



## IL GIORNO DELL'ESAME

Presentarsi in accettazione con l'impegnativa del Medico curante.

In caso di impossibilità a presentarsi o per informazioni telefonare almeno **5 gg prima alla Casa di Cura Privata Villa Serena** – Telefono centralino: 08595901

- IL PAZIENTE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA UNA PERSONA MAGGIORENNE
- SI RACCOMANDA DI PORTARE DOCUMENTAZIONE CLINICA RIFERITA A PRECEDENTI INDAGINI, PATOLOGIE PREESISTENTI E TERAPIE IN ATTO, SIA RIGUARDANTI L'APPARATO GASTROENTERICO, SIA ALTRE PATOLOGIE
- DOPO L'ESAME IL PAZIENTE NON DEVE GUIDARE AUTO, MOTO O CICLI PER TUTTA LA GIORNATA E SEGUIRE LE INDICAZIONI DEI SANITARI.

### IMPORTANTE

**LE INDICAZIONE SOTTO RIPORTATE SONO APPLICABILI SOLO DOPO APPROVAZIONE DEL PROPRIO MEDICO CURANTE**

## 1. TERAPIA ANTICOAGULANTE O ANTIAGGREGANTE

### a) Anticoagulanti Orali Dicumarolici (Coumadin, Sintrom)

Sospendere 5 giorni prima della procedura; sostituire con Eparina a basso peso molecolare (es. Calciparina 6000 UI x 2/die sc) ore 8:00-20:00 e, solo il giorno prima della procedura, MONOSOMMINISTRAZIONE entro le ore 14:00.

N.B. Il giorno prima della procedura, controllare PT/INR; il risultato deve essere consegnato al medico che eseguirà la procedura.

12 ore dopo la procedura, somministrare l'Eparina a basso peso molecolare (es. Calciparina 6000 UI sc); 24 ore dopo la procedura riprendere l'Anticoagulante Orale Dicumarolico.

### b) NAO Anticoagulanti Orali ad Azione Diretta (Pradaxa, Xarelto, Eliquis, etc)

Sospendere 48 ore prima della procedura; se Insufficienza Renale Cronica, 72 ore prima. Riprendere la terapia 24 ore dopo la procedura.

### c) Terapia Antiaggregante Piastrinica (Cardioaspirina, Clopidogrel, Ticlopidina)

La Cardioaspirina non rappresenta una controindicazione alla esecuzione della procedura e NON va sospesa.

In pazienti con pregresso Infarto del Miocardio o Ictus Ischemico, in trattamento con Clopidogrel o Ticlopidina, sospendere 7 giorni prima e sostituirli con Cardioaspirina. 24 ore dopo la procedura, la Cardioaspirina deve essere sospesa e ripreso il Clopidogrel o la Ticlopidina.

## 2. PROFILASSI ENDOCARDITE

Il medico curante o il paziente stesso mediante apposita documentazione dovrà altresì dichiarare la eventuale necessità di profilassi antibiotica per endocardite.

## 3. PACEMAKER, DEFIBRILLATORE O ALTRI DISPOSITIVI CARDIACI IMPIANTATI

SI PREGA DI CONTATTARE L'AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA (tel. 085 9590249-497), NEL CASO IN CUI IL PAZIENTE SIA PORTATORE DI PACEMAKER, DEFIBRILLATORE O ALTRI DISPOSITIVI CARDIACI IMPIANTATI.

### PREPARAZIONE PER LA COLONSCOPIA

La pulizia intestinale è essenziale per una corretta esecuzione della colonscopia. Una inadeguata preparazione può comportare la mancata riuscita dell'esame con possibile necessità di ripeterlo. In commercio esistono numerosi prodotti lassativi per la preparazione che di seguito per completezza e trasparenza vengono elencati.

### PREPARAZIONI PER LA PULIZIA INTESTINALE E MODALITÀ D'USO

E' necessario acquistare una singola confezione. La scelta deve essere effettuata in base al tipo di preparato ed orario di esecuzione della colonscopia. Le preparazioni a base di POLIETILENGLICOLE (PEG) sono da preferirsi e si distinguono in 3 tipi: ad alto volume (4 litri di PEG), a basso volume (2 litri di PEG) o a bassissimo volume (1 litro di PEG).

Può essere utilizzato uno tra i seguenti preparati seguendo le rispettive indicazioni presenti anche nel foglio illustrativo:

PREPARAZIONI AD ALTO VOLUME (4 litri)	PREPARAZIONI A BASSO VOLUME (2 litri)	PREPARAZIONI A BASSISSIMO VOLUME (1 litro)
<p><b>SELG-ESSE</b> (MACROGOL 4000 con simeticone)</p> <p>Sciogliere 4 buste della confezione in 4 litri d'acqua: 1 busta per ogni litro d'acqua.</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA ALLA MATTINA (8-13):</u> il pomeriggio precedente l'esame endoscopico tra le ore 15 e le ore 17 assumere i primi due litri di preparato e dalle 20 alle 22 assumere i restanti due litri di preparato (1 litro ogni ora).</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA AL POMERIGGIO (DOPO LE 13):</u> il pomeriggio del giorno precedente l'esame endoscopico tra le ore 17 e le ore 19 assumere i primi due litri di preparato. Il mattino del giorno dell'esame dalle ore 8 alle ore 10 assumere i restanti due litri di preparato</p>	<p><b>CLENSIA</b> (MACROGOL 4000 con simeticone)</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA LA MATTINA (8-13):</u> il pomeriggio precedente l'esame alle ore 19 assumere, 2 bst A + 2 bst B in 1 litro di acqua e successivamente bere 3 bicchieri di acqua semplice. Alle 22 assumere restanti 2 bst A + 2 bst B in 1 litro e a seguire mezzo litro di acqua</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA AL POMERIGGIO (dopo le 13):</u> Il giorno precedente alle 21 bere 2 bst A + 2 bst B in 1 litro di acqua e successivamente bere 3 bicchieri di acqua. La mattina dell'esame alle ore 9 assumere restanti 2 bst A + 2 bst B in 1 litro di acqua e a seguire mezzo litro di acqua</p> <p><b>MOVIPREP</b> (MACROGOL 3350 + ACIDO ASCORBICO)</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA ALLA MATTINA (8-13):</u> il pomeriggio precedente l'esame endoscopico alle ore 19 assumere: 1 bustina A + 1 bustina B) del preparato disciolte in 1 litro di acqua e, a seguire, assumere mezzo litro di acqua o di altro liquido (thè, camomilla). Alle ore 22 con le solite modalità riassumere 1 busta A + bustina B) ed a seguire mezzo litro di acqua.</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA AL POMERIGGIO (DOPO LE 13):</u> La sera precedente l'esame alle ore 21 assumere: 1 bustina A + 1 bustina B del preparato disciolte in 1 litro di acqua e a seguire mezzo litro di acqua. La mattina dell'esame ore 9 con le solite modalità riassumere 1 busta A + bustina B ed a seguire mezzo litro di acqua.</p> <p><b>(controindicato nei pazienti affetti da favismo e fenilchetonuria)</b></p>	<p><b>PLENVU</b> (MACROGOL 3350 + ACIDO ASCORBICO)</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA ALLA MATTINA</u> il giorno prima dell'esame ore 20.00 –20.30 bere la dose 1 di PLENVU nell'arco di 45 minuti. In seguito bere <u>ALMENO</u> un altro ½ litro di acqua naturale. Fare pausa di un'ora e bere la dose 2 di PLENVU nell'arco di 45 minuti. In seguito bere <u>ALMENO</u> un altro ½ litro di acqua naturale. La mattina è permesso bere acqua fino a tre ore prima dell'inizio dell'esame.</p> <p><u>SE LA COLONSCOPIA È FISSATA AL POMERIGGIO (dopo le ore 13):</u> il giorno stesso dell'esame non è permessa la colazione. Ore 7 bere la dose 1 di PLENVU nell'arco di 30 minuti. In seguito bere <u>ALMENO</u> un altro ½ litro di acqua naturale. Fare pausa di un'ora e bere la dose 2 di PLENVU nell'arco di 45 minuti. In seguito bere <u>ALMENO</u> un altro ½ litro di acqua naturale. Tre ore prima dell'inizio dell'esame interrompere l'assunzione di tutti i liquidi.</p> <p><b>(controindicato nei pazienti affetti da favismo e fenilchetonuria)</b></p>



**IN CASO DI PAZIENTI AFFETTI DA FAVISMO O INTOLLERANTI ALL'ASSUNZIONE DEI PRODOTTI ELENCATI SOPRA, la preparazione si può eseguire con: CITRAFLEET**

La confezione contiene due bustine: sciogliere ogni busta in un bicchiere d'acqua (circa 150 ml), attendere 2-3 minuti prima di assumere la soluzione.

Il giorno prima dell'esame, bere la prima bustina sciola in un bicchiere d'acqua dalle ore 16:00, nelle 2-3 ore successive bere due litri d'acqua o liquidi chiari non gassati (the, camomilla anche zuccherati).

Alle ore 20:00 assumere la seconda bustina sciola in un bicchiere d'acqua, nelle 2-3 ore successive bere due litri d'acqua o liquidi chiari non gassati (the, camomilla anche zuccherati).

**PAZIENTE PORTATORE DI ENTEROSTOMIA. SEGUIRE CON ATTENZIONE QUESTE INDICAZIONI:**

- **SEGNALARE LA PRESENZA DELLA STOMIA E LE CONDIZIONI CLINICHE DEL PAZIENTE AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE.** IL MEDICO CURANTE DOVREBBE SEGNALARE L'INDICAZIONE ALL'ESAME E LA PRESENZA DI EVENTUALE STOMIA.

- **PORTATORE DI ILEOSTOMIA:** IL PAZIENTE NON DOVRA' ESEGUIRE LA PREPARAZIONE INTESTINALE MA SOLO DUE ENTEROCLISMI LA SERA PRIMA DELL'ESAME.

- **PORTATORE DI COLOSTOMIA:** ESEGUIRE UNA PREPARAZIONE INTESTINALE SECONDO UNO DEGLI SCHEMI PROPOSTI DI SEGUITO. NEL CASO L'ESAME CONTEMPLI LO STUDIO DEL RETTO O DEL COLON A VALLE DELLA STOMIA, OVE PRESENTE, AGGIUNGERE DUE CLISMI DALL'ANO NATURALE LA SERA PRIMA DELL'ESAME.

- **NEI CASI PARTICOLARI** (ESAMI MIRATI ALLO STUDIO DI FISTOLE, STENOSI, RETTORRAGIA, BIOPSIE SPECIFICHE, ILEOSCOPIE, ETC) NECESSARIO SEGNALARE IL CASO CLINICO CON DOVIZIA IN SEDE DI PRENOTAZIONE E/O COMUNQUE AL MEDICO ENDOSCOPISTA

**CONSIGLI PER LA PREPARAZIONE AD ALTO E A BASSO VOLUME DI PEG**

- bere rapidamente un bicchiere grande di preparazione ogni 15 minuti.
- se dopo l'assunzione della preparazione a 3 ore prima dell'esame non si osserva una pulizia intestinale ottimale (le ultime scariche devono essere composte da un liquido chiaro) assumere un altro litro della preparazione stessa
- per gli stitici o se in occasione di precedenti colonscopie, nonostante una preparazione ben eseguita, la pulizia fosse risultata insufficiente, 2 giorni prima dell'esame assumere dopo cena, 4-6 cp di Pursesennid o un flacone intero di X-prep.
- si raccomanda di seguire sempre le eventuali indicazioni del medico di famiglia per la preparazione all'esame e le indicazioni del foglietto illustrativo

**SUGGERIMENTI UTILI**

- E' consigliabile raffreddare in frigorifero la soluzione per rendere più accettabile la sua assunzione
- Può essere utile aggiungere alla soluzione, per cambiare il gusto, the' o altre bevande senza fibre (aranciata, etc.)
- Per contrastare l'eventuale insorgenza di nausea o di vomito durante l'assunzione della soluzione si possono associare farmaci anti-vomito disponibili in supposte o per iniezione intramuscolo (es.: levosulpiride, metoclopramide, etc.) chiedendo al proprio medico curante o al centro di endoscopia dove si eseguirà l'esame.
- Si raccomanda di finire la preparazione almeno 3 ore prima dall'inizio dell'esame
- Tutta la documentazione di eventuali esami precedenti e di terapie in corso devono essere portate in visione.

**NOTA BENE**

Le preparazioni a base di PEG hanno un eccellente profilo di sicurezza e sono pertanto indicate anche in pazienti con epatopatie, insufficienza renale e scompenso cardiaco. Inoltre, non causano alterazioni macro o microscopiche della mucosa colica. Esistono in commercio anche preparazioni alternative che possono essere utilizzate nel caso in cui non siano tollerati i preparati sopra elencati (per es. per difficoltà all'assunzione di abbondante quantità di liquidi). Tuttavia il loro profilo di sicurezza e' inferiore rispetto alle preparazioni a base di PEG e pertanto il loro utilizzo deve essere concordato con il proprio medico. Per i pazienti con gravi patologie cardiache, per le donne in gravidanza o allattamento, per i pazienti in età pediatrica, per gli anziani con difficoltà all'assunzione di liquidi, per i portatori di stomia, per i diabetici o con insufficienza renale cronica o in dialisi occorre di solito una preparazione personalizzata, per cui è meglio rivolgersi sempre al proprio medico di famiglia.

Le preparazioni MOVIPREP e PLENUV sono controindicate in pazienti affetti da favismo.

**RACCOMANDAZIONI PER LA SEDAZIONE O NARCOSI**

In caso di sedazione o narcosi è necessario il digiuno ai solidi da almeno 8 ore e ai liquidi da 3 ore. Nelle 12 ore successive è controindicato guidare ogni tipo di veicolo ed eseguire attività che comportino prontezza di riflessi.

Il paziente sarà trattenuto in osservazione circa 30 minuti dopo l'esame ed è necessario che sia accompagnato.

**Cosa mangiare nei 5 giorni che precedono l'esame**

CIBI SI	CIBI NO
Pane e pasta di farina bianca	Verdura
Riso	Frutta
Carne	Pane, pasta e riso integrali
Pesce	Crusca
Formaggi	Sughi di verdura (ad es. pesto, passata di pomodoro e pelati)
Patate senza buccia	Succhi di frutta
Bevande senza fibre	
Vino	

**Cosa si può mangiare il giorno che precede l'esame**

COLAZIONE	Thè zuccherato e/o caffè
PRANZO ENTRO LE ORE 12	100 gr carne bianca (pollo, tacchino o coniglio) o pesce alla griglia
DA DOPO PRANZO A MEZZANOTTE	Brodo di dado o di carne filtrato, bevande zuccherate tipo thè, camomilla ed acqua
DALLA MEZZANOTTE FINO ALL'ESAME	Acqua, eccetto per esami in narcosi o sedazione