները կարող են պահանջել հետագա բուժում ինչպիսիք են՝ վիրահատությունը, հոսպիտալացումը, կրկնակի էնդոսկոպիա, արյան փոխներարկումը և այլն:

9. Բժշկական միջամտությունից հրաժարվելու հնարավոր հետևանքները՝ Ինձ տեղեկացրել են նաև, որ ունեմ հաստ աղին հետազոտելու այլընտրանքային եղանակներ ինչպիսիք են ՀՇ կոլոնոգրաֆիան և իրիգոգրաֆիան, թաքնված արյան հայտնաբերումը կղանքում, բայց դրանք չեն կարող փոխարինել կոլոնոսկոպիային և տրամադրել նույնքան մանրամասն տեղեկություն հաստ աղու լորձաթաղանթի վերաբերյալ: Ինչպես նաև չունեն բիոպսիայի և պոլիպների հեռացման հնարավորություն: Նաև հետազոտության արդյունքի հետ կապված երաշխիքներ չեն կարող լինել և հնարավոր է ճառագայթային հետազոտության կամ այլ թեստ կատարելու անհրաժեշտություն:

10. Գաղտնիության ապահովումը՝ Բուժառուի անձնական տվյալները, հետազոտության կատարման ընթացքը, դրա արդյունքների և կատարված միջամտությունների վերաբերյալ տեղեկատվությունը պաշտպանված է ՀՀ օրենքով, ենթակա է քննարկման և տեղեկատվության տրամադրման միայն հիվանդի հետ համաձայնեցման դեպքում:

11. Այլ նշումներ _____

12. Ծանոթացա վերոնշյալ տեղեկատվությանը: Հարցեր տալու հնարավորություն ունեցել էմ, բոլոր հարցերիս սպառիչ պատասխան տրամադրվել է:

Սույնով հաստատում եմ՝

☐ ազատ, իրազեկված, գիտակցված և կամավոր համաձայնությունս՝ ստանալու այս բժշկական միջամտությունը

☐ հրաժարվում եմ ստանալ այս բժշկական միջամտությունը

նշվում է բժշկական միջամտությունից հրաժարվելու դեպքում

☐ գիտակցում եմ այս բժշկական միջամտությունից հրաժարվելու հետևանքները

նշվում է բժշկական միջամտությունից հրաժարվելու դեպքում

☐ տալիս եմ իմ համաձայնությունը բժշկական միջամտություն իրականացնող բուժաշխատողի կողմից իմ առողջական վիճակի վերաբերյալ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում առկա տեղեկատվությանը հասանելիություն ունենալու համար,

☐ միջամտություն իրականացնող բուժաշխատողին մանրակրկիտ տրամադրել եմ իմ առողջական վիճակի վերաբերյալ ինձ հայտնի տեղեկատվությունը:

☐ Ստացա գրավոր իրազեկված համաձայնության օրինակը

Պացիենտի (օրինական ներկայացուցչի կամ կոնտակտային անձի)

Ա.Ա.Հ. _____

ստորագրություն _____ ծննդյան օր, ամիս , տարի _____

Միջամտության անցկացման օր, ամիս տարի, _____

Բժշկական միջամտություն իրականացնող բուժաշխատող _____

Ա.Ա.Հ., Ստորագրություն

Բժիշկ-անեսթեզիոլոգ (Ա.Ա.Հ., ստորագրություն) _____