



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982

Sede legale ed operativa: via Turi n.27

70013 Castellana Grotte (BARI)

C.F. – P.IVA: 00565330727

U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - Tel 0804994250

Direttore: Dott. Antonio Pisani

MODULO INFORMATIVO SULLA COLONSCOPIA

CHE COS'È LA COLONSCOPIA?

La colonscopia è un esame diagnostico che serve ad esplorare il colon ed il retto. L'indagine si effettua introducendo uno strumento flessibile di piccolo diametro attraverso l'ano e risalendo lungo il colon, insufflando aria per distenderne le pareti. Durante l'esame può essere necessario prelevare campioni di tessuto (biopsie) o asportare polipi, che verranno poi analizzati con un esame istologico: tali manovre non sono dolorose.

RACCOMANDAZIONI GENERALI

I pazienti devono presentarsi con la richiesta del Medico curante, con la documentazione clinica, l'elenco dei farmaci assunti abitualmente ed eventuali esami precedenti. I pazienti affetti da patologie cardiovascolari devono portare la documentazione clinica relativa alla patologia ed un elettrocardiogramma effettuato da non oltre 3 mesi. Durante la colonscopia verranno utilizzati farmaci sedativi (benzodiazepine) che rendono l'esame più confortevole e meno doloroso. Per tale motivo **nelle 12 ore successive all'esame è assolutamente vietato guidare**. Si consiglia, quindi, di venire in ospedale accompagnati: in caso di mancato accompagnamento non potrà essere eseguita alcuna sedazione.

Una adeguata pulizia dell'intestino è requisito fondamentale per la buona riuscita della colonscopia. Un colon perfettamente pulito permette infatti l'esecuzione di un esame affidabile, completo, veloce e sicuro. Esistono preparazioni intestinali ad alto ed a basso volume in relazione al quantitativo di lassativo da assumere, di seguito troverete delle alternative tra le quali scegliere. Si raccomanda di seguire in modo scrupoloso le indicazioni riportate in modo tale da ottimizzare la riuscita dell'esame ed evitare di doverlo ripetere in tempi brevi.

In caso di malattie cardiologiche e/o nefrologiche moderate o severe, al fine di scegliere la preparazione più adeguata, si consiglia di contattare il personale sanitario dell'endoscopia al numero 080/4994702, nella fascia oraria compresa tra le 13:00 e le 15:00, dal lunedì al venerdì.

DIETA

Nei 3 giorni che precedono l'esame è consigliabile osservare una dieta priva di scorie (cioè, senza frutta, ortaggi, verdure, legumi, prodotti integrali). Il giorno precedente l'esame, è necessario osservare una dieta semiliquida a pranzo (pastina in brodo, succhi di frutta senza residui), mentre il pomeriggio si potranno assumere solo liquidi chiari (thè e camomilla con zucchero o miele). La mattina dell'esame presentarsi a digiuno. Nel caso in cui l'esame sia fissato nel pomeriggio è possibile assumere liquidi chiari entro le ore 8:00 (thè o camomilla zuccherati).

U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - Tel 0804994250
Direttore: Dott. Antonio Pisani

**a) PREPARAZIONE INTESTINALE CON SELG ESSE
(4 BUSTINE DA 70 GR)**

Diluire ogni bustina in un litro di acqua (totale 4 litri di acqua). La preparazione risulta più gradevole se è raffreddata.

Se	ESAME PROGRAMMATO AL MATTINO (ore 8:00 – 13:00)
	Assumere 2 litri di soluzione la sera prima dell'esame dalle ore 20:00 alle ore 22:00, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti, ovvero 1 litro ogni ora. E' consigliabile assumere ogni singola dose rapidamente e non a piccoli sorsi. Assumere gli altri 2 litri di soluzione (diluiti al mattino prima di essere assunti), dalle ore 5:00 alle ore 7:00, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti, ovvero 1 litro ogni ora. E' possibile assumere l'intera preparazione (4 buste in 4 lt di acqua fredda) in una unica soluzione, la sera precedente l'esame, dalle 20.00 alle 24.00, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti, ovvero 1 litro ogni ora.
Se	ESAME PROGRAMMATO NEL POMERIGGIO (dopo le ore 13:00)
	Assumere 4 litri di soluzione fra le ore 7:00 e le ore 11:00 con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti, ovvero 1 litro ogni ora. E' consigliabile assumere ogni singola dose rapidamente e non a piccoli sorsi. Lo stimolo all'evacuazione si manifesta normalmente dopo un'ora e mezza/due ore dall'inizio dell'assunzione del preparato. La preparazione è da considerarsi condotta a buon fine se le ultime evacuazioni sono costituite da liquido chiaro senza residui fecali. Nel caso in cui ciò descritto non si verifica dopo l'assunzione della preparazione, e quindi verosimilmente non si osserva una pulizia intestinale ottimale, è opportuno al proprio arrivo segnalarlo al personale sanitario dell'Ambulatorio di Endoscopia.
1	Non assumere altri liquidi nelle 2-3 ore precedenti l'ora fissata per l'esame
2	<u>Si richiama l'attenzione del paziente a rispettare con assoluta precisione gli orari indicati.</u>

U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - Tel 0804994250
Direttore: Dott. Antonio Pisani

b) PREPARAZIONE INTESTINALE CON PLENVU
(1 litro di preparazione + 1 litri di liquidi aggiuntivi)

se	ESAME PROGRAMMATO AL MATTINO (ore 8:00 – 13:00)
	<p>- Sciogliere la busta “dose 1” in ½ litro di acqua fredda e bere tale soluzione dalle 20.00 alle 20.30 della sera precedente. Dopo aver terminato la “dose 1”, bere almeno un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell’arco dei successivi 30 minuti (20.30-21.00). Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.</p> <p>- Sciogliere la “dose 2” (Busta A + Busta B) in ½ litro di acqua fredda e bere tale soluzione dalle 6.00 alle 6.30 del mattino dell’esame. Dopo aver terminato la “dose 2”, bere almeno un altro ½ litro di liquidi chiari nell’arco dei successivi 30 minuti (6.30-7.00).</p> <p>E’ possibile assumere l’intera preparazione (dose 1 + acqua libera, dalle 20.00 alle 21.00; dose 2 + acqua libera, dalle 21.00 alle 22.00) in una unica soluzione, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti.</p>
se	ESAME PROGRAMMATO NEL POMERIGGIO (dopo le ore 13:00)
	<p>- Sciogliere la busta “dose 1” in ½ litro di acqua fredda e bere tale soluzione dalle 7.00 alle 7.30 della mattina dell’esame. Dopo aver terminato la “dose 1”, bere almeno un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell’arco dei successivi 30 minuti (7.30-8.00). Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.</p> <p>- Sciogliere la “dose 2” (Busta A + Busta B) in ½ litro di acqua fredda e bere tale soluzione dalle 8.00 alle 8.30. Dopo aver terminato la “dose 2”, bere almeno un altro ½ litro di liquidi chiari nell’arco dei successivi 30 minuti (8.30-9.00). Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.</p> <p>Lo stimolo all’evacuazione si manifesta normalmente dopo un’ora e mezza/due ore dall’inizio dell’assunzione del preparato.</p> <p>La preparazione è da considerarsi condotta a buon fine se le ultime evacuazioni sono composte da liquido chiaro senza residui fecali. Nel caso in cui dopo l’assunzione della preparazione, non si osservi una pulizia intestinale ottimale, è opportuno segnalarlo al personale sanitario dell’Ambulatorio di Endoscopia.</p>
1	Non assumere altri liquidi nelle 2-3 ore precedenti l’ora fissata per l’esame
2	<u>Si richiama l’attenzione del paziente a rispettare con assoluta precisione gli orari indicati.</u>

U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - Tel 0804994250
Direttore: Dott. Antonio Pisani

c) PREPARAZIONE INTESTINALE CON CLENSIA

(2 litri di preparazione + 2 litri di acqua aggiuntivi)

Diluire il contenuto di 2 buste A grandi + 2 buste B piccole in un litro di acqua. La stessa operazione va ripetuta per le restanti 2 buste A e 2 buste B, sempre in un litro di acqua.

se	ESAME PROGRAMMATO AL MATTINO (ore 8:00 – 13:00)
	Assumere 1 litro di soluzione + 1/2 litro di acqua aggiuntivo la sera prima dell'esame dalle ore 20:00 alle ore 21:30, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti. E' consigliabile assumere ogni singola dose a piccoli sorsi. Assumere l'altro litro di soluzione + 1/2 litro di acqua aggiuntivo (diluire le bustine A+B al mattino prima dell'assunzione), dalle ore 5.00 alle ore 6.30, con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti. E' consigliabile assumere ogni singola dose a piccoli sorsi. E' possibile assumere l'intera preparazione (totale 3 litri, 2 di soluzione + 1 di acqua) fra le ore 19.00 e le ore 22.00 con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti.
se	ESAME PROGRAMMATO NEL POMERIGGIO (dopo le ore 14:00)
	Assumere i 2 litri di soluzione intervallando ciascun litro con 1/2 litro di acqua aggiuntivo (totale 3 litri, 2 di soluzione + 1 di acqua) fra le ore 7.00 e le ore 10.00 con il ritmo di 250 ml ogni 15 minuti. E' consigliabile assumere ogni singola dose rapidamente e non a piccoli sorsi. Lo stimolo all'evacuazione si manifesta normalmente dopo un'ora e mezza/due ore dall'inizio dell'assunzione del preparato. La preparazione è da considerarsi condotta a buon fine se le ultime evacuazioni sono costituite da liquido chiaro senza residui fecali. Nel caso in cui ciò descritto non si verifica dopo l'assunzione della preparazione, e quindi verosimilmente non si osserva una pulizia intestinale ottimale, è opportuno al proprio arrivo segnalarlo al personale sanitario dell'Ambulatorio di Endoscopia.
1	Non assumere altri liquidi nelle 2-3 ore precedenti l'ora fissata per l'esame
2	<u>Si richiama l'attenzione del paziente a rispettare con assoluta precisione gli orari indicati.</u>



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
 Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
 Sede legale ed operativa: via Turi n.27
 70013 Castellana Grotte (BARI)
 C.F. – P.IVA: 00565330727

U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - Tel 0804994250
 Direttore: Dott. Antonio Pisani

RACCOMANDAZIONI RELATIVE A TERAPIE CON FARMACI ANTIAGGREGANTI/ANTICOAGULANTI

- Non è necessario sospendere la terapia con Ac.Acetilsalicilico (Cardioaspirina Cardirene, etc).
- I pazienti che assumono un solo farmaco anti-aggregante tipo Clopidogrel (Plavix), Ticlopidina (Tiklid), Brilique, etc, dovranno sospendere tali farmaci 5 giorni prima della colonscopia, concordando con lo specialista cardiologo o con il proprio medico curante l'eventuale necessità di sospensione o di sostituzione con eparina a basso peso molecolare.
- I pazienti in doppia terapia antiaggregante per una patologia cardiovascolare ad alto rischio (es.: Cardioaspirina + Plavix, Duoplavin, normalmente assunti per un anno almeno, in seguito al posizionamento di stent coronarici) occorre concordare, con lo specialista cardiologo o con il proprio Medico curante, le eventuali modificazioni terapeutiche per la sospensione di uno (generalmente il Clopidogrel) o di entrambi i farmaci.
- I pazienti che assumono farmaci anticoagulanti vit.K dipendenti (Coumadin, Sintrom, etc) dovranno sospendere la terapia 5 giorni prima della colonscopia al fine di ottenere un valore di INR < 1.5, portando in visione un controllo di INR eseguito il giorno precedente l'esame. Si consiglia di concordare con lo specialista cardiologo o il proprio medico curante l'eventuale necessità di terapia sostitutiva con eparina a basso peso molecolare sottocute (ad es. Clexane), da iniziare dopo 48 ore dalla sospensione del farmaco anticoagulante, e da somministrare sino alla sera precedente l'esame. Evitarne, quindi, la somministrazione nella mattina dell'esame. Si consiglia, comunque, di riferire le notizie relative alla assunzione di tali farmaci al medico Endoscopista.
- I pazienti che assumono i nuovi anticoagulanti orali (ad es, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, etc) dovranno sospendere l'assunzione del farmaco 48 ore prima della colonscopia o, 72 ore se il paziente ha funzione renale alterata (creatinina >1,5), senza necessità di terapia sostitutiva con eparina a basso peso molecolare sottocute.