



## HESTE-IGAROTZEA TRANSITO INTESTINAL

**HESTE-IGAROTZEA** miatzearen helburua da heste meharraren azterketa erradiologikoa egitea.

Horretarako, X izpiekiko opakua den bario-eseqidura bat edan behar duzu.

### AGER DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK

**CITRAFLEET** libratzeko erabiltzen den soluzioa denez, haren ondorioz **BEHERAKO URTSUA** gerta daiteke, baina ez da mingarria.

**EZ DA PROBA EGIN BEHAR HAURDUN EGONEZ GERO**, edo **HORREN SUSMORIK EDUKIZ GERO**, erradiazio ionizatzailea erabiltzen delako.

### PAZIENTEA PRESTATZEA

- GARRANTZITSUA** da hemen azaltzen den **PRESTAKETA** ondo egitea, hesteetan janari-hondarrik gera ez dadin. Hondar horiek zaildu egingo lukete ahia ondo pasatzea nahiz proba bera behar bezala interpretatzea.
- Miaketa egin baino hiru egun LEHENAGOTIK** hasita, hondar gutxi sorrarazten duen dieta bete behar da:

HAUXE HAR DEZAKEZU	EZIN DUZU HAU HARTU
Pastak	Entsaladak, barazkiak eta lekaleak
Saldak (ez barazkienak)	Fruta
Okela eta arraina, plantxan edo egosita	Patatak
Gazta gogorak	Okela eta arraina saltsan eta erregosita
Zuntz gabeko gailetak	Hestebeteak
Ogi txigortua	Ogia
Iragazitako fruta-ura	koipeak eta pastelak
Kafea, tea eta gas gabeko likidoak	Txokolatea eta gasdun edariak

La exploración del **TRÁNSITO INTESTINAL** tiene como objetivo el estudio radiológico del intestino delgado.

Para ello es necesario que beba una suspensión de bario, opaca a los Rayos X.

### POSIBLES COMPLICACIONES

El efecto de la solución evacuable **CITRAFLEET** consiste en una **DIARREA ACUOSA**, que no es dolorosa.

Como en toda exploración que emplea radiación ionizante, **NO DEBERÁ SOMETERSE A ELLA SI ESTÁ EMBARAZADA O SUPONE ESTARLO**

### PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Es **IMPORTANTE** que realice correctamente la **PREPARACIÓN** que se detalla a continuación, con objeto de que su intestino esté libre de residuos alimenticios que dificultarían tanto la progresión de la papilla como la correcta interpretación de la prueba.
- Durante los tres días ANTERIORES** a la exploración se seguirá una dieta pobre en residuos:

PUEDE TOMAR	NO PUEDE TOMAR
Pastas	Ensaladas, verduras y legumbres
Caldos (no de verduras)	Frutas
Carnes y pescados a la plancha o hervidos	Patatas
Quesos duros	Carnes y pescados en salsa o estofados
Galletas sin fibra	Embutidos
Pan tostado	Pan
Zumos filtrados	Grasas y pasteles
Café, Té y líquidos sin gas	Chocolate y bebidas con gas

Miaketaren **AURREKO EGUNEAN:**

- Arratsaldeko 16:00etan: LEHENENGO DOSIA. ZORROTXO BAT **CITRAFLEET** hartuko duzu urarekin nahasia (basokada handia); eta, hurrengo 3 orduetan, apurka-apurka, 2 litro likido edan beharko duzu gutxienez: ura edo edari isotonikoak (Aquarius, adibidez), fruta-ur iragaziak, saldak, infusioak...
- Gaueko 22:00etan: BIGARREN DOSIA. ZORROTXO BAT **CITRAFLEET** hartuko duzu urarekin nahasia (basokada handia); eta, hurrengo 3 orduetan, apurka-apurka, 2 litro likido edan beharko duzu gutxienez: ura edo edari isotonikoak (Aquarius, adibidez), fruta-ur iragaziak, saldak, infusioak...
- EZIN DA afaldu.

 **MIAKETAREN egunean:**

- **BARAURIK** joan behar zara.
- Prestaketa hau guztia paziente helduentzat da, eta miaketa agindu duen fakultatiboak gainbegiratuta egongo da beti.
- **OSPITALERATUTA** bazaude, zure probarako **ZAINKETEZ ARDURATZEN DIREN KIDEEK** prestatuko zaituzte probarako.
- **GIBELEKO EDO BIHOTZEKO GUTXIEGITASUN LARRIA** baduzu, kontsultatu medikuarekin.

**BEREN BEREGI EMANDAKO BAIMENA**Ez da beharrezkoa **Baimen Informatua** ematea **Día ANTERIOR** a la exploración:

- A las 4 de la tarde. PRIMERA DOSIS: Tomará un sobre de **CITRAFLEET** disuelto en 1 vaso grande de agua, seguido de 2 litros como mínimo de agua o bebida isotónica (Aquarius, por ejemplo), zumos colados, caldos, infusiones..... a beber lentamente durante las siguientes 3 horas.
- A las 10 de la tarde SEGUNDA DOSIS: Tomará el otro sobre de **CITRAFLEET** disuelto en 1 vaso grande de agua, seguido de 2 litros como mínimo de agua o bebida isotónica (Aquarius, por ejemplo), zumos colados, caldos, infusiones..... a beber lentamente durante las siguientes 3 horas.
- NO se puede cenar.

 **Día de la EXPLORACIÓN:**

- Debe acudir **EN AYUNAS**.
- Esta preparación va referida al paciente adulto, y siempre ha de ser supervisada por el Facultativo que prescriba la exploración.
- En el caso que Ud. se encuentre **INGRESADO** en el Hospital, la preparación para la prueba la realizará el **PERSONAL RESPONSABLE DE SUS CUIDADOS**.
- Si padece **INSUFICIENCIA RENAL O CARDIACA GRAVE** consulte con su médico.

**AUTORIZACIÓN EXPRESA**No es necesaria la entrega del **Consentimiento Informado**.