

Ректороманоскопия (RRS) 224 каб.

29-58-95 телефон эндоскопического отделения (с 13-00 до 15-00)

Вы записаны на(дата) _____ (время) 10-00

Исследование проводится натощак!

С собой на исследование принести:

- Простынь 1.5 -спальная из ткани (при отсутствии простыни исследование проводиться не будет!!!)

- полис ОМС

- направление от врача

Схема подготовки кишечника к исследованию **Для пациентов проживающих в районах и области!!!!!!** **Подготовка Фортрансом или Лаваколом**

Для подготовки используется 3 пакетика Фортранса (1 пакет на 1 литр воды) или 15 пакетов Лавакола (5 пакетов на 1 литр воды).

Прием препарата следует начинать не раньше, чем через 2 часа после " легкого" обеда (бульон, чай, сок), с 15-00. Полученный раствор надо пить медленно, (приблизительно в течение 3-3,5 часов, по стакану в течении 15-20 минут, отдельными глотками, для улучшения вкуса можно добавить соки цитрусовых без мякоти.

Если при приеме препарата у Вас возникнет ощущение тошноты, прервите прием препарата на полчаса.

Через 1-2 часа от начала приема препарата у Вас появится жидкий стул, опорожнение кишечника завершится через 2-3 часа после последней дозы препарата.

Не беспокойтесь, если Вам кажется, что очищение кишечника было недостаточным. Прием 3 литров препарата - это гарантия хорошей подготовки кишечника к ректороманоскопии!

При использовании препарата ФОРТРАНС клизмы делать не надо!

Утром в день исследования надо принять все лекарства, которые принимаете ежедневно.

Ректоскопия прямой кишки или ректороманоскопия – эндоскопический метод диагностики, который позволяет изучить слизистые оболочки прямой и части сигмовидной кишок. Он позволяет визуализировать все патологические изменения на глубине до 25-30 см от анального сфинктера.

Показания к процедуре

- боль в аноректальной области и внизу живота;
- нарушения стула;
- болезненность при дефекации;
- нетипичные выделения из прямой кишки (гнойные, слизистые, кровянистые);
- неполное опорожнение прямой кишки;
- изменение формы кала (узкий, лентообразный);
- резкое снижение веса;
- утомляемость, слабость, потливость и другие признаки общего ухудшения самочувствия.

Диагностическая процедура может быть рекомендована при отсутствии жалоб пациентам старше 40 лет. Это позволяет предупредить развитие онкологических заболеваний.

Особенности проведения

Ректоскопия прямой кишки проводится без наркоза. Пациент занимает колено-локтевое положение на кушетке. Специалист проводит пальцевое исследование, чтобы оценить проходимость прямой кишки, обнаружить геморроидальные узлы или опухоли.

Затем врач медленно вводит наконечник ректороманоскопа, вводя также воздух после каждого плавного продвижения инструмента. Введение воздуха позволяет расправить складки слизистой оболочки кишки и точно оценить ее структуру.

В стенке прямой кишки мало нервных окончаний, поэтому болезненных ощущений в ходе исследования не наблюдается. В том случае, если возникает боль, врач останавливается и детально рассматривает причину ощущений. При необходимости, в ходе ректоскопии прямой кишки может быть взят образец тканей для изучения в лаборатории.

Обследование длится от 5 до 15 минут.