

APPUNTAMENTO IL GIORNO .....  
ALLE ORE .....

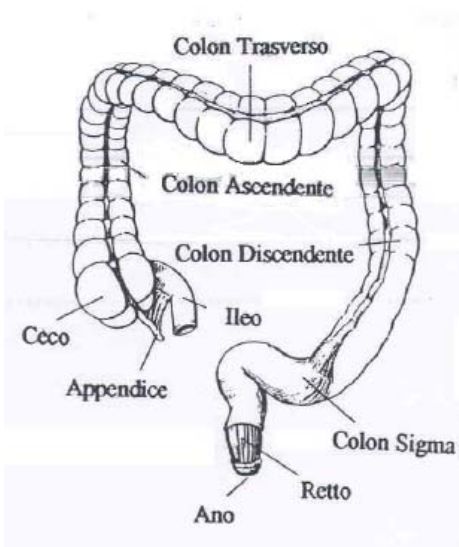
## COLONSCOPIA

### MODULO INFORMATIVO

Una buona preparazione all'esame è fondamentale per l'accuratezza diagnostica dell'indagine e per l'esecuzione di procedure terapeutiche.

#### RICORDATEVI DI:

1. Completare scrupolosamente la preparazione intestinale.
2. Essere accompagnati da qualcuno.
3. Portare con Voi l'impegnativa del Medico Curante, il libretto sanitario S.S.N. ed eventuale documentazione clinica e radiologica (ecotomografie, TC, RMN) oltre ai referti di precedenti colonscopie
4. Presentarsi con esiti di recenti (non oltre 15 gg.) prove emostatiche (emocromo con piastrine, PT, PTT).
5. Sospendere eventuale terapia antiaggregante



almeno 7 gg. prima dell'esame. In caso di terapia anticoagulante, contattare il proprio Medico Curante o la S.C. di Endoscopia.

6. Eseguire a domicilio eventuale profilassi antibiotica dell'endocardite (es. pazienti portatori di protesi valvolari cardiache).

7. Informare la S.C. di Endoscopia in caso di pazienti portatori di pace maker programmati per polipectomia.

La colonscopia è un esame diagnostico che consente di visualizzare interamente il grosso intestino (colon).

L'esame si effettua mediante introduzione, attraverso l'ano, di una sonda flessibile (endoscopio) del diametro di 8-9 mm.

Per tutta la durata dell'esame, un'infermiera Le sarà accanto, indicandole che cosa sia opportuno fare nelle fasi dell'esame e si occuperà del rispetto della Sua privacy.

La colonscopia è un esame diagnostico che consente di visualizzare interamente il grosso intestino (colon).

L'esame si effettua mediante introduzione, attraverso l'ano, di una sonda flessibile (endoscopio) del diametro di 8-9 mm.

Per tutta la durata dell'esame, un'infermiera Le sarà accanto, indicandoLe che cosa sia opportuno fare nelle fasi dell'esame e si occuperà del rispetto della Sua privacy.

*La colonscopia è solitamente poco dolorosa. Le verrà comunque somministrato un farmaco a lieve azione sedativa e rilassante, per meglio tollerare l'esame e le procedure ad esso connesse. **NB: nel caso lei fosse allergico o intollerante a qualche farmaco lo segnali al medico o all'infermiere prima dell'esame***

Durante l'esame verrà immessa dell'aria, onde distendere le pareti dell'intestino e avere una visione migliore. Ciò potrà causarLe qualche fastidio (sensazione di doversi "scaricare" o "sentire la pancia gonfia" o "lamentare dolore"). Questi disturbi, con la prosecuzione dell'esame si attenuano progressivamente e, comunque, il medico e l'infermiera potranno darle consigli e suggerimenti idonei a ridurre il fastidio.

L'esame durerà alcuni minuti, fino a quando lo strumento sarà tolto.

Al termine dell'esame, dovrà trattenersi in ospedale per una mezz'ora, in modo che i principali effetti della sedazione si siano attenuati. **In caso di sedazione, non potrà guidare né dedicarsi a lavori che richiedano attenzione per almeno 12 ore.**

*Il referto dell'endoscopia Le sarà consegnato immediatamente, mentre per l'esito di eventuali biopsie dovrà attendere circa 15 gg.*

**PER UNA BUONA RIUSCITA DELL'ESAME E' ESSENZIALE PRESENTARSI CON L'INTESTINO PULITO.**

#### LA POLIPECTOMIA

Durante l'esame è possibile incontrare polipi. Si tratta di protuberanze rivolte verso l'interno dell'intestino che hanno la tendenza ad aumentare di volume con il passare del tempo. Essi possono dare origine ad alcune complicanze quale sanguinamento, ostruzione intestinale ma, soprattutto, in alcuni casi possono trasformarsi in tumore maligno.

*E' per questo che i polipi vengono asportati e ciò può essere fatto attraverso la colonscopia, a condizione che la coagulazione del sangue sia normale.*

La polipectomia non è una procedura pericolosa. tuttavia, occorre considerare che si tratta di un vero e proprio intervento chirurgico e come tale comporta dei rischi. Infatti sono possibili delle complicanze in circa l'1% dei casi.

Tali complicanze sono:

- emorragia (in genere si arresta spontaneamente o dopo opportune manovre endoscopiche, ma necessita comunque di un breve ricovero ospedaliero per osservazione);
- perforazione (è la complicanza più grave ed è necessario ricorrere generalmente ad un intervento chirurgico).

**Per eventuali chiarimenti, telefonare dalle ore 8 alle 14 alla segreteria dell'endoscopia: 0521 702059 0521703844.**