

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ESAME DI COLONSCOPIA TOTALE IN SEDAZIONE PROFONDA**

PREPARAZIONE PER L'ESAME

Da comprare in farmacia:

- 1 confezione di *Clensia* (2 in presenza di stipsi severa)
- 1 confezione di *Gutlife Gel*
- 1 confezione di *Endolac* bustine o *Enterobacilli* bustine

INTRODUZIONE

Un'adeguata preparazione intestinale rappresenta uno dei fattori più importanti per consentire al medico un'accurata esplorazione del suo intestino.

La preparazione intestinale consta di due parti essenziali: la dieta e l'assunzione del lassativo.

Entrambe dovranno essere eseguite in modo accurato e scrupoloso, secondo le indicazioni fornite qui di seguito.

La presenza di eventuali residui fecali ostacola la visione della parete e può nascondere la presenza di lesioni.

Al termine della preparazione le ultime evacuazioni dovrebbero essere completamente liquide e di colore giallastro.

MEMORANDUM

Il giorno dell'esame bisognerà presentarsi con tutta la documentazione clinica ed eventuali esami eseguiti precedentemente:

EMOCROMO, PT, PTT ed ELETTRICARDIOGRAMMA (validità 90 giorni).

La settimana che precede l'esame si deve utilizzare il gel *Gutfile* con 2 applicazioni al dì all'esterno del canale anale, tutti i giorni. Dopo l'esame endoscopico continuare per un'altra settimana l'applicazione della crema proctologica con le stesse modalità al fine di prevenire possibili fastidi anali.

E', inoltre, opportuna l'assunzione del probiotico *Endolac* bustine o *Enterobacilli* bustine, 1-2 bustine al giorno lontano dai pasti; proseguire con la stessa modalità per 15 giorni post-esame per ristabilire la normale flora batterica intestinale e per una più rapida ripresa della funzionalità colica. Durante la preparazione all'esame e anche il giorno stesso si possono continuare le eventuali terapie in corso, mantenendo un intervallo di 1-2 ore tra l'assunzione di farmaci per via orale e l'assunzione del lassativo.

I pazienti che assumono:

- **farmaci anti-aggreganti** come ticlopidina (*Tiklid*, *Antiqreg* ed altri), *Clopidogrel* (*Plavix*) o analoghi dovrebbero sospenderli 7 giorni prima dell'esame, previa consultazione del proprio medico curante o del cardiologo o specialista che li ha prescritti. **L'aspirina** (*Cardioaspirin*, *Ascriptin* o altri) **può essere assunta regolarmente.**

I pazienti che assumono:

- **farmaci anticoagulanti (Coumadin, Sintrom)** dovrebbero sospenderli 5 giorni prima dell'esame, previa consultazione del proprio medico curante o del cardiologo o specialista che li ha prescritti, eseguendo dosaggio di PT e INR il giorno prima dell'esame, da mostrare al Medico Endoscopista.

I pazienti portatori di Pace-Maker o di Defibrillatore (ICD): nella settimana che precede l'esame devono effettuare una valutazione specialistica presso il proprio Centro di Elettrofisiologia. Dopo l'esecuzione della colonscopia, qualora sia stato utilizzato l'elettrobisturi, i pazienti verranno inviati al Centro di Elettrofisiologia di riferimento per verificare il funzionamento del dispositivo.

E', infine, indispensabile venire accompagnati perché durante l'esame vengono somministrati farmaci antidolorifici e sedativi che controindicano la conduzione di veicoli per 12 ore.

PREPARAZIONE INTESTINALE PER COLONSCOPIA

1^ PARTE: LA DIETA

ALIMENTAZIONE: PER UNA BUONA PREPARAZIONE E' FONDAMENTALE SEGUIRE UNA DIETA CORRETTA A PARTIRE DA TRE GIORNI PRIMA DELL'ESAME.

Tre giorni prima dell'esame:

iniziare una dieta priva di fibre e di scorie (non assumere frutta con buccia e semi, verdura, legumi e cibi integrali) ed alimenti contenenti semi (es. pane al sesamo, kiwi, uva, pomodori, semi di lino).

SCHEMA DIETETICO

PRIMA COLAZIONE

Yougurt bianco 1 vasetto standard 125 gr.
Fiocchi di mais o fette biscottate (2 cucchiaini o 2 fette)
Miele o marmellata di frutta (1 cucchiaino)
The'

SPUNTINO

Mousse alla frutta o frutta fresca (150 gr.)
tranne kiwi, uva o frutta con buccia

PRANZO

Carne bianca lessata o ai ferri o, in alternativa, pesce lesso o ai ferri (una porzione media 100 gr.)
Zucchine lesse (una porzione abbondante 200 gr.)
Pane di frumento tostato o fette biscottate (n. 1 panino o n. 4 fette 40 gr.)
Acqua naturale

SPUNTINO

Frutta fresca (n. 1 frutto medio 200 gr. tranne kiwi, uva o frutta con buccia o, in alternativa, frullato di frutta).

CENA

Pastina all'olio (80 gr.)

Patate lesse o al forno (una porzione media 200 gr.)

Acqua naturale

DA SUDDIVIDERE NELL'ARCO DELLA GIORNATA:

olio extravergine di oliva n. 3 cucchiaini (30 gr.)

IL GIORNO CHE PRECEDE L'ESAME SI POTRA' SEGUIRE LO STESSO SCHEMA DIETETICO.

È POSSIBILE BERE ACQUA NATURALE, THE' O TISANE (ANCHE ZUCCHERATI) FINO A 2 ORE PRIMA DELL'ESAME, SALVO DIVERSA INDICAZIONE MEDICA, ED OCCORRE OSSERVARE IL DIGIUNO ASSOLUTO DA CIBI SOLIDI DA ALMENO 7 ORE PRIMA.

2^PARTE: ASSUNZIONE DEL LASSATIVO

PRODOTTO SUGGERITO E MODALITA' DI PREPARAZIONE: *Clensia* (n. 1 confezione)

La confezione di *Clensia* contiene 8 buste, 4 bustine denominate A e 4 bustine denominate B. Bisognerà sciogliere 2 bustine A e 2 bustine B in 1 l. di acqua naturale e ripetere la procedura per due volte, assumendo quindi un totale di 2 l. di acqua con 4 bustine A e 4 bustine B. La soluzione al gusto di agrumi va conservata in frigo, anche perché fredda risulta più gradevole.

Si raccomanda di non aggiungere alla soluzione alcun tipo di sostanza (zucchero, aromatizzanti vari, liquidi diversi dall'acqua, etc).

MODALITA' DI ASSUNZIONE

SE L'ESAME È PREVISTO LA MATTINA ENTRO LE ORE 10,00:

il giorno prima dell'esame assumere la soluzione precedentemente preparata *Clensia* iniziando alle ore 20:00-22:00. Bere 250 ml. di soluzione ogni 20-25 minuti, fino ad esaurimento della stessa.

SE L'ESAME È PREVISTO LA MATTINA FRA LE ORE 10,00 E LE ORE 13,00:

se l'esame è previsto in tarda mattinata è possibile assumere i 2 l. di soluzione *Clensia* frazionati in due tempi, il primo litro la sera prima dopo cena (20:30-21:30) ed il secondo litro la mattina stessa dell'esame, bevendo la soluzione fra le ore 05:00 e le ore 06:00.

SE L'ESAME È PREVISTO DALLE ORE 13,00 IN POI:

la mattina dell'esame assumere la soluzione precedentemente preparata *Clensia* iniziando alle ore 05:00-07:00. Bere 250 ml. di soluzione ogni 20-25 minuti, fino ad esaurimento della stessa.

CASI PARTICOLARI

PREPARAZIONE INTESTINALE IN PRESENZA DI STIPSI CRONICA

I pazienti affetti da stitichezza cronica severa in terapia con farmaci lassativi o che comunque lamentano difficoltà ad evacuare devono osservare una modalità di preparazione specifica secondo lo schema illustrato qui di seguito:

Due giorni prima dell'esame:

nell'arco della giornata assumere 1 l. di acqua naturale con 2 buste di Clensia (una bustina A ed una bustina B).

Il giorno che precede l'esame:

nell'arco della giornata assumere 1 l. di acqua naturale con 2 buste di Clensia (una bustina A ed una bustina B).

PROCEDERE POI SECONDO LE MODALITA' DELLA PREPARAZIONE ILLUSTRATA PRECEDENTEMENTE.

ALTRI CASI PARTICOLARI

Per i pazienti con gravi patologie cardiache, per le donne in gravidanza o allattamento, per i pazienti in età pediatrica, per i pazienti anziani con difficoltà all'assunzione di liquidi, per i pazienti portatori di stomia, per i pazienti diabetici o con insufficienza renale cronica o in dialisi: occorre, di solito, una preparazione personalizzata per cui è sempre meglio rivolgersi al Medico Endoscopista che eseguirà la procedura.

PER QUALUNQUE DUBBIO O PERPLESSITA' RIVOLGERSI AL MEDICO ENDOSCOPISTA.

Prenotazioni e Informazioni

Tel. 06/32868.1

info@usi.it - www.usi.it

INFORMAZIONE E CONSENSO ALLE PROCEDURE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

1. Materiale esplicativo sulle procedure

CHE COSA È LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA?

L'Endoscopia Digestiva è una branca della Gastroenterologia e della Chirurgia Digestiva che, utilizzando sofisticati strumenti, consente di diagnosticare e curare le più importanti patologie dell'apparato digerente. Grazie a questo tipo di esami è possibile per il Medico esplorare in modo accurato il tratto superiore dell'apparato digerente, ovvero l'esofago, lo stomaco, il duodeno ed il tratto inferiore (tutto l'intestino crasso ed una piccola parte dell'intestino tenue) e verificare se all'interno siano presenti lesioni in grado di provocare disturbi o indicative di patologie specifiche. L'Endoscopia Digestiva rappresenta quindi, uno degli strumenti più importanti per la prevenzione delle neoplasie digestive.

MODALITÀ ESECUZIONE ESAMI DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, COLONSCOPIA, RETTOSCOPIA E PROCEDURE ANESTESIOLOGICHE

Nel corso delle prestazioni endoscopiche il Paziente è invitato a porsi sul fianco sinistro e dopo la somministrazione di farmaci anestetici, per quanto riguarda l'esofagogastroduodenoscopia viene applicato un boccaglio, facendo procedere attraverso la bocca un sottile tubo flessibile dotato di luce fredda; per la Colonscopia e la Rettoscopia viene invece introdotta attraverso l'ano una sonda endoscopica. Il Medico introdurrà anidride carbonica nelle cavità per distenderne le pareti e ottenere un'ottima visualizzazione degli apparati. Gli esami presentano una durata variabile dai 5 ai 20 minuti.

Gli esami possono risultare fastidiosi o lievemente dolorosi, il Paziente ha quindi la possibilità di scegliere la modalità di anestesia semplice o locale mediante spray orale (per la sola Esofagogastroduodenoscopia), oppure di sedazione cosciente o profonda (ovvero addormentamento completo), indotte per via endovenosa (Esofagogastroduodenoscopia, Colonscopia, Rettoscopia).

Nel corso delle prestazioni endoscopiche il Medico potrà effettuare:

- prelievo di campioni tissutali per perfezionare la diagnosi tramite esame istologico o per approfondire eventuali patologie;
- trattamenti terapeutici quali la polipectomia endoscopica semplice e/o tecniche resettive più complesse, quali la rimozione di corpi estranei o l'arresto di un sanguinamento mediante tecniche di emostasi meccaniche e/o diatermo coagulative.

Gli esami endoscopici risultano invasivi, possono essere quindi gravati di complicanze specifiche, in genere stimate intorno allo 0,1 % (dato proveniente dalla letteratura internazionale).

Risulta dunque essenziale comunicare al medico specialista eventuali patologie, fornendo ECG e analisi ematochimiche recenti.

Al termine dell'esame, dopo un adeguato riposo, il Medico valuta la ripresa di tutti i riflessi posturali e cognitivi e autorizza il ritorno a casa del Paziente.

Il referto della prestazione endoscopica viene consegnato al termine della procedura, mentre la risposta dell'eventuale esame istologico effettuato sul campione prelevato nel corso della prestazione necessita di alcuni giorni. Il Medico è a completa disposizione per tutte le informazioni necessarie alla comprensione del risultato dell'esame.

COSA FARE DOPO L'ESAME

Successivamente alle prestazioni endoscopiche il Paziente può continuare ad avvertire fastidio o tensione addominale che tendono però a passare spontaneamente entro qualche ora. Qualora nelle ore successive all'esame si dovesse avvertire ancora stabilmente dolore o notare tracce di sangue rosso vivo o di colorito nerastro con le feci, il Paziente deve contattare immediatamente la struttura sanitaria e in caso di emergenza il servizio telefonico di emergenza al n. 112.

Poiché i farmaci usati per rendere l'esame meno fastidioso comportano un rallentamento dei riflessi e delle capacità intellettive, è necessario essere accompagnati per essere riportati a domicilio ed astenersi dalla guida di veicoli, dall'essere trasportato quale passeggero su bici o motocicli, dall'impiego di macchinari potenzialmente pericolosi, dall'eseguire lavori o attività impegnative o potenzialmente pericolose e dall'assumere decisioni con implicazioni legali.

INFORMAZIONE E CONSENSO ALLE PROCEDURE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

2. Dichiarazione di informazione

Io sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____

dichiaro di essere stato informato/a dal Dott./Prof. _____

in modo chiaro, comprensibile ed esaustivo, con adeguato anticipo, mediante colloquio e consegna di materiale informativo, sulla natura e sullo stato dell'attuale quadro clinico, nonché sulla conseguente indicazione ad eseguire la seguente procedura:

In particolare, ho preso visione della sezione esplicativa a pag. 1 del presente modulo, dell'informativa per la preparazione alla prestazione e mi sono state fornite informazioni chiare ed esaustive, disponendo di adeguato tempo per valutarne i contenuti, riguardo a:

- modalità di svolgimento, controindicazioni e tempistiche della procedura endoscopica;
- valutazione dell'assetto coagulativo con relativi interventi correttivi;
- possibilità di revoca dell'eventuale mio consenso in corso di esecuzione della procedura endoscopica;
- necessità di digiuno (almeno 6 ore per i solidi e 2 ore per i liquidi) e altri adempimenti preliminari alla procedura endoscopica;
- possibilità, compatibilmente con la dotazione strumentale, che vengano effettuate riprese fotografiche o video per documentare la presenza di patologie importanti o particolari;
- in caso di complicanze o insuccesso dell'intervento endoscopico, mi è stato spiegato che per risolvere il nuovo quadro clinico potrebbe rendersi necessario un trattamento medico, chirurgico o radiologico che in funzione della sua complessità potrà essere immediato o differibile, eseguibile presso la stessa struttura o da eseguire in ambiente ospedaliero.

Mi è stato inoltre spiegato che, ove sopravvenisse una condizione clinica che imponga decisioni in emergenza (stato di necessità), i sanitari procederanno secondo la migliore pratica per la salvaguardia della mia salute. In tale evenienza (nell'impossibilità cioè di essere interpellato) desidero che i Sanitari informino del loro programma terapeutico il Sig./Sig.ra _____ purché presente presso la struttura sanitaria.

3. Formulazione del consenso o diniego alla procedura endoscopica proposta

Tutto ciò premesso, avendo compreso quanto rappresentatomi dal personale medico e contenuto nel presente documento **ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** a essere sottoposto alla procedura endoscopica proposta, compresa ogni manovra connessa e complementare.

Roma, ___/___/_____

Firma Paziente (o Genitore di minore o Tutore-Amministratore di sostegno): _____

Riferimenti eventuale mediatore culturale: _____

Firma del Medico che ha informato il/la Paziente: _____