IRCCS Saverio de Bellis
PugliaSalute

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

PREPARAZIONE PER ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

- **LA SERA PRECEDENTE L'ESAME :** Consumare una cena leggera entro e non oltre le 19:30
- **IL GIORNO DELL'ESAME:** Presentarsi a digiuno se l'esame è previsto per il mattino
- E' consentita una colazione leggera con tè e 2 fette biscottate, entro e non oltre le 8:30, se l'esame è programmato per il pomeriggio
- Portare impegnativa ASL
- Portare in visione i referti relativi a precedenti gastroscopie ed esami istologici, nonché precedenti documenti sanitari correlati alla storia clinica per la quale il paz si sottomette all'esame endoscopico
- E' necessario essere accompagnati da qualcuno che possa guidare l'auto dopo l'esecuzione dell'esame, in relazione alla necessità di eseguire l'endoscopia in corso di sedazione con benzodiazepine ev: in mancanza di accompagnamento, l'esame sarà eseguito senza possibilità di somministrare i farmaci che inducono la sedazione.

IRCCS Saverio de Bellis
PugliaSalute

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.