

JŪSU KOLONOSKOPIJA

EZICLEN®

koncentrāts iekšķīgi
lietojama šķidruma
pagatavošanai

bezūdens nātrija sulfāts, magnija sulfāts
heptahidrāts un kālija sulfāts

Ārsts:

Datums:

Plkst:

Vieta:

Sagatavošanās plāns:

- VIENAS DIENAS PLĀNS:
2 devas dienā PIRMS procedūras
- DIVU DIENU (DALĪTĀS DEVAS) PLĀNS:
1.deva dienā PIRMS procedūras;
2.deva procedūras dienā

▶ PIETIEKAMAS HIDRATĀCIJAS NOZĪMĪGUMS

Tā kā caureja izraisa dehidratāciju, ļoti svarīgi, ka Jūs stingri ievērojat augstāk minētos norādījumus un dzeriet papildus šķidrumu tik daudz, cik tas nepieciešams, lai noturētu hidratāciju atbilstošā līmenī.



Jūs drīkstat dzert sekojošus šķidrumus:

Caurspīdīgus šķidrumus, piemēram, ūdeni, tēju vai kafiju (bez piena vai pienu saturoša kafijas krējuma). Saldinātāji ir atļauti; gāzēti vai negāzēti dzērieni, filtrētas augļu sulas bez augļu mīkstuma (neiekrāsotas sarkanā vai purpurkrāsā), caurspīdīga zupa vai zupa bez biežumiem.



Nedzeriet:

Pienu, dzērienus, kas iekrāsoti sarkanā vai purpurkrāsā, alkoholiskos dzērienus, augļu sulas vai dzērienus ar augļu mīkstumu.

KĀ SAGATAVOTIES PROCEDŪRAI

Lai nodrošinātu zarnu iztīršanas efektivitāti un procedūras izdošanos, būtiski, ka Jūs stingri ievērojat sekojošus norādījumus.

Pirmsprocedūras dienā Jūs varat ieturēt vieglas brokastis. Pēc brokastīm pusdienās, vakariņās un citās maltītēs līdz procedūras pabeigšanai Jūs drīkstat lietot TIKAI dzidrus šķidrumus.

KĀ LIETOT EZICLEN®?

Sagatavošanās ar Eziclen® sastāv no 2 devu izdzeršanas sekojošā secībā:

▶ 1.DEVAS datums:

Sākt plkst.:

1.stunda



Ielejiet vienas Eziclen® pudeles saturu glāzē.



Pievienojiet zālēm ūdeni, līdz līmenis glāzē sasniedz pildījuma atzīmi.



Nesteidzoties (pusstundas līdz stundas laikā) izdzeriet visu glāzē esošo šķidrumu atzīmi.

2.stunda



SVARĪGI
Izdzeriet 2 vai vairāk glāzes ūdens (vai atļautā caurspīdīgā šķidruma) nākošās stundas laikā.

▶ 2.DEVAS datums:

Sākt plkst.:

1.stunda



Ielejiet otras Eziclen® pudeles saturu glāzē.



Pievienojiet zālēm ūdeni, līdz līmenis glāzē sasniedz pildījuma atzīmi.



Nesteidzoties (pusstundas līdz stundas laikā) izdzeriet visu glāzē esošo šķidrumu atzīmi.

2.stunda



SVARĪGI
Izdzeriet 2 vai vairāk glāzes ūdens (vai atļautā caurspīdīgā šķidruma) nākošās stundas laikā.

Ievērošanai:




- Ja netiek lietota anestēzija, Jums jāpabeidz dzert šķidrumu vismaz vienu stundu pirms procedūras sākuma.
- Ja tiek lietota anestēzija, Jums jāpabeidz dzert šķidrumu parasti vismaz 2 stundas pirms procedūras sākuma, ņemot vērā anesteziologa norādījumus.

PIRMS ZĀĻU LIETOŠANAS UZMANĪGI IZLASIET LIETOŠANAS INSTRUKCIJU.

Neaizmirstiet aizpildīt šo formu un atdot ārstam procedūras dienā

Zemāk esošā tabula palīdzēs Jums pārliecināties, vai esat sekojis līdzi visiem norādījumiem, un nodrošinās augstu sagatavošanās kvalitāti procedūrai. Lūdzu ņemiet vērā devu lietošanas datumus un laikus, norādītus zemāk esošajā tabulā.

Jums jāizdzer visas zāles un papildus šķidrums.

▶1.DEVAS datums		
SOLIS		IZDZERŠANAS LAIKS
<p>Terapijas sākums – SOLIS 1-3</p> <p>Pirmās EZICLEN® pudeles saturs jāatšķaida ar ūdeni līdz glāzes pildījuma līnijai.</p>	   	<p>Atšķaidītā EZICLEN® pirmās devas izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p> <p>Pirmās ūdens (vai caurspīdīgā šķidruma) glāzes izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p> <p>Otrās ūdens (vai caurspīdīgā šķidruma) glāzes izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p>
<p>Papildus ūdens vai caurspīdīgu šķidrumu izdzeršana – SOLIS 4</p> <p>Divas ar ūdeni vai caurspīdīgu šķidrumu piepildītas glāzes</p>		

<p>VAI JŪS IZDZERĀT VISAS ZĀLES?</p> <p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>	
<p>Šķidrums, izderts, lai nodrošinātu atbilstošu hidratāciju</p>	
ŠĶIDRUMA VEIDS	VAI JŪS IZDZERĀT VISU GLĀZES SATURU?
Pirmā glāze	<p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>
Otrā glāze	<p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>

▶2.DEVAS datums:		
SOLIS		IZDZERŠANAS LAIKS
<p>Otrā terapijas kārtā – ATKĀRTOT SOLI 1 – 3</p> <p>Otrās EZICLEN® pudeles saturs jāatšķaida ar ūdeni līdz glāzes pildījuma līnijai.</p>	   	<p>Atšķaidītā EZICLEN® otrās devas izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p> <p>Pirmās ūdens (vai caurspīdīgā šķidruma) glāzes izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p> <p>Otrās ūdens (vai caurspīdīgā šķidruma) glāzes izdzeršanas laiks:</p> <p>_____</p>
<p>Papildus ūdens vai caurspīdīgu šķidrumu izdzeršana – SOLIS 4</p> <p>Divas ar ūdeni vai caurspīdīgu šķidrumu piepildītas glāzes</p>		

<p>VAI JŪS IZDZERĀT VISAS ZĀLES?</p> <p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>	
<p>Šķidrums, izderts, lai nodrošinātu atbilstošu hidratāciju</p>	
ŠĶIDRUMA VEIDS	VAI JŪS IZDZERĀT VISU GLĀZES SATURU?
Pirmā glāze	<p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>
Otrā glāze	<p><input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē</p> <p>Ja NĒ, aptuvenais izdertais daudzums: _____</p>

Pēc procedūras: lai aizstātu šķidrumu, kas zaudēts sagatavošanās laikā, lūdzu, dzeriet pietiekami daudz šķidruma, lai nodrošinātu atbilstošu hidratāciju.

Zinošana par blakusparādībām

Jūs varat ziņot par blakusparādībām tieši Zāļu valsts aģentūrai (ZVA) elektroniski interneta vietnē www.zva.gov.lv, klikšķinot uz izvēlnes "Ziņot par zāļu blaknēm" un izvēloties "Pacienta ziņojuma e-veidlapa". Tālrunis informācijai: 67078400.