

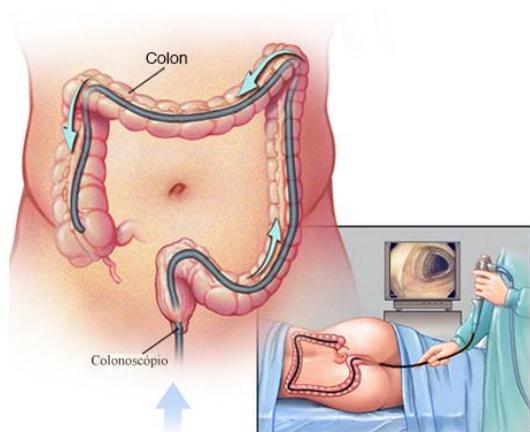


**Julio Cesar Razera**

GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
CREMERS 37229

## COLONOSCOPIA

### Orientações pós-procedimento



Exame utilizado para avaliar a anatomia e a mucosa do Intestino Delgado (íleo terminal), Intestino Grosso (cólon) e reto. Importante ferramenta na investigação de sintomas abdominais (dor, diarreia, sangramento, etc) e rastreamento de câncer colorretal.

- Se o preparo intestinal NÃO foi adequado (presença de resíduos que impediram a avaliação da mucosa intestinal), seu exame será reagendado;
- Iniciar alimentação leve após o exame (evitar refeições copiosas). A partir do dia seguinte, a dieta regular pode ser retomada;
- Não ingerir bebidas alcoólicas nas próximas 24h;
- Em razão da sedação ou anestesia, pode ocorrer sonolência após o exame. Então, além de um acompanhante para auxiliar, o paciente deve evitar esforços físicos, dirigir veículos ou operar máquinas no dia do exame (se possível, manter repouso relativo);
- Desconforto e distensão (“estufamento”) são normais após o exame (pois realizamos insuflação de ar dentro do intestino para melhor avaliá-lo). Então, tente eliminar flatos (“soltar gases”) e use um analgésico (como Dipirona ou Escopolamina) se necessário;
- As complicações após colonoscopia são raras, mas podem ocorrer. Fique atento a **dor abdominal intensa, sangramentos, tremores ou febre. Caso isso ocorra, entre em contato imediatamente e procure a emergência médica;**
- Atenção após a reintrodução das medicações de uso contínuo (principalmente se utiliza antiagregantes ou anticoagulantes);
- Em caso de procedimento endoscópico (biópsia, polipectomia, mucosectomia, etc), siga as orientações específicas que serão mencionadas pelo médico ao término do exame. Além disso, não esqueça de retirar o resultado do anatomopatológico e mostrar ao seu gastroenterologista assim que possível.