



## کولونوسکوپی برای چه افرادی ضرورت دارد؟

زنان

و مردان

و سنین 50 تا 74 سالگی

با وجود حداقل یکی از شرایط زیر:

- دو یا چند نفر از اقوام درجه یک (مادر، پدر، خواهر، برادر، دختر یا پسر) که در هر سنی مبتلا به سرطان تشخیص داده شده‌اند.
- یکی از اقوام درجه یک که سرطان روده بزرگ او قبل از 60 سالگی تشخیص داده شده باشد.
- سابقه شخصی وجود تومور (های) خوش خیم

در صورتی که آزمایش ایمنی-شیمیایی مدفوع غیر طبیعی داشته اید، ممکن است برای انجام کولونوسکوپی ارجاع داده شوید.

## پیش از کولونوسکوپی

- انتظار داشته باشید که دو یا سه ساعت در بیمارستان بمانید.
- از شما خواسته می‌شود که لباس بیمارستان بپوشید.
- یک پرستار فرم پذیرش شما را پر خواهد کرد و علائم حیاتی تان را اندازه گیری می‌کند.
- از شما خواسته می‌شود که نام داروهای مصرفی تان را ارائه کنید.
- پرستار برای تزریق داروهای مسکن و آرامبخش به شما سرم وصل خواهد کرد.

## پس از کولونوسکوپی

- از فرد بزرگسالی بخواهید شما را تا خانه همراهی کند. تا یک روز بعد نمی‌توانید رانندگی کنید.
- شاید پس از رسیدن به منزل احساس خواب آلودگی داشته باشید. توصیه می‌شود تا یک روز بعد با ابزار آلات کار نکنید، اوراق حقیقی را امضاء نکنید، یا الکل ننوشید.
- پس از کولونوسکوپی می‌توانید رژیم معمول خود را از سر بگیرید و داروهای تان را مصرف کنید، مگر آنکه هماهنگ کننده بیمار یا کولونوپست دستور دیگری داده باشد.
- هوای داخل روده شما ممکن است باعث شود احساس نفخ یا گرفتگی عضلات داشته باشید. بهتر است آرام باشید و تا حد امکان هر چه سریع تر هوا را دفع کنید. اگر این موضوع موجب ناراحتی شما می‌شود و یا دردتان تسکین نمی‌یابد، به بخش اورژانس مراجعه کنید و به آنها اطلاع دهید که کولونوسکوپی انجام داده اید.



## کولونوسکوپی چیست؟

کولونوسکوپی روشی است که به کولونوسکوپیست متخصص اجازه می‌دهد سطح داخلی راست روده و روده بزرگ را با استفاده از ابزار خاصی به نام کولونوسکوپ مشاهده کند.

## کولونوسکوپی چیست؟

کولونوسکوپ لوله انعطاف پذیری است که به کولونوسکوپیست متخصص اجازه می‌دهد سطح داخلی راست روده و روده بزرگ را با استفاده از ابزار خاصی به نام کولونوسکوپ مشاهده کند.

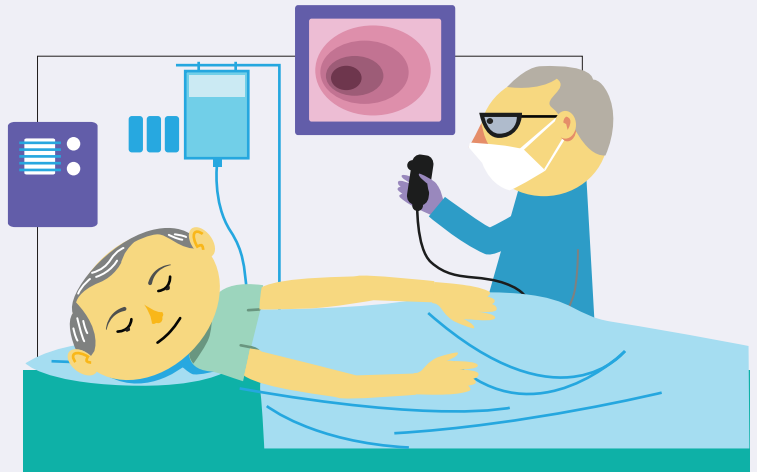
کولونوسکوپ لوله انعطاف پذیری است که دوربین بسیار کوچکی به یک انتهای آن متصل شده، به نحوی که کولونوسکوپیست می‌تواند از روده بزرگ عکس یا تصویربرداری کند در حین انجام کولونوسکوپی، می‌توان نمونه‌هایی از بافت را جمع آوری کرد و تومورهای غیر طبیعی را برداشت.

## مواردی که باید بدانید

- این عمل توسط کولونوسکوپیست انجام می‌شود و معمولاً 20 تا 45 دقیقه زمان می‌برد.
- قبل، در حین عمل و پس از آن، تحت مراقبت دقیق قرار خواهید داشت.
- احساس فشار خفیف یا نفخ شکم در هنگام انجام کولونوسکوپی طبیعی است.

## در طول کولونوسکوپی چه رخ می‌دهد؟

- 1 کولونوسکوپیست دستگاه کولونوسکوپ را وارد راست روده می‌کند و آن را در امتداد روده بزرگ بالا می‌برد.
- 2 جهت منبسط کردن روده بزرگ و بهتر شدن دید، از طریق کولونوسکوپ هوا وارد روده می‌شود.
- 3 تصاویر سطح داخلی راست روده و روده بزرگ به مانیتوری فرستاده می‌شوند که کولونوسکوپیست در آن هر مورد غیرطبیعی مثل پولیپ را بررسی خواهد کرد. پولیپ رشد و نمو غیر طبیعی بافت دیواره داخلی روده است.
- 4 پولیپ‌ها خیلی آهسته رشد می‌کنند، و بعضی از آنها سرطانی می‌شوند. شاید لازم باشد از بافت پولیپ‌ها نمونه‌برداری شود و یا گلا خارج شوند (پولیپکتومی). این کار بدون درد است.
- 5 بافت یا پولیپ برداشته شده، برای تجزیه و تحلیل به آزمایشگاه فرستاده می‌شود.



## نتیجه‌آزمایش

پیش از ترک بیمارستان جواب‌های اولیه به شما ارائه خواهد شد. بنابراین، تقریباً دو هفته پس از انجام کولونوسکوپی، هماهنگ کننده بیمار یا کولونوسکوپیست شما را از جواب‌های نهایی مطلع خواهد کرد، و در تماس‌های پیگیری به سوالات شما جواب خواهد داد. جواب‌ها به دست پزشکتان نیز خواهد رسید.

اگر کولونوسکوپی شما طبیعی باشد، سابقه شخصی شما مشخص می‌کند که چه زمانی برای غربالگری مجدد اقدام کنید. هماهنگ کننده بیمار شما یا کولونوسکوپیست، تاریخ غربالگری بعدی را به اطلاع‌تان می‌رساند.

اگر کولونوسکوپی شما غیر طبیعی باشد، اقدامات بیشتر، یا مراقبت‌های منظم ضروری است. هماهنگ کننده بیمار، کولونوسکوپیست یا پزشکتان فرایند معاینات بیشتر و گام‌های بعدی را برای شما شرح می‌دهد.

## خطرات

مثل هر روش پزشکی دیگر، کولونوسکوپی نیز عوارضی به همراه دارد.

از هر 1000 نفر، تقریباً 5 نفر با عارضه جدی مواجه می‌شوند. عوارض عبارتند از واکنش به داروی آمادگی روده ای یا داروهایی که برای تسکین درد، مشکلات قلبی و ریوی مصرف می‌شوند، عفونت، خونریزی از روده بزرگ، و یا سوراخ شدگی روده بزرگ (سوراخ در روده بزرگ).

اگر عارضه ای پیش بیاید، درمان از جمله مصرف آنتی بیوتیک، تزریق خون، بستری شدن، تکرار کولونوسکوپی، یا عمل جراحی ضرورت دارد. خطر مرگ ناشی از کولونوسکوپی کمتر از 1 نفر از هر 14000 نفر است. احتمال وجود خطای قابل توجه در غیرطبیعی بودن جواب نیز وجود دارد. مقدار این خطا کمتر از 1 نفر از هر 10 نفر است.

## با ما تماس بگیرید

برنامه غربالگری روده

686-801 وست برادوی

ونکوور، بریتیش کلمبیا V5Z1G1

[screening@bccancer.bc.ca](mailto:screening@bccancer.bc.ca)