

Sede Direzionale: Piazza De Gasperi, 5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita Iva 02799490277

PEC: protocollo.aulss4@pecveneto.it

## **U.O. GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Responsabile: Dott. Davide Giacomin

# COLONSCOPIA

La colonscopia è una procedura che permette al medico di esaminare l'intestino crasso, e cioè il grosso intestino, inserendo uno strumento flessibile dotato di una minitelecamera attraverso il retto e facendolo avanzare progressivamente.

## Come si svolge la colonscopia

Appena arrivati in sala di attesa vi verrà chiesto di compilare un questionario in cui riassumerete le notizie cliniche, eventuale terapia farmacologica assunta, allergie e consegnerete la documentazione, l'impegnativa ed il consenso informato firmato.



Si raccomanda di portare con sé referti endoscopici precedenti, esami radiologici e bioumorali, referti di visita e lettere di dimissioni.

Accompagnati in ambulatorio vi sarà consegnato idoneo abbigliamento. Parlerete con l'infermiere di sala che vi farà accomodare sul lettino e posizionerà un accesso venoso. Parlerete quindi con il medico a cui spiegherete i vostri disturbi.



In genere viene somministrata una **sedo-analgesia** (benzodiazepina- oppioide) in dosaggio idoneo al peso e alle condizioni cliniche. Per questo motivo sarà **assolutamente necessario essere accompagnati da adulto in grado di guidare o comunque di assistervi e fornire e ricevere informazioni sul vostro stato di salute. Nelle 12 ore successive non dovranno essere intrapresi atti che richiedano piena lucidità e capacità di concentrazione in particolare la guida di un veicolo.** 

Durante la procedura viene insufflata CO2 per distendere le pareti del colon e avere una visione migliore che può dare a volte fastidio e dolore. La procedura può essere meno tollerabile in caso di intestino lungo o in presenza di aderenze conseguenti ad interventi chirurgici.

Durante l'esame verranno monitorati frequenza cardiaca e ossigenazione del sangue e valori pressori.

Durante la colonscopia possono essere effettuate delle biopsie che sono dei prelievi di mucosa destinati ad essere esaminati al microscopio per la diagnosi istologica. Durante l'indagine può rendersi necessario rimuovere polipi (tumori benigni di varie dimensioni) in questo caso si parla di colonscopia operativa.

#### Complicanze

La colonscopia è un esame invasivo e come tale può presentare, se pur rare, delle complicanze quali emorragia e perforazione. Il rischio di incorrere in tali complicanze è maggiore per la colonscopia operativa, comunque esso si assesta intorno allo 0,1-0,3%.

In queste evenienze verranno adottati specifici provvedimenti anche nel corso della stessa colonscopia e potrebbero rendersi necessari un'osservazione prolungata (ricovero), una trasfusione di sangue e/o un intervento chirurgico.

# Cosa succede dopo l'esame

Qualora siano stati somministrati dei farmaci, il paziente verrà tenuto in osservazione presso il servizio di Endoscopia per circa 30 minuti.

La risposta dell'esame/procedura endoscopica verrà consegnata il giorno stesso. Le informazioni riguardanti i tempi di consegna del referto istologico e le competenze amministrative verranno fornite con il referto.

Il pagamento del ticket verrà effettuato al termine dell'esame. Potrà essere richiesto il pagamento di un importo diverso da quello iniziale per le prestazioni eseguite aggiuntivamente all'esame endoscopico (es. quota a carico dell'assistito per esame istologico, polipectomie e altre voci non specificate nell'impegnativa).



## <u>Farmaci</u>

**Se si assumono farmaci anticoagulanti** quali: Warfarin (Coumadin), Acenocumarolo (Sintrom), Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa), Edoxaban(Lixiana), oppure 2 farmaci antiaggreganti quali Cardioaspirin e ClopidogrelTicaglelorsi consiglia di consultare il proprio medico di medicina generale o il cardiologo.

In linea di massima la sospensione del Warfarin e Acecumarolo va eseguita 5 giorni prima della procedura e richiede sostituzione con eparina a basso peso molecolare che non andrà somministrata il giorno dell'esame.

Gli altri anticoagulanti (NAO) vanno sospesi 48 h prima dell'esame se funzionalità renale nella norma senza necessità di terapia sostitutiva.

La doppia antiaggregazione necessita di valutazione del rischio di sospensione di uno dei due farmaci (recente stent coronarico ecc).

La terapia con antiaggregante singolo non va sospesa per esami di routine.

## Preparazione

Per una procedura completa e sicura, è necessario che il colon sia completamente pulito, libero da scorie. Per questo motivo le stiamo fornendo istruzioni dettagliate sulle restrizioni dietetiche e sulle modalità di pulizia.

La preghiamo di seguire attentamente le istruzioni perché se la preparazione risultasse insufficiente potrebbe essere necessario ripetere la procedura.

N.B.: Si consiglia di assumere la terapia farmacologica abituale almeno 2 ore prima di cominciare la preparazione intestinale col lassativo, in quanto tali farmaci potrebbero essere eliminati prima di essere assorbiti.

Nelle pagine a seguire sono illustrati i prodotti da utilizzare nella preparazione intestinale.

## Utilizzarne <u>uno</u> a scelta.

**In caso di stitichezza** consigliamo di assumere i 2 giorni precedenti alla preparazione solfato di magnesio (sale inglese) da sciogliere in un bicchiere di acqua oppure Pursennid 2 cp al giorno.

#### **DIETA**

Il giorno prima della procedura è necessario assumere dieta senza scorie (NON ASSUMERE frutta fresca o secca, verdure, legumi, riso o pasta integrali, pane integrale o contenente semi). Sono consentiti colazione e pranzo leggero. Per cena è raccomandata una dieta liquida composta principalmente da liquidi chiari e trasparenti (acqua, the, brodo, succhi di frutta chiari come succo di mela). E' sconsigliata l'assunzione di latte e succhi di frutta contenenti fibre (succo o spremuta d'arancia o centrifughe di frutta e verdura).

E' consigliabile bere, oltre a quanto previsto dalla preparazione, ulteriori liquidi chiari al temine della stessa e comunque non assumere alcun liquido nelle 3 ore prima dell'appuntamento.

# PREPARAZIONE CON MOVIPREP

La confezione è composta da 2 buste di plastica contenenti a loro volta 2 buste: A e B.

## Esame programmato al mattino tra le ore 8.00 e le ore 10.00

#### Il giorno prima dell'esame:

- Tra le 20.00 e le 21.00 assumere la prima busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua, successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)
- Tra le 23.00 e le 24.00 assumere la seconda busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua; successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)

## Esame programmato al mattino tra le ore 10.00 e le ore 14.00

#### Il giorno prima dell'esame:

- Tra le 21.00 e le 22.00 <u>del giorno prima</u> assumere la prima busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua; successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)
- Tra le 06.00 e le 07.00 <u>del giorno stesso</u> assumere la seconda busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua, dell'esame; successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)

## > Esame programmato al pomeriggio dopo le ore 14.00

Il giorno stesso dell'esame mantenere il digiuno ed assumere il preparato il giorno stesso.

- Tra le 07.00 e le 08.00 assumere la prima busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua; successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)
- Tra le 10.00 e le 11.00 assumere la seconda busta (A+B), disciolta in 1 litro di acqua; successivamente bere 1 litro di liquidi chiari (acqua o the)

# **PREPARAZIONE CON AGPEG plus** Indicata in particolare per pazienti affetti da insufficienza renale cronica e insufficienza cardiaca.

La scatola contiene 4 buste che devono essere disciolte ciascuna in ½ litro di acqua.

NB: 1 litro di soluzione + ½ - 1 litro di liquido chiaro a scelta costituisconouna "dose"

## > Esame programmato al mattino tra le ore 8.00 e le ore 10.00

#### Il giorno prima dell'esame:

Ore 17.30: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza fino alle 19.00. Cena idrica.

Ore 21.30: assumere la seconda dose fino a circa le 23.00

# > Esame programmato al mattino tra le ore 10.00 e le ore 14.00

## Il giorno prima dell'esame:

Ore 21.00:assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza La mattina dell'esame:

**4 ore prima** dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose nell'arco di circa un'ora e mezza. Presentarsi a digiuno.

## > Esame programmato al pomeriggio dopo le ore 14.00

## Il giorno stesso dell'esame:

Ore 7.30: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza

4 ore prima dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose nell'arco di circa un'ora e mezza.

# PREPARAZIONE CON CLENSIA

La scatola contiene 4 buste A (grandi) e 4 buste B (piccole). Due buste A e due buste B devono essere disciolte in 1 litro di acqua fino al completo dissolvimento della polvere. La stessa operazione va eseguita con le restanti bustine per preparare il secondo litro di soluzione. Ogni litro di soluzione deve essere seguito da un ulteriore ½ litro di liquido chiaro (acqua, camomilla, brodo, the). Un litro di soluzione ed il ½ litro di liquido chiaro a scelta costituiscono una "dose":per la preparazione completa è necessario assumere entrambe le dosi.

### Esame programmato al mattino tra le ore 8.00 e le ore 10.00

## Il giorno prima dell'esame:

Ore 17.30: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza fino alle 19.00.

Ore 21.30: assumere la seconda dose fino a circa le 23.00

### Esame programmato al mattino tra le ore 10.00 e le ore 14.00

#### Il giorno prima dell'esame:

Ore 21.00: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza

#### La mattina dell'esame:

**4 ore prima** dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose nell'arco di circa un'ora e mezza.

## Esame programmato al pomeriggio dopo le ore 14.00

#### Il giorno stesso dell'esame:

Ore 7.30: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di un'ora e mezza

**4 ore prima** dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose nell'arco di circa un'ora e mezza. Non pranzare.

# PREPARAZIONE CON PLENVU è controindicato nei pazienti affetti da fenilchetonuria e nei pazienti con carenza di glucosio-6-fosfato deidrogenasi (favismo).

La confezione è composta da 2 dosi.

## Esame programmato prima delle ore 14

#### Il giorno prima dell'esame:

**Ore 20** assumere la DOSE 1 disciolta in ½ L di liquidi chiari e preparare un altro ½ L di liquidi chiari (acqua naturale, thè, camomilla). Bere 1 sorso di liquidi chiari e 1 sorso di DOSE 1 lentamente alternando i sorsi e terminare nell'arco di 60 minuti.

#### La mattina dell'esame:

**4 ore prima dell'esame** sciogliere la DOSE 2 (bustine A e B) in ½ L di liquidi chiari e preparare altro ½ L di liquidi chiari e. Bere 1 sorso di liquidi chiari e 1 sorso di DOSE 2 lentamente alternando i sorsi e terminare nell'arco di 60 minuti. Terminare la dose 2 e i liquidi chiari al massimo 3 ore prima dell'orario previsto della colonscopia.

#### Esame programmato dopo le ore 14

#### Il giorno dell'esame:

**Ore 7:** mantenere il digiuno. assumere la DOSE 1 disciolta in  $\frac{1}{2}$  L di liquidi chiari e preparare un altro  $\frac{1}{2}$  L di liquidi chiari (acqua naturale, thè, camomilla). Bere 1 sorso di liquidi chiari e 1 sorso di DOSE 1 lentamente alternando i sorsi e terminare nell'arco di 60 minuti.

#### Fare pausa di ALMENO un'ora

**4 ore prima dell'esame** sciogliere la DOSE 2 (bustine A e B) in ½ L di liquidi chiari e preparare altro ½ L di liquidi chiari. Bere 1 sorso di liquidi chiari e 1 sorso di DOSE 2 lentamente alternando i sorsi e terminare nell'arco di 60 minuti. Terminare la dose 2 e i liquidi chiari al massimo 3 ore prima dell'orario previsto della colonscopia.



## UNITÀ OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Responsabile: Dott. Davide Giacomin

# **CONSENSO ALLA COLONSCOPIA**

II/La sottoscritto/a		
Nato/a a		il
		DICHIARA
di essere stato informo	ato/a in modo chiard	o e comprensibile dal/la Dr./Dr.ssa
Dichiara di aver letto preparazione intestino	attentamente le info ale e di aver compre nefici, delle alterna	rtuna l'effettuazione di una colonscopia. rmazioni contenute nei fogli illustrativi, le istruzioni sulla eso la modalità di esecuzione. tive diagnostico-terapeutiche, degli eventuali risch
□ A0	CCONSENTE	□ NON ACCONSENTE
•		<b>A</b> e ad eventuali misure diagnostiche terapeutiche d opportune nel corso dell'indagine stessa.
Data		Firma dell'Utente
	Firma dell'Amminist	tratore di Sostegno/Tutore
		Firma del Medico

Questo foglio deve essere consegnato firmato il giorno dell'esame