

COLONSCOPIA: NORME DI PREPARAZIONE

In questo documento trovi informazioni utili e importanti per prepararti al meglio. Ti invitiamo a leggerlo attentamente.

COSE DA SAPERE

Cos'è e a cosa serve la colonscopia

La colonscopia è un esame diagnostico volto a esplorare le pareti interne del colon, per scoprire eventuali lesioni, ulcerazioni, occlusioni, masse tumorali. È un importante strumento di prevenzione, che permette di individuare e, se necessario, rimuovere all'istante, dei tumori anche molto piccoli e in fase iniziale, impedendone lo sviluppo e la degenerazione. La colonscopia è consigliata come corretta attività di screening per tutti i soggetti a rischio.

Prima dell'esame

- Ricorda di presentarti all'accettazione (30 minuti prima dell'esame) con la richiesta del Medico curante (rilasciata da non più di 3 mesi) insieme alla Carta d'Identità e al Codice Fiscale.
- Porta con te la documentazione clinica ed eventuali esami precedenti da consegnare al medico.
- Ti raccomandiamo di leggere attentamente e seguire scrupolosamente tutte le prescrizioni.
- Ti raccomandiamo di venire in ambulatorio accompagnata/o.
- Indossa un abbigliamento comodo ed evita di portare monili (orecchini, collane, bracciali ecc...).
- Rimuovi trucco, smalto delle unghie di mani e piedi, lenti a contatto (possono interferire con le apparecchiature di monitoraggio).
- Porta con te i contenitori per riporre protesi dentarie mobili, protesi acustiche e altro da rimuovere prima della procedura.
- Se sei portatore di stomie (ileostomia, colostomia) ti consigliamo di avere un ricambio per la sostituzione del sacchetto.
- In presenza di ciclo mestruale non è controindicato l'utilizzo di assorbenti interni
- Ti richiederemo di firmare un consenso informato prima di procedere alla sedazione e all'esecuzione dell'esame endoscopico.
- Verrà posizionato un accesso venoso per l'eventuale somministrare i farmaci sedativi e antidolorifici.

Sedazione

Durante l'esame possono essere somministrati farmaci sedativi allo scopo di rendere l'esame endoscopico più confortevole. In ambulatorio insieme al medico anestesista si deciderà il tipo di sedazione più opportuno. Per questo motivo dopo l'esame è **sconsigliato guidare l'automobile nelle 12 ore successive ed è necessario essere accompagnati**.

NOTA: Ai pazienti che soffrono di patologie a livello del cuore, si richiede **recente visita cardiologica con tracciato/eco cardio**, per la valutazione da parte dell'anestesista.

Pulizia dell'intestino

Un'adeguata pulizia dell'intestino è fondamentale per l'esecuzione di un esame diagnostico, affidabile, completo e sicuro. Se l'intestino non è correttamente pulito:

- Vi è il rischio di non identificare eventuali lesioni.
- L'esame può diventare più lungo e complesso.
- Vi è il rischio di dover sospendere l'esame e di dover ripetere la preparazione e la procedura. In questo caso la prestazione dovrà comunque essere saldata.

Un semplice metodo per essere certi dell'efficacia della preparazione assunta è verificare che le ultime evacuazioni siano liquide e di colore chiaro.

Termine dell'esame e uscita dall'ambulatorio

Rimarrai in sala risveglio al termine dell'esame endoscopico per un periodo di monitoraggio dei parametri vitali.

La permanenza nella sala risveglio durerà per un tempo definito in base al tipo di sedazione eseguita ed a una valutazione dei parametri vitali giudicata idonea dal personale medico e infermieristico.

In caso di sedazione la dimissione dall'ambulatorio di Endoscopia avviene previa valutazione dell'anestesista.

Ti ricordiamo inoltre:

- Non alzarti senza il consenso del Personale Medico/Infermieristico che ha verificato le condizioni post sedazione.
- Non sporgerti dal letto per reperire effetti personali se le condizioni generali non sono ancora state rivalutate dal Personale, in caso di necessità chiedi supporto utilizzando il campanello in dotazione.
- Non andare in bagno da sola/omachiedi supporto al personale.

All'uscita dall'ambulatorio di endoscopia

- L'accesso venoso sarà rimosso solo all'uscita dall'ambulatorio di endoscopia.
- Il referto verrà consegnato dall'infermiere. Il medico che ha eseguito la procedura è sempre disponibile per fornirti ulteriori informazioni.
- Per uscire dalla struttura servirsi dell'ascensore.
- Non guidare nelle 12 ore successive l'esame.
- Rispettare le indicazioni post-procedura indicate dal medico sul referto.
- All'uscita dal reparto di Endoscopia è necessario recarsi allo sportello di accettazione per le "pratiche di chiusura" di carattere amministrativo.
- Qualora fosse necessaria l'emissione del giustificativo per assenza dal lavoro è possibile farne richiesta al momento della chiusura della pratica amministrativa.
- In caso di esecuzione di prelievi istologici, verrà comunicato al dataper il ritiro del referto istologico. Il referto istologico verrà visionato dal medico endoscopista, che valuterà le modalità di consegna: tramite Consulto Rapido, consegna in busta chiusa o disponibilità online nel Dossier Clinico. Si ricorda il tempo di consegna del referto istologico: avviene dopo 10-15 giorni dall'esame.

AVVERTENZE E CONDIZIONI PARTICOLARI

Cosa fare quando si è portatori di stomia (colostomia e ileostomia)?

Per i pazienti portatori di COLOSTOMIA DEFINITIVA è necessaria la preparazione intestinale utilizzando le opzioni indicate secondo l'orario di procedura endoscopica (si consiglia utilizzo di sacchetti con fondo aperto durante la preparazione intestinale).

Per i pazienti portatori di ILEOSTOMIA DEFINITIVA non è indicata alcuna preparazione intestinale.

È comunque utile in presenza di una stomia definitiva e non definitiva consultare la scelta della preparazione, se necessaria, con il proprio Medico Curante o contattare il Clinico.

Altre condizioni particolari

Per i pazienti affetti da particolari patologie o in caso di utilizzo di farmaci antiaggreganti o anticoagulanti attenersi alle informazioni riportate nella tabella di seguito.

Condizioni particolari	Avvertenze
Pazienti portatori di pacemaker che dovranno eseguire polipectomia	Informare il personale medico al momento dell'esame
Pazienti affetti da favismo, fenilchetonuria, insufficienza cardiaca, insufficienza respiratoria, insufficienza renale, morbo di Crohn o rettocolite ulcerosa	Consultare il Medico Curante o contattare Cimiano per la scelta della preparazione.
Pazienti in terapia con farmaci antiaggreganti <ul style="list-style-type: none"> • Aspirina • Clopidogrel • Ticlopidina • Ticagrelor • Prasugrel 	In caso di esame diagnostico, è possibile proseguire l'assunzione sino al giorno precedente l'esame . In caso di doppia terapia antiaggregante, il paziente dovrà sospendere l'antiaggregante diverso da aspirina, 7 giorni prima della procedura. L'acido acetilsalicilico a dosaggio di 100mg (cardioaspirina) non necessita di alcuna sospensione per l'esame.
Pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti <ul style="list-style-type: none"> • Coumadin • Sintrom • Warfarin 	Sospendere l'assunzione 5 giorni prima dell'esame ed effettuare controllo di INR il giorno precedente o la mattina stessa (ottenere INR <1.5). Consultare lo Specialista di riferimento o il Medico Curante per definire tale terapia. La terapia sostitutiva con <i>Eparina a basso peso molecolare</i> è consentita, ad eccezione della mattina dell'esame. La terapia con anticoagulanti andrà successivamente ripresa come da schema del Centro TAO.
Pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti di nuova generazione <ul style="list-style-type: none"> • Pradaxa • Xarelto • Eliquis 	Sospendere l'assunzione 24 ore prima della colonscopia (valutare la sospensione con il centro TAO di riferimento e/o il cardiologo di riferimento PRIMA della prenotazione dell'esame). In caso di insufficienza renale cronica nota (creatinina >1.5) l'assunzione andrà sospesa 48 ore prima dell'esame. La terapia potrà essere ripresa dopo 6-12h in caso di colonscopia +/- biopsie o dopo 48-72h in caso di polipectomia, seguendo le indicazioni riportate sul referto medico.

Tutti gli altri farmaci

(es. medicine per il cuore, per la pressione ecc.) possono essere assunti, con poca acqua, almeno 3 ore prima della procedura. L'insulina potrà essere assunta dopo procedura, alla ripresa dell'alimentazione

Nel caso in cui il consulto con Medico curante/cardiologo fornisca indicazioni differenti da quelle qui indicate, si prega di portarne traccia scritta e firmata dal medico insieme al resto della documentazione il giorno dell'esame.

COME PREPARARSI ALL'ESAME

Consigli dietetici

Di seguito trovi le linee guida generali sull'alimentazione da seguire nei giorni precedenti all'esame. A seconda dell'opzione di preparazione intestinale scelta, avrai poi indicazioni più specifiche. I consigli dietetici riportati in questa pagina sono da seguire a prescindere dalla tipologia di preparazione intestinale da te scelta.

Tre giorni prima dell'esame

Inizia una dieta priva di scorie, evita il consumo di frutta, verdura, legumi, alimenti integrali (pane/crackers non integrali sono consentiti). Puoi assumere pasta, carne, pesce, uova, salumi, formaggi. E' inoltre importante bere almeno 1,5-2 litri di acqua al giorno.

Ai paziente particolarmente stitici (che usano spesso lassativi o che hanno avuto riscontro di fecalomi) si richiede, nei giorni di dieta priva di scorie, l'utilizzo di **SELG 35 grammi** (tutte e tre le mattine sciogliere in mezzo litro d'acqua) che evita la formazione di scorie solide, nettamente il giorno prima dell'esame usare la preparazione scelta.

Il giorno precedente l'esame

- Colazione: regolare (es. caffè, tè, latte, yogurt bianco, biscotti, fette biscottate non integrali)
- Pranzo: leggero (es. brodo, pasta, yogurt bianco)
- Cena: dieta idrica con liquidi chiari (tè, camomilla, brodo, tisane). Non bere alcool, latte e nulla di colore rosso/viola o altra bevanda contenente polpa.

Il giorno dell'esame

- **Digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente:** non è permessa la colazione, è consentita l'assunzione dei farmaci assunti abitualmente con pochissima acqua. L'assunzione di acqua o liquidi deve essere interrotta **almeno 3 ore prima dell'esame.**

Come scegliere la preparazione intestinale

Di seguito ti illustriamo pro e contro delle diverse opzioni di preparazione intestinale. Ti invitiamo a consultare la sezione avvertenze di questo documento e, in caso di dubbi, contattare il tuo medico curante per scegliere l'opzione più adatta a te.

Assunzione a dosi frazionate (CLENSIA OS® e MOVIPREP®, PLENVU)

L'assunzione della preparazione in DOSI FRAZIONATE (cioè divisa fra la sera precedente all'esame e la mattina dell'esame stesso), sebbene richieda di alzarsi molto presto la mattina, presenta alcuni vantaggi:

- Aumentale probabilità di un buon risultato intestinale, rendendol' esame più veloce e affidabile;
- Riduce il rischio di sospendere e riprogrammare la colonoscopia;
 - È meglio tollerata poiché permette di assumere la soluzione in due momenti separati, riducendo anche gli effetti collaterali quali nausea e gonfiore addominale;
- Permette di svolgere un'attività lavorativa nel giorno che precede l'esame.

È importante, però, ricordare che l'assunzione della seconda dose deve essere completata almeno 3 ore prima dell'esame.

La necessità di fermarsi per evacuare durante il tragitto verso l'ambulatorio, seppur possibile, è molto rara (circa il 3% dei pazienti).

Assunzione a dose unica (SELG-ESSE®)

L'assunzione dell'intera preparazione in dose unica **la sera prima dell'esame** permette di avere un riposo notturno più lungo ma comporta svantaggi:

- Maggior rischio di un'adeguata pulizia intestinale e conseguente riduzione dell'affidabilità diagnostica e della velocità di esecuzione della colonscopia;
- Aumentare il rischio di dover sospendere e riprogrammare l'esame;
- È meno tollerata poiché il volume della preparazione è assunto nell'arco di poche ore, aumentando il rischio di effetti collaterali quali nausea, vomito e gonfiore addominale

Modalità di assunzione della preparazione intestinale

La modalità d'assunzione della preparazione intestinale è dettata dalla fascia oraria nella quale si svolgerà l'esame e dalla tipologia di farmaco che si assume. La scelta del farmaco dipende dalle esigenze personali del paziente e da eventuali condizioni particolari (Vedi sotto AVVERTENZE IMPORTANTI). In ogni confezione dei prodotti consigliati è presente un foglio illustrato con le corrette indicazioni per l'assunzione del prodotto anche in base all'orario di esecuzione dell'esame.

In tutti i casi, l'assunzione della preparazione intestinale deve essere completata almeno 3 ore prima dell'esame.

AVVERTENZE IMPORTANTI:

- Non assumere PLENVU in caso di Favismo, Fenilchetonuria o Insufficienza Renale
- Non assumere MOVIPREP in caso di Favismo o Fenilchetonuria
- Non assumere CLENSIA in caso di Insufficienza Renale

In caso di dubbi contatta il Santagostino di Cimiano al numero 02-89701303 dalle 7.30 alle 20.30 dal lunedì al venerdì e dalle 7.30 alle 13 il sabato.