



Часто задаваемые вопросы (гибкая сигмоидоскопия/эндоскопическая ультрасонография нижних отделов пищеварительного тракта)

Для получения дополнительной информации и образовательных видео по колоноскопии для некоторых пациентов, пожалуйста, посетите наш сайт по адресу <http://www.oregonclinic.com/colonoscopy-screening>

Если в состоянии ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ или ваших ЛЕКАРСТВАХ есть какие-либо изменения, или вы недавно лежали в больнице или попали на СКОРУЮ, пожалуйста, сообщите своему врачу, прежде чем прийти на вашу процедуру.

Сколько времени занимает эта процедура?

- *Ответ.* Общее время от прибытия до выписки может быть разным. Рассчитывайте на 1-3 часа.

Могу ли я отправиться домой за рулем? Лучше будет поехать домой на такси или на автобусе? Могу ли я пойти домой пешком – я живу всего в нескольких кварталах?

- *Ответ.* **Если вам делают наркоз -НЕТ!!** Во время процедуры вы будете находиться под действием седативных препаратов (вас усыпят), поэтому КТО-ТО ДОЛЖЕН БУДЕТ ОТВЕЗТИ ВАС ДОМОЙ. Вам разрешат выйти, чтобы поймать такси или сесть на автобус, ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ВАС КТО-ТО БУДЕТ СОПРОВОЖДАТЬ. НЕТ, вам нельзя будет пойти домой пешком после процедуры. Если вас никто не сможет подвезти или сопровождать домой, вам назначат процедуру на другое время. **Если вам не делали наркоз --- Да**

У меня простуда. Могу ли я пройти колоноскопию?

- *Ответ.* МОЖЕТ БЫТЬ. Пожалуйста, перенесите, если у вас есть температура, кашель, затруднённое дыхание, или если вы чувствуете себя очень плохо. Если вы поправились, но до сих пор кашляете, обычно можно проводить процедуру, но вы можете иметь более высокий риск развития осложнений. Безопаснее действовать после того, как кашель полностью прошёл.

Случайно я забыл(а), что мне нельзя есть семена, или съел(а) что-то из списка запрещенных продуктов. Можно ли мне будет пройти гибкую сигмоидоскопию на следующий день?

- *Ответ.* ДА. Обычно один или два нарушения диеты не могут существенно повлиять на подготовку или способность врача увидеть нужные симптомы во время процедуры.

Я принимаю много травяных добавок. Можно ли продолжать их прием перед процедурой?

- *Ответ.* Нет, прекратите прием каких-либо травяных или диетических добавок либо медикаментов, которые вы могли приобрести в магазине или получить от альтернативного поставщика медицинских услуг. Их прием следует прекратить за 7 дней до процедуры. Такие добавки, как корень валерианы, чеснок и имбирь, категорически запрещены. Они могут повлиять на сворачиваемость крови.

Можно ли мне принимать свои медикаменты во время подготовки к колоноскопии?

- *Ответ.* ДА. Важно продолжать принимать все ваши регулярные предписанные лекарства вплоть до 4-х часов до вашей процедуры, ОСОБЕННО ПРОТИВОСОДУРОЖНЫЕ, ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ, и ЛЕКАРСТВА ОТ ДАВЛЕНИЯ или СЕРДЕЧНЫЕ, только если ваш врач не сказал вам иначе.
- Если лекарства нужно принимать за 4 часа до вашей процедуры, возможно, потребуется принять их раньше, чем было запланировано. Проверьте с доктором, который их выписал. Также, больным сахарным диабетом необходимо следовать определенным инструкциям, которые им были даны.

Я принимал(а) антибиотики перед стоматологическими процедурами из-за шума в сердце. Нужно ли мне принимать их перед эндоскопией верхних отделов гибкой сигмоидоскопией?

- *Ответ.* Это зависит от того, какие именно у вас проблемы с сердцем, для лечения которых вы принимали антибиотики. Для некоторых процедур, в частности, гибкой сигмоидоскопией, антибиотики требуются редко. Обязательно сообщите об этом своему врачу во время визита в офис.

Я принимаю Ксанакс/Валиум/Ативан для лечения тревожности. Могу ли я принять их до прохождения процедуры?

- *Ответ.* ДА. Возьмите обычную дозу предписанных лекарств за 4 или более часов до вашей процедуры. Однако учитывайте, что вы получите дополнительную седацию, и вам нужно будет убедиться, что врач и медсестра знают о том, что вы приняли медикамент.

У меня возникнет гипогликемия? Что мне нужно будет делать?

- *Ответ.* Даже если вы диабетик, вы можете принимать подслащенные продукты. Среди них – фруктовый лед, желе, сахаросодержащие соки (например, яблочный или из белого винограда) и газированные напитки с сахаром. Все их можно пить, и они считаются ПРОЗРАЧНЫМИ ЖИДКОСТЯМИ.

Е Когда у меня начнется опорожнение кишечника, и что делать, если дефекация не начинается?

- *Ответ.* Все люди разные. Вы должны увидеть результаты (начало опорожнение кишечника) после того, как вы завершили первый клизму. **ВЫ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВТОРУЮ КЛИЗМУ**, даже если у вас возникло опорожнение кишечника, и в кале нет твёрдых частиц. Несоблюдение этого правила может привести к плохой подготовке, которая может сделать процедуру трудной для врача, и он не сможет чётко увидеть кишечник во время гибкой ректороманоскопии. Это может привести к необходимости отменить ректороманоскопию и перенести процедуру на другой день.

Q Мои геморроидальные узлы выступают из-за частой диареи в результате приема слабительного подготовительного препарата. Кроме того, моя околоанальная область раздражена и болезненна. Могу я что-то с этим сделать?

- *Ответ.* Да, вы можете использовать любые традиционные безрецептурные препараты для лечения геморроя, такие как препарат «Preparation H», крем/мазь «Anusol HC» или пропитанные лекарствами подушечки «Tucks».
Кроме того, на околоанальную область перед началом частых испражнений можно нанести обычный вазелин, Деситин или крем, содержащий окись цинка (обычно кремы от пеленочного дерматита). Это может помочь избежать раздражения и чувствительности кожи, возникающих из-за диареи и частого подтирания. При необходимости нанесение можно повторить.

Как я буду себя чувствовать после процедуры?

- *Ответ:* Если вам ввели седативный препарат, вы должны восстановиться после седативного средства очень быстро, но вы можете чувствовать себя немного неустойчиво в начале. Вы не должны водить машину, и не принимать никакие важные решения до следующего дня.
- Воздух используется воздух, чтобы раздуть прямую кишку во время проверки, чтобы было легче увидеть между складками. Вы можете иметь незначительные вздутие живота или дискомфорт в животе от остаточного газа после проверки, поэтому вам будет предложено дать выйти газ пока вы находитесь в зоне восстановления.
- Вы можете испытывать боль в горле / дискомфорт в челюсти от позиционирования головы для улучшения дыхания во время седации.

Каковы мои фактические расходы?

Для оценки своих расходов **свяжитесь со своей страховой компанией или посетите их веб-сайт** в разделе «Оценка стоимости процедуры», чтобы заполнить рабочий бланк ниже. Если у вас есть какие-либо вопросы после обращения в страховую компанию, см. раздел контактов в листовке с платежной информацией.

Какова моя сумма франшизы?	долл. США
Какую сумму из моей франшизы я выплатил(а) в этом году?	долл. США
Каковы мои примерные фактические расходы на гибкую сигмоидоскопию? (код СРТ 45330)	долл. США
Что будет, если врач удалит полип? (код СРТ 45331)	долл. США
Примерные расходы учреждения (примечание: процедуры в больнице обычно намного дороже, чем в центре эндоскопии)	долл. США
Примерные расходы на патологию (код СРТ 88305 и 88312)	долл. США
Примерные расходы на седацию (код СРТ 00740 и 00810) (может проводиться процедура без седации)	долл. США
ОБЩАЯ ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ СУММА	долл. США