

COLONOSCOPY

प्रश्न

मुझे क्या जानना चाहिए

कोलोноस्कोपी एक ऐसी कार्यविधि है जिसमें एक लंबी पतली लचीली ट्यूब, जिसके सिरे पर एक छोटा-सा वीडियो कैमरा लगा होता है, का प्रयोग कर कोलन (जिसे बड़ी आँत या बड़ी अंतड़ी भी कहा जाता है) का आंतरिक निरीक्षण कराना संभव बनाती है।

कोलोноस्कोपी कराने के कुछ सामान्य कारण कौन-से हैं?

कोलोноस्कोपीज़ डॉक्टरों को मलाशय में रक्तस्राव, दस्त और कभी-कभी, काफी पुराने आमाशयिक दर्द के संभावित कारणों का निदान करने में सहायता करती है। क्रोहन रोग या अल्सरेटिव कोलाइटिस (सत्रण बृहदांत्रशोथ) में, कोलोноस्कोपी का प्रयोग बड़ी आँत की सूजन का आकलन करने के लिए भी किया जाता है।

कोलोноस्कोपीज़ का प्रयोग कोलन पॉलिप और कोलन (बृहदान्त्र) कैंसर के पूर्व लक्षणों को स्क्रीन करने के लिए किया जाता है। अधिकतर पॉलिप्स अहानिकारक होते हैं, लेकिन कुछ ऐसे भी होते हैं, जिन्हें यदि निकाला न जाए तो वे कैंसर में परिवर्तित हो सकते हैं। औसतन, पंद्रह में से एक (7%) कनाडावासी कोलन (बृहदान्त्र) कैंसर से ग्रस्त होगा। ऐसा अक्सर अधिक आयु में होता है। कोलन (बृहदान्त्र) कैंसर की स्क्रीनिंग कोलन कैंसर विकसित होने और उससे मरने के खतरे को घटा देती है।

कोलोноस्कोपी के जोखिम क्या हैं?

जटिलताएँ विरले ही उत्पन्न होती हैं। ये कम आयु के लोगों और उन लोगों में, जिन्हें कोई अन्य चिकित्सीय समस्या नहीं है, कम पाई जाती हैं। जोखिम उस स्थिति में भी कम होता है, यदि आपको कोलोноस्कोपी के दौरान किसी पुर्वगक (पॉलिप) को हटाए जाने या किसी विशेष कार्यविधि की आवश्यकता नहीं होती है।

मामूली जटिलताएँ: कोलोноस्कोपी कराने वाले 100 लोगों में से लगभग 1 लोग को (1%) उदर सम्बंधी परेशानी, पेट का फूलना (ब्लोटिंग), दवाई की प्रतिक्रिया और अस्थायी रक्तस्राव होता है।

बड़ी जटिलताएँ: जैसे कि आँत में छिद्रण या कोई छिद्र बन जाना और बड़े पैमाने पर रक्तस्राव होना, ऐसा विरले ही होता है एवं 1000 लोगों में से 1 (0.1%) को होता है। इसे प्रबंधित करने के लिए 3000 लोगों में से 1 (0.03%) को सर्जरी कराने और/या हॉस्पिटल में भर्ती होने की आवश्यकता हो सकती है। कोलोноस्कोपी कराने वाले 10,000 लोगों में से 1 लोग की मृत्यु होती है।

COLONOSCOPY

में कोलोноस्कोपी के लिए तैयारी कैसे करूँ?

कुछ लोग इस कार्यविधि के बारे में चिंतित/बेचैन हो जाते हैं। कृपया अपनी किसी भी चिंता के बारे में डॉक्टर या नर्स को बताएँ। कोलोноस्कोपी कराने वाले 90% लोग आरामदेह अनुभव की रिपोर्ट करते हैं।

आपके डॉक्टर या आपके डॉक्टर की ओर से अन्य स्टाफ़ तैयारी करने के लिए आपको विस्तृत निर्देश देंगे। यह आवश्यक है कि आप परीक्षण के एक सप्ताह पूर्व से शुरू करते हुए, निर्देशों का सावधानीपूर्वक पालन करें। इससे आपकी बड़ी आँत को पूरी तरह साफ होने का अवसर मिलेगा, जिससे आपके डॉक्टर को आँत के अस्तर का दृश्य स्पष्ट दिखेगा।

जब मैं कोलोноस्कोपी कराने के लिए जाऊँगा/जाऊँगी, तब हॉस्पिटल/एंडोस्कोपी चिकित्सा केंद्र में क्या होगा?

1. फ़ैसिलिटी (चिकित्सा केंद्र) में अपनी दवाओं की एक सूची ले जाएँ। कीमती चीज़ें न ले जाएँ, गहने न पहनें, नेल पॉलिश न लगाएँ।
2. आप जब पहुँचें तब अपना मेडिकल कार्ड और रजिस्टर भी साथ लेते जाएँ।
3. आप कपड़े बदल कर हॉस्पिटल का गाउन पहनेंगे।
4. आपके चिकित्सा इतिहास और आपकी दवाइयों की संक्षिप्त समीक्षा करने के लिए आपसे एक नर्स मिलेगी। आपके रक्तचाप (ब्लड प्रेशर) और हृदय गति की जाँच की जाएगी।
5. शमन: आपकी बाँह में एक अंतःशिराभ (IV) लाइन लगाई जाएगी। इस अंतःशिराभ (IV) लाइन का प्रयोग आपकी कार्यविधि प्रारंभ होने पर आपको निद्रालु बनाने के वास्ते दवाएँ (सामान्यतः मिडाज़ोलम और फ़ेंटानिल) देने के लिए किया जाएगा। यद्यपि, उत्तरी अमेरिका में अधिकतर लोग कोलोноस्कोपी के लिए इन दवाओं को लेते हैं, लेकिन कुछ लोग नींद की दवाओं के बिना कोलोноस्कोपी कराते हैं। जो लोग इन दवाओं का प्रयोग नहीं करते हैं, उन्हें कार्यविधि याद रहेगी और वे कुछ तकलीफ़ और संभवतः कुछ दर्द महसूस कर सकते हैं। वे कोलन (बृहदान्त्र) की दिखावट को देखने के लिए (यदि वे चाहें तो) वीडियो डिस्प्ले देखने में भी सक्षम होंगे। वे कोलोноस्कोपी के तत्काल बाद सामान्य गतिविधियों पर भी लौट सकते हैं।

जो लोग शामक प्राप्त करते हैं, उन्हें तकलीफ़ या दर्द होने की संभावना कम होती है। उन्हें कार्यविधि के बाद के 24 घंटों तक ड्राइव नहीं करना चाहिए और अपने साथ किसी ऐसे व्यक्ति को रखना चाहिए, जो उन्हें घर ले जा सके और कोलोноस्कोपी के बाद उनके साथ रुक सके।

यदि प्रयुक्त शामक और दवाओं के बारे में आपकी प्राथमिकताएँ या प्रश्न हैं, तो उस बारे में परीक्षण करने वाले डॉक्टर या उसकी नर्स से कोलोноस्कोपी के दिन से पहले पूछें। अधिकतर डॉक्टरों के पास वे दवाएँ होती हैं, जिनके प्रयोग को वे कोलोноस्कोपी के लिए प्राथमिकता देते हैं।

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

6. आपको एक स्ट्रेचर पर डालकर कोलोноस्कोपी कक्ष तक ले जाया जाएगा। वहाँ आपकी मुलाकात डॉक्टर और अन्य स्टाफ़ से होगी।

कोलोноस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसित है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी के लिए रेफरल के बारे में प्रश्न

कोलोноस्कोपी के लिए मुलाकात की तिथि प्राप्त करने में कितना समय लगता है?

इसमें परिस्थिति की तात्कालिक आवश्यकता के आधार पर विभिन्न कार्यपद्धतियों और क्षेत्रों में परिवर्तन होता रहता है। विनिपेग क्षेत्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण (Winnipeg Regional Health Authority) में लक्ष्य यह है कि रेफर करने वाले डॉक्टर से अनुरोध प्राप्त होने के दो महीने के अंदर मुलाकात की तिथि भेज दी जाए।

मैं अपनी कोलोноस्कोपी करा सकूँ, इसमें कितना समय लगता है?

पुनः इसमें परिस्थिति की तात्कालिक आवश्यकता के आधार पर विभिन्न कार्यपद्धतियों और क्षेत्रों में परिवर्तन होता रहता है। विनिपेग क्षेत्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण (Winnipeg Regional Health Authority) में लक्ष्य यह है कि रेफर करने वाले डॉक्टर से अनुरोध प्राप्त होने के 3 महीने के अंदर मुलाकात का कार्यक्रम निर्धारित कर दिया जाए।

आँत की सफाई की तैयारी के बारे में प्रश्न

आँत की सफाई के लिए विभिन्न तैयारियाँ क्यों हैं?

आँत की सफाई के लिए विभिन्न मृदु विरेचक (लैग्जेटिक्स) उपलब्ध हैं। सबके अपने फायदे और नुकसान हैं। कुछ लोग निश्चित स्वास्थ्य समस्याओं (उदाहरण के लिए, गुर्दे की विफलता या हृदय गति का रुकना) वाले रोगी कुछ मृदु विरेचकों (लैग्जेटिक्स) का प्रयोग कर सकते हैं पर अन्य का नहीं। अधिकांश स्वास्थ्य समस्याओं से ग्रस्त लोग जिस मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) का प्रयोग कर सकते हैं, उसमें बड़ी मात्रा में तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) (4 लीटर) का लेना शामिल होता है। तैयारी के लिए कुछ मृदु विरेचक (लैग्जेटिक्स) ऐसे भी हैं जिनसे तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) की अपेक्षाकृत कम मात्रा शामिल होती है, लेकिन उनके साथ बड़ी मात्रा में पानी लेना आवश्यक होता है।

आप तैयारी संबंधी जिन निर्देशों को प्राप्त करते हैं, उनका सावधानीपूर्वक पालन करना आवश्यक है, ताकि कोलोноस्कोपी डॉक्टर कोलोноस्कोपी के दौरान आपकी अंतड़ी को स्पष्ट रूप से देख सकें।

मुझे किन प्रकार की दवाओं और पूरक आहारों को लेना बंद कर देना चाहिए?

अधिकतर दवाएँ जारी रखी जा सकती हैं। सामान्यतः आपसे कोलोноस्कोपी से एक सप्ताह पहले से आयरन यानी लौहयुक्त दवाएँ (जिनमें आयरनयुक्त मल्टीविटामिन्स और पूरक आहार शामिल हैं) को लेना बंद करने के लिए कहा जाएगा। डायबिटीज़ की चिकित्सा करने वाली और रक्त को पतला करने वाली दवाओं के समायोजन की आवश्यकता हो सकती है - कृपया इस लिंक (लिंक प्रविष्ट करें) पर क्लिक करें। यदि आप इसके बारे में अनिश्चित हैं, तो कृपया अपने डॉक्टर से बात करें।

COLONOSCOPY

मुझे कोलोноस्कोपी से एक सप्ताह पहले बीजों, गिरीदार फलों (नट्स) और फलैक्स को खाना क्यों बंद कर देना चाहिए?

इनमें कोलन की आंतरिक सतह से चिपकने की प्रवृत्ति होती है और वे कोलोноस्कोपी डॉक्टर द्वारा देखे जाने में अवरोध उत्पन्न कर सकते हैं।

निर्देश सामान्यतः कोलोноस्कोपी के दिन से पहले वाले दिन से ठोस खाद्य-पदार्थ खाना बंद करने के लिए क्यों कहते हैं?

ठोस खाद्य-पदार्थ को कोलन (बृहदान्त्र) से हटने में अधिक समय लगता है, इसलिए कई डॉक्टर आपसे कोलोноस्कोपी के दिन से पहले दिन ठोस आहार न खाने के लिए कहते हैं।

तैयारी के दौरान मुझसे अपनी जागृत अवस्था में प्रति घंटा एक गिलास तरल पदार्थ पीने के लिए क्यों कहा जाता है?

मृदु विरेचकों (लैग्जेटिव) का प्रयोग करने से इसके कारण होने वाले दस्त की वजह से आपके शरीर से पानी निकल जाता है। आपके स्वास्थ्य के लिए यह आवश्यक है कि इस जल की पूर्ति करें। तरल पदार्थ को पीना कोलन (बृहदान्त्र) की सफाई करने में भी सहायक होता है।

यदि मेरे शरीर में पर्याप्त जल न हो (आप निर्जलित हो जाते हैं) तो क्या स्वास्थ्य सम्बंधी समस्याएँ उत्पन्न होंगी?

जल की कमी आपके शरीर के कई अंगों को नुकसान पहुंचा सकती है। इससे आप स्वयं को कमजोर और थका हुआ महसूस कर सकते हैं।

कभी-कभी मृदु विरेचक (लैग्जेटिव्स) टैबलेट्स और आँत की तैयारी करने वाले तरल पदार्थों को लेने की भी संस्तुति क्यों की जाती है?

कुछ कोलोноस्कोपी डॉक्टर कोलन को अधिक अच्छी तरह साफ करने के लिए मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) टैबलेट्स और तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) दोनों लेने की संस्तुति करते हैं।

इतनी बड़ी मात्रा में क्यों पीना है?

आपकी कोलन को पूरी तरह साफ करने के लिए आपके कोलोноस्कोपी डॉक्टर द्वारा संस्तुत पूरी मात्रा को पीना महत्वपूर्ण है।

मैं शौचालय जाने में कितना समय व्यतीत करूँगा/करूँगी?

मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) लेना शुरू करने के लगभग तीन घंटे बाद आप मलत्याग करना शुरू कर देंगे। उसके बाद आप कुछ घंटों तक शौचालय जाते रहेंगे। आपकी आँत को पूरी तरह साफ करने के लिए काफी मात्रा में मल (पूप) और तरल पदार्थ का उत्सर्जन आवश्यक है।

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी के दिन, यदि आपके पास समय हो, तो आपको घर छोड़ने से पहले तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) लेने के बाद एक घंटे तक प्रतीक्षा करनी चाहिए।

कोलोноस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसित है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

COLONOSCOPY

में किस तरह की तकलीफ़ (असुविधा) का अनुभव कर सकता/सकती हूँ? तकलीफ़ (असुविधा) को कम करने के लिए क्या किया जा सकता है?

आपके पेट में मरोड़ हो सकती है। मरोड़ होने पर, टहलना और थोड़ी देर तक मृदु विरेचक (लैग्जेटिव्स) पीना रोक देना मददगार हो सकता है। इसके साथ ही यह भी याद रखें कि सारा मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) कोलोноस्कोपी से पहले समाप्त कर देना महत्वपूर्ण है।

आपके मलद्वार के इर्दगिर्द जलन हो सकती है। जलन होने पर मलद्वार के इर्दगिर्द त्वचा की क्रीम लगाना सहायक हो सकता है।

यदि मुझे सारा तरल पदार्थ पीना कठिन लगे या मुझे उसका स्वाद पसंद न आए, तो मुझे क्या करना चाहिए?

कुछ लोगों ने अनुभव किया है कि स्ट्रॉ की मदद से पीना सहायक होता है – इससे आपको स्वाद उतना अधिक नहीं चखना पड़ता। यदि तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) फ्लेवर (खुशबू/स्वाद)युक्त नहीं है, तो आप उसमें फ्लेवर क्रिस्टल्स डाल सकते हैं। आप तरल विरेचक (लिक्विड लैग्जेटिव) पीने के बाद हर बार अपने मुँह को किसी स्वच्छ तरल जैसे कि जल से साफ कर सकते हैं।

तरल पदार्थ को फ्रिज में ठंडा करना भी सहायक हो सकता है। यदि आपको ठंड महसूस होने लगे तो उसे फ्रिज से बाहर निकाल सकते हैं या कोई स्वच्छ गर्म तरल पदार्थ, जैसे कि स्वच्छ शोरबा या हर्बल (जड़ी-बूटी वाली) चाय पी सकते हैं।

कौन-से तरल पदार्थ स्वच्छ तरल पदार्थ हैं और उन्हें पीना ठीक है?

<input type="checkbox"/> स्वच्छ सूपस (शोरबा)	X <input type="checkbox"/> कोई ब्रेड, अनाज या चावल नहीं
वे तरल पदार्थ जो ठीक हैं:	वे खाद्य-पदार्थ और तरल पदार्थ जो ठीक नहीं हैं:
<input type="checkbox"/> सेब का रस, सफेद अंगूर का रस, सफेद क्रेनबेरी का रस नहीं	X <input type="checkbox"/> खाद्य-पदार्थ के टुकड़ों के साथ कोई सूप
<input type="checkbox"/> नींबू का स्वच्छ गैटोरेड/पावरेड	X <input type="checkbox"/> कोई मांस नहीं
<input type="checkbox"/> अदरक की ऐल (बीयर), और पानी	X <input type="checkbox"/> कोई फल या सब्जियाँ नहीं
<input type="checkbox"/> कॉफी या चाय (चीनी या मीठा बनाने वाली चीज़ ठीक है)	X <input type="checkbox"/> किसी प्रकार का दूध या डेयरी उत्पाद नहीं
<input type="checkbox"/> पॉप्सिकल्स (लाल या बैंगनी नहीं)	X <input type="checkbox"/> कोई लाल, नीला या बैंगनी तरल पदार्थ नहीं
<input type="checkbox"/> नींबू या संतरे का जेलो	X <input type="checkbox"/> कोई अल्कोहलयुक्त पेय पदार्थ नहीं

मुझे पेट साफ करने वाले स्वच्छ तरल पदार्थ पीना कब बंद कर देना चाहिए?

कोलोноस्कोपी के समय से पहले के दो घंटों में कोई तरल पदार्थ न पीएँ। कुछ लोगों के लिए, उनका

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

कोलोनोस्कोपी डॉक्टर थोड़ा और पहले बंद करने के लिए कह सकते हैं।

कोलोनोस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसित है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

COLONOSCOPY

में कैसे जानूँगा/जानूँगी कि मेरी अंतड़ी/कोलन (बृहदान्त्र) पर्याप्त साफ हो गई है?

आपकी आँत की तैयारी पूरी हो गई है, इसे आप उस समय जानेंगे जब आपका मल (पूप) पीला से लेकर स्वच्छ (रंगहीन) तक दिखने लगे:



जब मुझे लगे कि मेरी कोलन (बृहदान्त्र) पूरी तरह साफ हो गई है, तो क्या मुझे तरल विरेचक (लिव्किड लैग्जेटिव) पदार्थ पीने बंद कर देना चाहिए?

नहीं। मृदु विरेचकों (लैग्जेटिव) की सारी मात्रा को लेना महत्वपूर्ण है।

मुझे सुबह जल्दी उठ कर मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) की आधी मात्रा को क्यों पीना है (यदि निर्देश ऐसा कहते हों)?

शोध दर्शाते हैं कि तरल विरेचक (लिव्किड लैग्जेटिव) की आधी मात्रा को परीक्षण से पहले वाले दिन की शाम में और आधी परीक्षण वाले दिन की सुबह में पीना अंतड़ी की सफाई के लिए बेहतर होता है। कोलोनोस्कोपी डॉक्टर आपकी अंतड़ी को अधिक स्पष्टता के साथ देख सकेगा।

याद रखें कि अकसर लोगों को लंबी यात्रा से पहले भी जल्दी जागना पड़ता है। कुछ ऐसी गतिविधियों की योजना पहले से बना लें जिन्हें आप काफी सुबह में बार-बार शौचालय जाने के दौरान कर सकते हैं (रेडियो, म्यूज़िक, टीवी, कम्प्यूटर)।

मुझे कोलोनोस्कोपी फैसिलिटी (चिकित्सा केंद्र)/हॉस्पिटल जाने के लिए कार से लंबी यात्रा करनी होती है। मुझे अपनी यात्रा की योजना कैसे बनानी चाहिए?

अधिकतर लोग अनुभव करते हैं कि उन्हें कोलोनोस्कोपी से पहले के दो घंटों में बार-बार शौचालय नहीं जाना पड़ता। यदि आपको एक घंटे से अधिक की यात्रा करनी पड़े, तो यह सबसे अच्छा होगा कि कोलोनोस्कोपी से पहले वाले दिन की शाम से आप किसी ऐसी जगह पर रुकें, जो कोलोनोस्कोपी वाले स्थान के पास हो। आपको सुबह के समय अपना घर या होटल छोड़ने के कम से कम एक घंटे पहले अपना मृदु विरेचक (लैग्जेटिव) समाप्त कर लेना चाहिए।

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी के बारे में और अधिक प्रश्न

कार्यविधि के पश्चात् किसी को मेरे साथ क्यों रहना चाहिए?

कोलोноस्कोपी के दौरान प्रयुक्त दवाओं से अकसर लोग कुछ घंटे बाद तक निद्रालु और थकावट का अनुभव करते हैं। इससे लोगों के लिए अकेले ड्राइव या यात्रा करना असुरक्षित हो जाता है।

यह आवश्यक है कि आपके साथ कोई ऐसा व्यक्ति रहे, जो जाँच का परिणाम सुनने के लिए रुके और उसके बाद आपको घर ले जाए। उससे परिणामों को और इस बारे में लिखने के लिए कहें कि क्या भविष्य के वर्षों में कोई और कोलोноस्कोपी कराने का सुझाव दिया गया है। आपको तनावरहित करने के लिए कोलोноस्कोपी के दौरान दी गई दवाओं के कारण आप निद्रालुता अनुभव करेंगे। संभव है कि आपको परिणामों के बारे में जो बताया जाए, उसे आप याद न रख सकें।

यदि आप किसी ऐसे व्यक्ति को नहीं ढूँढ़ पाते हैं, जो आपके साथ कोलोноस्कोपी के बाद भी रहे तो कोलोноस्कोपी डॉक्टर कोलोноस्कोपी तो कर सकता है, लेकिन वह आपको शामक दवाएँ कम (या नहीं) देगा और/या आपको कोलोноस्कोपी के बाद हॉस्पिटल एंडोस्कोपी क्लिनिक में अधिक देर तक रखेगा। वे आपसे घर टैक्सी से जाने के लिए भी कह सकते हैं।

क्या कोई मेरे साथ कक्ष में भी जा सकता/सकती है? क्या मुझे अकेला रहना होगा?

यदि आपका परीक्षण शल्यक्रिया वाले कक्ष में नहीं किया जा रहा है, तो कुछ डॉक्टरों को इस पर आपत्ति नहीं होती कि आपके साथ रहने वाला व्यक्ति आपके साथ निरीक्षण कक्ष में जाए। जब परीक्षण किया जाएगा, तब उनसे चले जाने के लिए कहा जाएगा।

यदि आपकी कोई विशेष आवश्यकता हो, तो यह अच्छा होगा कि आप उस विषय में क्या किया जाएगा, इस सम्बंध में चर्चा करने के लिए अपने कोलोноस्कोपी डॉक्टर को इस बारे में परीक्षण से पहले ही बता दें।

क्या आपको कोलोноस्कोपी वाले दिन कोई विशेष चीज़ पहननी होगी?

नहीं, लेकिन आपसे कपड़े बदल कर अस्पताल का गाउन पहनने के लिए कहा जाएगा। सामान्यतः सबसे अच्छा यह होगा कि आप अपनी कीमती चीज़ें घर पर ही छोड़ जाएँ और केवल उन्हीं चीज़ों को अपने साथ ले जाएँ जिनकी आपको उस दिन आवश्यकता हो, जिसमें आपका मेडिकल कार्ड शामिल है।

कोलोноस्कोपी के लिए किस प्रकार की दवाओं (शामकों) का प्रयोग किया जाता है?

अलग-अलग डॉक्टरों द्वारा अलग-अलग दवाओं का प्रयोग किया जाता है। शमन और दर्द निवारण के लिए दी जाने वाली दवाओं (जैसे कि फेंटानिल, मिडाज़ोलम (जिसे वर्ड भी कहा जाता है) और प्रोपोफोल) की थोड़ी मात्रा का प्रयोग सबसे अधिक किया जाता है। इन दवाओं के कारण, कई लोगों को कोलोноस्कोपी समाप्त होने के बाद उसके बारे में कुछ याद नहीं रहता। संभव है कि कोलोноस्कोपी समाप्त होने के बाद आप अच्छी तरह याद न कर पाएँ या आपके पैर एक-दो घंटे तक अचल रहें।

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

हाल में फेटानिल समाचार (सुर्खियों) में काफी रही है और कुछ लोग उसके बारे में चिंतित हो सकते हैं। यह दवा कोलोноस्कोपी और अन्य चिकित्सीय परीक्षण के लिए नियमित रूप से प्रयोग की जाती है और यदि उसका इस प्रकार से उपयोग किया जाए तो वह सुरक्षित है। यदि इसके बारे में आपके कोई प्रश्न हैं, तो उसे आप अपने पारिवारिक डॉक्टर या कोलोноस्कोपी डॉक्टर से पूछ सकते हैं।

कोलोноस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसीकृत है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

COLONOSCOPY

क्या कोई I.V. (अंतःशिराभ) लगेगी?

सामान्यतः आपकी बाँह में कोई अंतःशिराभ (IV) लाइन लगाई जाती है। इस अंतःशिराभ (IV) लाइन का प्रयोग आपको शांत रखने (निद्रालु बनाए रखने) और दर्द की संभावना को कम करने के लिए दवाएँ (सामान्यतः मिडाज़ोलम और फेंटानिल) देने के वास्ते किया जाएगा।

क्या आपको शामक दवाओं की आवश्यकता है?

यद्यपि, उत्तरी अमेरिका में अधिकांश लोग कोलोноस्कोपी के लिए दवाइयों का प्रयोग करते हैं (आपको निद्रालु बनाने के लिए), लेकिन कुछ लोग शामक औषधियों के बिना कोलोноस्कोपी कराते हैं। यूरोप में कोलोноस्कोपी अक्सर शामक औषधियों के बिना ही की जाती है। ऐसे लोग जो दवाओं का उपयोग नहीं करते हैं, उन्हें कार्यविधि याद रहेगी और वे कुछ तकलीफ़ (असुविधा) और संभवतः कुछ दर्द का अनुभव कर सकते हैं। वे कोलन (बृहदान्त्र) की दिखावट को देखने के लिए (यदि वे चाहें तो) वीडियो डिस्प्ले देखने में भी सक्षम होंगे। वे कोलोноस्कोपी के तत्काल बाद सामान्य गतिविधियों पर भी लौट सकते हैं।

जो व्यक्ति शामक दवाएँ लेते हैं उन्हें दर्द या तकलीफ़ (असुविधा) होने की संभावना कम होती है। उन्हें कार्यविधि के बाद के 24 घंटों तक ड्राइव नहीं करना चाहिए और अपने साथ किसी ऐसे व्यक्ति को रखना चाहिए, जो उन्हें घर ले जा सके और कोलोноस्कोपी के बाद उनके साथ रुक सके।

यदि शामक दवाओं के बारे में आपकी कोई प्राथमिकता या आपके कोई प्रश्न हैं, तो उस बारे में कोलोноस्कोपी डॉक्टर या उसकी नर्स से कोलोноस्कोपी के दिन से पहले पूछें। अधिकतर डॉक्टर कोलोноस्कोपी के लिए जिन दवाओं का प्रयोग करते हैं उनके बारे में उनकी अपनी प्राथमिकताएँ होती हैं।

कोलोноस्कोपी कराने वाले लोगों के लिए भी उसी तरह कोई एक सामान्य संवेदनाहारी (एनेस्थेटिक) क्यों नहीं दी जाती, जिस तरह उन्हें किसी बड़ी सर्जरी में दी जाती है?

सामान्य संवेदनाहारी के लिए एनेस्थेसिया डॉक्टरों और एक श्वसन नलिका तथा जब आप स्वयं पर्याप्त मात्रा में साँस न ले पाएँ, उस स्थिति के लिए कृत्रिम श्वसन मशीन की आवश्यकता होती है। कोलोноस्कोपी में सामान्यतः प्रयोग की जाने वाली दवाओं की तुलना में सामान्य संवेदनाहारी से समस्याएँ उत्पन्न होने का जोखिम थोड़ा ज्यादा होता है।

अधिकतर लोग सामान्य संज्ञाहरण के बिना काफी बेहतर अनुभव/कार्य करते हैं।

कोलोноस्कोपी कितनी पीड़ादायक है?

कोलोноस्कोपी के प्रति हर व्यक्ति की पीड़ा प्रतिक्रियाएँ अलग-अलग होती हैं। अधिकांश लोगों को कोलोноस्कोपी के दौरान की किसी पीड़ा (दर्द) की याद नहीं रहती। कोलोноस्कोपी के दौरान कुछ समय के लिए तकलीफ़ (असुविधा) हो सकती है, जिसकी याद अधिकांश लोगों को नहीं रहती। तकलीफ़ (असुविधा) कम करने के लिए दवाओं का प्रयोग किया जाता है। तकलीफ़ (असुविधा) घटाने के लिए आपका डॉक्टर अन्य कार्य करने जैसे कि शरीर की स्थितियों (आसनों) को बदलने के लिए कह सकता है।

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

कोलोनोस्कोपी के दौरान आपकी कोलन (बृहदान्त्र) हवा से भरी रहती है जिसके कारण बाद में पेट का फूलना और तकलीफ (असुविधा) हो सकती है।

कोलोनोस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसीकृत है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी कक्ष में कितने लोग शामिल होते हैं?

कोलोноस्कोपी डॉक्टर के अलावा कमरे में एक नर्स रहती है। अन्य नर्स, डॉक्टर्स, छात्र डॉक्टर्स या नर्स भी उपस्थित रह सकती हैं।

इन अतिरिक्त लोगों की क्या भूमिका होती है?

ये अन्य लोग उपकरणों को पकड़ा कर या आपको दवाएँ देकर परीक्षण में आपके डॉक्टर की सहायता करते हैं।

यदि पुर्वगक (पॉलिप) निकाले जाते हैं, तो क्या आप उसका अनुभव करेंगे?

आप पुर्वगकों (पॉलिप्स) का निकाला जाना अनुभव नहीं करेंगे क्योंकि कोलन (बृहदान्त्र) में ऐसा कोई स्नायु परिसरीय अंत (एंडिंग) नहीं होता, जो दर्द का अनुभव करे।

कोलोноस्कोपी के दौरान क्या होगा?

1. आपको आपकी बाईं करवट लेटा दिया जाएगा। कई हॉस्पिटल्स/ एंडोस्कोपी फैसिलिटीज़ (चिकित्सा केंद्र) में, पूरी प्रक्रिया के दौरान आपको ऑक्सीजन दी जाएगी, और आपके रक्तचाप, हृदय गति, और श्वसन क्रिया पर निगाह रखी जाएगी।
2. आपको निद्रालु बनाने के लिए आपको दवाएँ दी जाएँगी। इन दवाओं को दिए जाने का उद्देश्य आपको पूरी प्रक्रिया के दौरान आरामदेह स्थिति में रखना है। कुछ लोग पूरे परीक्षण के दौरान सोते रहते हैं। अन्य लोग अपेक्षाकृत अधिक जागते रहते हैं।
3. डॉक्टर परीक्षण का प्रारंभ मलाशय में निरीक्षण करने वाली ऊँगली डालकर कर करेंगे। उसके बाद आपके कोलन (बड़ी अंतड़ी/बड़ी आँत) में, जिसका निरीक्षण किया जा रहा है, कोलोноस्कोपी नलिका प्रविष्ट कराई जाएगी, जिसकी मोटाई निरीक्षण करने वाली ऊँगली जितनी होती है।
4. कार्यविधि लगभग 20 से 45 मिनट की अवधि में की जाती है। आपका डॉक्टर इस समय नलिका को आपके कोलन (बृहदान्त्र) में सावधानी से गतिशील करते हुए, और आपके कोलन (बृहदान्त्र) के आंतरिक स्तर को देखते हुए व्यतीत करता है। देखने की प्रक्रिया को बेहतर बनाने के लिए हवा या पानी प्रविष्ट कराने के वास्ते कोलोноस्कोप का प्रयोग किया जा सकता है। ऊतक के नमूने लेने या पुर्वगकों (पॉलिप्स) को हटाने के लिए उपकरण का उपयोग किया जा सकता है, लेकिन जब यह किया जाएगा, तब आप कुछ भी अनुभव नहीं करेंगे।

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी के बाद स्वास्थ्य लाभ के बारे में प्रश्न

कोलोноस्कोपी के बाद स्वास्थ्य लाभ किस प्रकार होगा?

1. यदि आपने प्रक्रिया के दौरान शामक लिया है: प्रक्रिया के बाद, आप स्वास्थ्य लाभ कक्ष में 30 से 60 मिनट व्यतीत करते हैं, जब तक आप अधिक जागृत अवस्था में नहीं आ जाते और अधिक चौकन्ने नहीं हो जाते। स्वास्थ्य लाभ के बाद, आप हॉस्पिटल से डिस्चार्ज कर दिए जाएंगे।

आपको 24 घंटे तक ड्राइव नहीं करना चाहिए और किसी व्यक्ति को अपने साथ रखना चाहिए, जो आपको घर ले जाए, और आपके पूरी तरह स्वस्थ हो जाने तक आपके साथ रहे। आपका डॉक्टर यह अपेक्षा कर सकता है कि आप किसी ऐसे व्यक्ति की व्यवस्था करें जो आपके साथ रहे।

यदि आपने प्रक्रिया के दौरान शामक नहीं लिया है: आप कोलोноस्कोपी के बाद घर जा सकते हैं या तुरंत कार्य पर लौट सकते हैं। आपको अपने साथ रुकने के लिए किसी की आवश्यकता नहीं होती और आप स्वयं ड्राइव करने में सक्षम हैं।

2. आपका डॉक्टर आपके परीक्षण परिणाम के बारे में आपको एक नोट देगा। डॉक्टर या नर्स आपके या आपके साथ वाले व्यक्ति से परिणामों के बारे में चर्चा भी करेंगे। यदि आपको कोलोноस्कोपी के दौरान शामक दिया गया है, तो संभव है कि आप चर्चा को याद न रख सकें। यह आवश्यक है कि आप अपने साथ किसी व्यक्ति को लाएँ जो परिणामों को सुने और बाद में आपको बताए।
3. हटाए गए कोई भी पुर्वगक (पॉलिप) या ऊतक के नमूने (बायोप्सीज़) किसी पैथोलॉजिस्ट द्वारा समीक्षा किए जाने के लिए भेजे जाएंगे। परिणाम सामान्यतः एक महीने के अंदर उपलब्ध हो जाते हैं। यदि कोई चिंताजनक या महत्वपूर्ण निष्कर्ष प्राप्त होता है, तो आपको आपके डॉक्टर के कार्यालय से सीधे कॉल किया जाएगा, अथवा आपको परिणामों के बारे में चर्चा करने के लिए क्लिनिक पर लौटने के लिए कहा जा सकता है।
परिणामों की सूचना देने और यदि आवश्यक हो, तो आगे की चिकित्सा योजनाओं को प्रस्तुत करने के लिए आपको रेफर करने वाले डॉक्टर या नर्स के पास भी एक पत्र भेजा जाएगा।

शामक दिए जाने के बाद में स्पष्ट ढंग से सोच सकूँ, इसमें कितना समय लगेगा?

यह आपको दी गई शामक औषधियों के प्रकार और मात्रा पर निर्भर होता है कई डॉक्टर आपसे पहले 24 घंटों के दौरान ड्राइव न करने और आराम से रहने के लिए कहते हैं। संभव है कि आप उस दौरान ऐसी गतिविधियाँ कर पाने में सक्षम न हों, जिनमें ध्यान केंद्रित करने की आवश्यकता हो।

COLONOSCOPY

कोलोноस्कोपी के बाद स्वास्थ्य लाभ किस प्रकार होगा?

1. यदि आपने प्रक्रिया के दौरान शामक लिया है: प्रक्रिया के बाद, आप स्वास्थ्य लाभ कक्ष में 30 से 60 मिनट व्यतीत करते हैं, जब तक आप अधिक जागृत अवस्था में नहीं आ जाते और अधिक चौकन्ने नहीं हो जाते। स्वास्थ्य लाभ के बाद, आप हॉस्पिटल से डिस्चार्ज कर दिए जाएंगे। आपको 24 घंटे तक ड्राइव नहीं करना चाहिए और किसी व्यक्ति को अपने साथ रखना चाहिए, जो आपको घर ले जाए, और आपके पूरी तरह स्वस्थ हो जाने तक आपके साथ रहे। आपका डॉक्टर यह अपेक्षा कर सकता है कि आप किसी ऐसे व्यक्ति की व्यवस्था करें जो आपके साथ रहे। यदि आपने प्रक्रिया के दौरान शामक नहीं लिया है: आप कोलोноस्कोपी के बाद घर जा सकते हैं या तुरंत कार्य पर लौट सकते हैं। आपको अपने साथ रुकने के लिए किसी की आवश्यकता नहीं होती और आप स्वयं ड्राइव करने में सक्षम होते हैं।
2. आपका डॉक्टर आपके परीक्षण परिणाम के बारे में आपको एक नोट देगा। डॉक्टर या नर्स आपके या आपके साथ वाले व्यक्ति से परिणामों के बारे में चर्चा भी करेंगे। यदि आपको कोलोноस्कोपी के दौरान शामक दिया गया है, तो संभव है कि आप चर्चा को याद न रख सकें। यह आवश्यक है कि आप अपने साथ किसी व्यक्ति को लाएँ जो परिणामों को सुने और बाद में आपको बताए।
3. हटाए गए कोई भी पुर्वगक (पॉलिप) या ऊतक के नमूने (बायोप्सीज़) किसी पैथोलॉजिस्ट द्वारा समीक्षा किए जाने के लिए भेजे जाएंगे। परिणाम सामान्यतः एक महीने के अंदर उपलब्ध हो जाते हैं। यदि कोई चिंताजनक या महत्वपूर्ण निष्कर्ष प्राप्त होता है, तो आपको आपके डॉक्टर के कार्यालय से सीधे कॉल किया जाएगा, अथवा आपको परिणामों के बारे में चर्चा करने के लिए क्लिनिक पर लौटने के लिए कहा जा सकता है। परिणामों की सूचना देने और यदि आवश्यक हो, तो आगे की चिकित्सा योजनाओं को प्रस्तुत करने के लिए आपको रेफर करने वाले डॉक्टर या नर्स के पास भी एक पत्र भेजा जाएगा।

शामक दिए जाने के बाद में स्पष्ट ढंग से सोच सकूँ, इसमें कितना समय लगेगा?

यह आपको दी गई शामक दवाओं के प्रकार और मात्रा पर निर्भर होता है। कई डॉक्टर आपसे पहले 24 घंटों के दौरान ड्राइव न करने और आराम से रहने के लिए कहते हैं। संभव है कि आप इस दौरान ऐसी गतिविधियाँ कर पाने में सक्षम न हों, जिनमें ध्यान केंद्रित करने की आवश्यकता हो।

यदि कोलोноस्कोपी के बाद में पेट फूला हुआ महसूस करूँ और मैं गैस छोड़ने लगूँ तो मुझे क्या करना चाहिए?

डॉक्टर द्वारा आपकी कोलन (बृहदान्त्र) का अच्छी तरह निरीक्षण करने के लिए कोलन में हवा डालने के कारण कुछ लोग ऐसा अनुभव कर सकते हैं। ऐसी अनुभूति होने पर टहलने से राहत मिल सकती है।

मैं ठोस खाद्य-पदार्थों को कब खा सकता/सकती हूँ?

INFORMED CHOICES ABOUT

COLONOSCOPY

यद्यपि सामान्यतः ऐसा कोई प्रतिबंध नहीं है, लेकिन आपको तरल (जूस, सूप) और हल्के खाद्य-पदार्थों से शुरू करना चाहिए, और तब धीरे-धीरे अधिक नियमित आहार की ओर बढ़ना चाहिए। हल्के खाद्य-पदार्थों को चबाना और पचाना आसान होता है। संभव है कि कोलोноस्कोपी के तत्काल बाद आप टिक्का और चर्बीदार खाद्य-पदार्थों जैसे भारी खाद्य-पदार्थों को सहन कर पाने में सक्षम न हों।

कोलोноस्कोपी के बारे में और अधिक जानकारी के लिए विज़िट करें: mycolonoscopy.ca



Harminder Singh और John R. Walker द्वारा लिखित Optimizing colonoscopy, 2017, University of Manitoba, Canada

Creative Commons एट्रिब्यूशन-नो डेरिवेटिव्स 4.0 (Creative Commons Attribution-NoDerivatives 4.0) अंतर्राष्ट्रीय लाइसेंस के अंतर्गत लाइसेंसीकृत है। आप इस सामग्री को इसकी सम्पूर्णता में प्रतिलिपित और वितरित करने के लिए उस समय तक स्वतंत्र हैं, जब तक उसे किसी प्रकार से बदला नहीं जाता (कोई अमौलिक कृति नहीं)।

