

INDICAZIONI E RACCOMANDAZIONI PER (RETTO-SIGMOIDO) COLONSCOPIA VIRTUALE

Dieta:

- Nei tre giorni che precedono l'esame occorre effettuare una dieta priva di fibre (scorie);
evitare quindi: verdura cotta e/o cruda, frutta, pane, *crackers*, grissini, taralli, fette biscottate, biscotti dolci o salati, pasta integrale, legumi, crusca, brodo di carne.
- Mangiare, pertanto, solo pasta non integrale con sugo semplice a base di salsa di pomodoro e olio di oliva, formaggi leggeri (stracchino, primo sale, fiocchi di latte, caprino), carne, pesce e brodo vegetale.

Preparazione:

- Acquistare in farmacia: **SELG ESSE 1000** bustine o equivalente.
- La soluzione da 4 buste serve per la preparazione di 4 litri di soluzione.
- Ogni busta va sciolta in un litro di acqua (la soluzione risulta più gradevole se preparata con acqua fresca) e presa 24 ore prima dell'esame.
- Bere ogni 15 minuti $\frac{1}{4}$ di litro di soluzione (pari a un bicchiere grande da 250 cc.).
L'evacuazione inizierà dopo circa 2-3 ore. Assumere una quantità di soluzione tale da permettere l'emissione di scariche liquide limpide (in genere sono necessari 3 – 4 litri di soluzione). L'eventuale sensazione di nausea non deve destare preoccupazione.
- 24 ore prima dell'esame fare una colazione leggera e praticare il digiuno sino alla effettuazione della colonscopia.
- E' possibile bere acqua, tè zuccherato, camomilla fino a 2 ore prima dell'esame.

Avvertenze:

Il giorno precedente l'esame assumere una dose completa suddivisa nel seguente modo:

- 1) Bere due litri di soluzione tra le 15.00 e le 17.00
- 2) Bere due litri di soluzione tra le 19.00 e le 21.00

NOTA BENE:

- a) Portare con sé i referti endoscopici o radiologici eseguiti in precedenza.
- b) Il paziente deve essere accompagnato e dopo l'esame non potrà condurre alcun veicolo.
- c) Il paziente può continuare ad assumere le terapie abituali.

Prenotazioni e Informazioni:

Tel. 06/32.868.1

info@usi.it - www.usi.it

CONSENSO INFORMATO COLONSCOPIA VIRTUALE

Che cos'è la colonscopia? La colonscopia virtuale è una indagine radiologica alternativa al clisma del colon a doppio contrasto, che consente di studiare la parete del colon simulando la colonscopia tradizionale; in pratica si tratta di una procedura simil-endoscopica condotta al computer utilizzando immagini di tomografia computerizzata (TC) ottenute con radiazioni ionizzanti. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, in tal senso, le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

A cosa serve: E' un esame radiologico che studia le pareti del colon alla ricerca di polipi e/o cancri. L'indagine va effettuata: - in tutti i pazienti intolleranti alla colonscopia tradizionale, - in caso di colonscopia tradizionale incompleta, - in pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazioni alla colonscopia tradizionale (ad esempio pazienti cardiopatici, bronchitici cronici), - a scopo di screening per identificare precocemente una neoplasia del colon in tutti i soggetti di età superiore ai 50 anni o nei soggetti rischio (soggetti con anamnesi familiare specifica positiva), - controllo dopo asportazione di polipi del colon. Consente di identificare più del 90% dei polipi di dimensioni ≥ 10 mm che sono quelli più significativi (a rischio di trasformazione in tumore maligno), individuare un tumore maligno in fase precoce (quando ancora non siano presenti sintomi), completare lo studio del colon in caso di una colonscopia tradizionale incompleta, identificare la presenza di diverticoli e valutarne gravità ed estensione.

Procedura dell'esame: Il paziente viene posizionato sul lettino della TC in decubito laterale. Poi attraverso un sondino di gomma flessibile, posizionato nel retto, viene insufflata anidride carbonica o aria ambiente, allo scopo di distendere le anse intestinali, la distensione in genere è ben tollerata. Durante l'esame si potrebbe avvertire un modesto gonfiore addominale, raramente dolore. Per una ottimale esecuzione dell'indagine può essere necessaria, talvolta, la premedicazione con una iniezione intramuscolare di un farmaco spasmolitico (Buscopan) allo scopo di meglio distendere le anse del colon. In alcuni casi l'indagine può richiedere, a scopo di approfondimento diagnostico, la somministrazione di mezzo di contrasto organo-iodato per via endovenosa. L'indagine ha una durata media di circa 15-20 minuti.

Eventuali complicanze: Dopo l'esame potrebbe avvertire una sensazione di tensione e gonfiore addominale, che si risolve spontaneamente dopo circa 30 min; nel caso la sintomatologia persistesse per oltre due ore o dovesse comparire del sangue nelle feci è necessario rivolgersi alla Radiologia dove è stato eseguito l'esame o recarsi dal medico curante o al pronto soccorso (con la documentazione clinica). Raramente sono descritti casi di perforazione intestinale. Condizioni morbose croniche dell'intestino quali il morbo di Crohn o la rettocolite ulcerosa aumentando il rischio di perforazione, rendono controindicato l'esame. Molto raramente sono state segnalate reazioni vaso-vagali dovute alla distensione del colon. E' altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili non segnalati e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici)

CONSENSO INFORMATO COLONSCOPIA VIRTUALE

Dichiaro inoltre di:

- avere informato il personale medico circa il mio stato di Salute, di situazioni fisiologiche o patologiche che potrebbero controindicare il trattamento prescritto;
- avere ottenuto risposte alle mie eventuali domande in merito a scopi, rischi e modalità di conduzione dell'esame;
- avere preso visione dell'informativa cartacea relativa al trattamento prescritto, disponibile nella struttura e/o sul sito web www.usi.it;
- essere consapevole che il trattamento può essere interrotto in qualsiasi momento, su parere del personale sanitario o su richiesta del/della Paziente;
- impegnarmi a rispettare i comportamenti post-trattamento prescritti o indicati dal personale sanitario.

Ciò premesso, lo sottoscritto/a _____ nato/a il _____

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO** all'esecuzione a sottopormi all'esame della colonscopia virtuale.

Dichiaro, inoltre, di non essere o di non sospettare di essere in stato di gravidanza.

Roma, ___/___/_____

Firma Paziente (o Genitore di minore o Tutore-Amministratore di sostegno): _____

Riferimenti eventuale mediatore culturale: _____

Firma del Medico che ha informato la Paziente: _____