


PREPARO PARA COLONOSCOPIA- MANHÃ

O preparo é fundamental. Sem ele o exame não é possível.


Leia com atenção todas as informações abaixo.





ANTEVÉSPERA- 2 DIAS ANTES DO EXAME

 **DIETA** (só ingerir o que estiver especificado na dieta):

Café da manhã e lanche da tarde: Biscoito de água e sal ou torrada tipo bauducco em pouca quantidade (4 torradas tipo bauducco ou 5 biscoitos água e sal) com pouco queijo tipo cottage, ricota, geléia sem caroços. Claras de ovo. Mamão amassado com ou sem mel. Gelatinas.

 **Almoço e jantar:** Arroz bem cozido (papa), cenoura, batata, abobrinha, abóbora, chuchu bem cozidos e sem cascas, frango e peixe sem pele e sem gordura bem cozidos, ovo cozido sem gema, macarrão fino do tipo cabelo de anjo ou moço bem cozido c/ ou s/ caldo, mas s/ queijo ralado.


 **Bebidas :** (à vontade): sucos de qualquer fruta (sempre coados em peneira fina), água, isotônicos, água de coco, chás, café.


 **NÃO INGERIR:** Alimentos integrais, grãos, folhas, feijão, lentilha, frutas (exceto as acima), Whey Protein, massas (pão integral, macarrão com molhos), legumes que não os listados acima, leite e derivados (queijos, iogurte, requeijão. Pode queijo tipo cottage, minhas light ou ricota).

DULCOLAX®- 2 comprimidos via oral às 18:00 h. OBS: Se você costuma ter o intestino preso (fica mais de 2 dias sem evacuar): tomar 2 comprimidos às 10:00h e depois mais 2 comprimidos às 18h.


VÉSPERA- 1 DIA ANTES DO EXAME


DIETA (só ingerir o que estiver especificado na dieta):

 **Café da manhã e lanche da tarde:** Biscoito de água e sal ou torrada tipo bauducco em pouca quantidade (4 torradas tipo bauducco ou 5 biscoitos água e sal) com pouco queijo tipo cottage, ricota, geléia sem caroços. Mamão amassado com ou sem mel. Gelatinas.

 **Almoço e jantar:** Sopa RALA, sem gordura, batida e COADA: carne bovina magra ou galinha sem gordura, chuchu, batata, cenoura, abóbora e abobrinha, sem casca). Pode repetir a sopa.

CEIA Se desejar poderá tomar água de côco, de suco de caju/ limonada ou chá claro na ceia.


 **Bebidas :** (à vontade): sucos de qualquer fruta (sempre coados em peneira fina), água, isotônicos, água de coco, chás, café.

 **DULCOLAX®**- 2 comprimidos via oral às 18:00 h. OBS: Se você costuma ter o intestino preso (fica mais de 2 dias sem evacuar): tomar 2 comprimidos às 10:00h e depois mais 2 comprimidos às 18h

DOMPERIDONA 10 mg (Domperix®) – 1 comprimido via oral as 21:00h- antes do Muvinalx®.

SIMETICONA -2 comprimidos ou 60 gotas via oral antes do Muvinalx®/ Peg-lax 17 g

LAXATIVO MUVINALX® diluir 20 sachês de muvinlax (ou 20 saches de peg-lax 17g®) em 2 litros de água bem gelada. Tomar 1 copo dessa solução a cada dez minutos à partir das 21:00 horas (nove horas da noite). É muito importante seguir os intervalos de 10/10 minutos!

 **Não ingerir mais sopa após o início do Muvinalx®/ Peg-lax®.**

Caminhar por alguns minutos algumas vezes depois dos laxativos. Faz toda a diferença!

DIA DO EXAME

1. **NÃO TOMAR CAFÉ DA MANHÃ** jejum de 8 horas

2. **PODE INGERIR ÁGUA ATÉ 3 HORAS** antes do exame- atenção faça o cálculo conforme o horário do exame

PREPARO PARA COLONOSCOPIA

O preparo é fundamental. Sem ele o exame não é possível.
Leia com atenção todas as informações abaixo.



- ✓ **A COR DAS FEZES AO TÉRMINO DO PREPARO DEVE SER SEMELHANTE À COLORAÇÃO DA URINA.** Se ao término do preparo as fezes ainda estiverem de cor escura e/ou com pedaços, Ingerir mais 5 sachês de Muvinalax[®] diluídos em 500 ml de água (ou 5 sachês de peg-lax 17g[®] em 500ml de água).



APÓS AS EVACUAÇÕES, EVITE USAR PAPEL HIGIÊNICO, usando apenas água ou sabão neutro (proctoderm[®] ou Dermacid[®]) para a limpeza.



MEDICAÇÕES NO DIA DO EXAME:

Deve tomar os medicamentos da hipertensão (com pouca água).

Não tomar os remédios para diabetes (poderá toma-los depois).



Consulte seu médico pelo menos 7 dias antes do exame sobre a possibilidade de suspensão do uso de medicações para “afinar o sangue” (não interromper sem autorização do médico que a prescreve): ticlopidina (Tidid[®]), clopidogrel (Plavix[®] Plagrel[®]), prasugrel (Effient[®]), ginkgobiloba, varfarina (Marevan[®], Coumadin[®]), dabigatrana (Pradaxa[®]), rivaroxabana (Xarelto[®]), enoxaparina (Clexane[®]).



Ozempic[®], Rybelsus[®], Trulicity[®], Wegovy[®], Mounjaro[®] suspender 14 dias antes do exame.

Saxenda[®] e Victoza[®] suspender 2 dias antes do exame. Todas as medicações citadas precisam de jejum prolongado, pois retardam o esvaziamento gástrico (**não ingerir nada além de água nas 12 horas antes do exame**)



VENHA COM UMA ROUPA FÁCIL DE VESTIR/ NÃO VENHA DE SAPATO ALTO E/OU DIFÍCIL DE CALÇAR/RETIRE PIERCINGS E ADORNOS COM ANTECEDÊNCIA. Recomenda-se não estar usando cílios postiços ou mega-hair.



VENHA ACOMPANHADO E NÃO VENHA DIRIGINDO E não venha de carona em moto ou bicicleta, caso contrário o exame será suspenso e remarcado. O acompanhante deve obrigatoriamente ser maior de idade e em condições físicas e mentais para acompanhá-lo. **O mesmo precisa estar presente para o início do exame,** devendo permanecer no Barralife durante e após o exame.



ANESTESISTA Para esse exame se faz necessário o **auxílio anestésico** e esse valor deve ser pago separadamente ao próprio anestesiologista. Exceto planos onde o valor é pago via copanest. Consulte nossa recepção para saber quais.



PREPARO INADEQUADO Cada etapa do preparo (dieta e medicações) é fundamental para o sucesso do exame. Caso o intestino não esteja adequadamente limpo pode ser necessário a repetição do procedimento. Nós não realizamos complemento de preparo na clínica. Todo o preparo deve ser realizado em casa. **A Gastrolife não se responsabiliza por preparo inadequado.**



ORIENTAÇÕES PÓS EXAME.

Após o exame, você irá permanecer na sala de repouso por alguns minutos, até que os principais efeitos das medicações empregadas para a sedação desapareçam. **É esperado que fique um pouco sonolento ao longo do dia.** Um pouco de confusão ou esquecimento também podem ocorrer. Por isso um acompanhante deve estar obrigatoriamente disponível para ajudá-lo na volta para casa (salvo os pacientes que realizaram exame sem sedação).

Devido aos efeitos da medicação, **você NÃO deve trabalhar, dirigir carros, motos, bicicleta, operar máquinas, ou beber álcool e tomar decisões importantes até o dia seguinte ao exame**, quando você será capaz de retornar às suas atividades rotineiras.

Após o exame, você poderá voltar a fazer uso de suas medicações rotineiras.

Caso use anticoagulantes ou outras medicações que “afinam o sangue” como AAS, somalgin, aspirina, clopidrogel; pergunte ao seu médico se já pode retornar o uso.

Algumas vezes, pode haver flatulência (sensação de gases devido à insuflação de ar necessária para a realização do exame), cólica ou desconforto abdominal. **Caso sinta cólica ou gases, tomar simeticona (2 comprimidos ou 60 gotas).** Se algum sintoma de início após o exame persistir, entre em contato conosco.

O resultado do exame deve ser interpretado de acordo com sua história clínica e exame físico. O médico que solicitou o exame é o profissional mais habilitado para orientá-lo em relação ao diagnóstico encontrado. O laudo conterá todas as informações sobre seu exame.

É muito importante que você leve o resultado deste exame para o(a) médico(a) que o solicitou, pois assim você receberá todas as orientações necessárias. Instruções adicionais a respeito de seu caso e tratamento serão informadas na sua próxima consulta com seu médico e não após o exame pelo médico endoscopista.

Se forem obtidas biópsias, punção ou retirada de pólipos (polipectomia), a análise do material será realizada pelos laboratórios de patologia parceiros (conforme a rede credenciada do seu plano de saúde). As informações sobre a retirada desse resultado complementar serão entregues junto com seu laudo. O prazo para este resultado pode variar (em torno de 10 dias úteis). As biópsias, muitas vezes, são feitas de rotina para complementar o exame ou para detectar alterações que não podem ser vistas ao exame. Pólipos muitas vezes são encontrados e em geral não significam motivo de preocupação. A avaliação do resultado deve ser feita pelo médico que lhe assiste em consulta.

Caso você tenha se submetido a um procedimento terapêutico, informações adicionais serão prestadas pelo médico endoscopista.

Agradecemos pela confiança 😊