

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAAANHOITOPIIRI

Anvisning för barn/unga som kommer för koloskopi och för deras föräldrar (Picoprep®-tömning)

Denna anvisning är ämnad för 1-18-åriga barn/unga som kommer för en koloskopi, och som genomgår en **tarmtömning** med Picoprep®-orallösning samt för deras föräldrar.

Med en koloskopi är det möjligt att konstatera sjukdomar i änd- och tjocktarmen och vävnadsförändringar i anslutning till dem. Läkaren gör en undersökning i operationssalen för barn och anestesiläkaren **söver** ner barnet/den unga under undersökningen. Tarmen fylls med luft och undersöks med ett böjligt endoskop. Vanligtvis tar man **små provbitar** från tarmens slemhinna.

För att få en **bra synlighet** bör tarmen vara tom under undersökningen. Tarmen töms innan undersökningen med hjälp av Picoprep®-orallösning. En förutsättning för att undersökningen ska vara framgångsrik är att tarmen tömts väl. Om barnet/den unga har en tarminfektion som orsakar **blodig diarré**, bör tömningsprogrammet i fråga inte användas. Då töms tarmen på ett individuellt sätt som bestäms av läkaren.

Förberedelser hemma inför undersökningen

Tarmtömningen inleds med flytande diet **två dygn innan** undersökningen.

Under den flytande dieten får barnet/den unga äta/dricka:

- rikligt med drycker, också kakao, te och kaffe
- mjölk och andra flytande mjölkprodukter (exempelvis yoghurt, fil och glass)
- flytande kost (exempelvis fisk-, höns- och köttbuljonger)
- flytande, fiberfria näringstillskott som fås på apoteket
- i tillägg kan barnet/den unga äta små mängder av mosad fisk eller kyckling, potatis samt ljust, fiberfattigt bröd (t.ex. franskbröd)

Förbjudna är:

- bär, frukter, krämer och yoghurt som innehåller frön
- grönsaker
- fullkornsprodukter (fullkornsvälling, -gröt och -bröd)

Förberedelser på avdelningen/hemma inför undersökningen

Tarmtömning dagen innan undersökningen

Tarmen töms med Picoprep®-orallösning. Tömningen inleds på morgonen innan undersökningsdagen antingen på avdelningen eller hemma.

Picoprep®-orallösningen med apelsin smak bereds genom att blanda 1 dospåse med 150 ml kallt vatten. Lösningen doseras **två gånger per dag** enligt barnets/den ungas ålder:

- 1-2-åringar: 1/4 dospåse på förmiddagen, 1/4 dospåse på kvällen
- 2-4-åringar: 1/2 dospåse på förmiddagen, 1/2 dospåse på kvällen
- 4-9-åringar: 1 dospåse på förmiddagen, 1/2 dospåse på kvällen
- äldre än 9-åringar: 1 dospåse på förmiddagen och kvällen (=vuxendos)

I tillägg till Picoprep®-preparatet förutsätter en god tömning av tarmen att man **dricker tillräckligt**. Under tömningen får barnet/den unga förtära endast klara vätskor, dvs. vatten, klar saft (inte juice/saft som innehåller fruktkött), läskedrycker, sportdrycker, te, kaffe och köttbuljong utan persilja. Obs! Endast vatten räcker inte.

Vätskebehovet för ett barn/en ung person mellan morgonen före undersökningsdagen och undersökningsdagens morgon är enligt vikten:

- 10 kg / 10 dl
- 20 kg / 15 dl
- 30 kg / 17 dl
- 40 kg / 19 dl
- 60 kg / 23 dl

På undersökningsdagens morgon

På grund av anestesin bör barnet/den unga inte äta eller dricka innan undersökningen. Att vara utan näring förhindrar kräkning under anestesin. Nödvändiga mediciner som ordinerats av läkare får barnet/den unga emellertid ta på vanligt sätt med en liten mängd vatten. Skötaren ger noggrannare instruktioner om att vara utan näring dagen innan undersökningen.

I samband med anestesin får barnet/den unga en intravenös kanyl som anestesiläkaren lägger in. Kanylen läggs vanligtvis på handryggen. Genom kanylen får barnet/den unga anestesiläkemedel och vid behov intravenösa vätskor. För att förhindra injektionssmärta bedövar man vanligtvis hudens yta med Emla®-plåster innan man lägger in kanylen. Skötaren lägger på plåstret ca en timme innan undersökningen inleds.

Efter undersökningen

När barnet/den unga återhämtat sig från anestesin, får han eller hon igen äta och dricka normalt. Återhämtningen från anesthesi är individuellt. Om man äter eller dricker för tidigt kan det orsaka/öka illamåendet till följd av anestesin. Barnet/den unga kan komma **hem på kvällen på undersökningsdagen**, om det enligt tillståndet är möjligt.

Luft som används i undersökningen kan bli kvar i tarmen. Den kan orsaka övergående magont och uppsvälld mage. På grund av provbitarna som tagits från tarmen kan det förekomma blodkoagel i avföringen under några dagar.

Läkaren berättar om de preliminära undersökningsresultaten innan barnet/den unga kan gå hem. **Provbiterresultaten** är tillgängliga **om 2 veckor**. För att höra resultaten bokar man för barnet/den unga en telefon- eller mottagningstid till läkare på polikliniken. Skötaren ger en tid vanligtvis i samband med utskrivningen.

På grund av anestesi borde **hemresan** göras med personbil eller taxi. Om barnet/den unga åker hem i en personbil, behöver han eller hon **två följeslagare** för resan. Då kan den ena följeslagaren följa tillståndet under resan. Om man tar taxi räcker det med en följeslagare. Skötaren skriver ut vid behov ett intyg för ansökan om reseersättning.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri • www.vsshp.fi • Vaihde 02 313 0000

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.