

APPUNTAMENTO IL GIORNO ALLE ORE

COLONSCOPIA

MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO da riportare compilato sul retro il giorno dell'esame

RICORDATEVI DI:

- **Eseguire scrupolosamente la preparazione intestinale.**
- **Essere accompagnati da qualcuno.**
- **Portare con Voi l'impegnativa del Medico Curante.**

IMPORTANTE:

- **Portate i referti di precedenti colonscopie, eventuali esami istologici, ecografie o TC addome recenti.**
- **Per una buona riuscita dell'esame è essenziale presentarsi con l'intestino pulito**

IN CASO DI POLIPECTOMIA:

- **Sospendere anticoagulanti e antiaggreganti almeno 7 gg. prima dell'esame.**

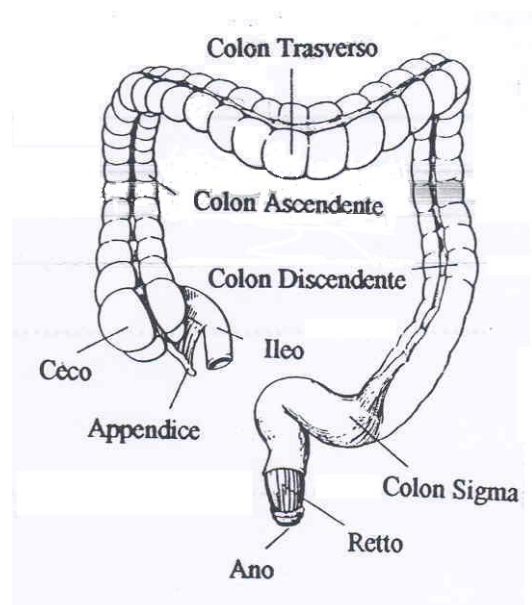
La colonscopia è un esame diagnostico che consente di visualizzare interamente il grosso intestino (colon).

L'esame si effettua mediante introduzione, attraverso l'ano, di una sonda flessibile (endoscopio) del diametro di 8-9 mm. Per tutta la durata dell'esame, un'infermiera Le sarà accanto, indicandoLe che cosa sia opportuno fare nelle fasi dell'esame e si occuperà del rispetto della Sua privacy.

La colonscopia è solitamente poco dolorosa, ma provoca comunque un certo fastidio, che può essere dovuto alla conformazione anatomica dell'intestino o a cicatrici di precedenti interventi chirurgici. Le verrà comunque somministrato un farmaco a lieve azione sedativa e rilassante, per meglio tollerare l'esame e le procedure ad esso connesse.

Durante l'esame verrà immessa dell'aria, onde distendere le pareti dell'intestino e avere una visione migliore. Ciò potrà causarLe qualche fastidio (sensazione di doversi "scaricare" o "sentire la pancia gonfia" o "lamentare dolore"). Questi disturbi, con la prosecuzione dell'esame si attenuano progressivamente e comunque, il medico e l'infermiera potranno darle consigli e suggerimenti idonei a ridurre il fastidio. L'esame in media potrà durare da alcuni minuti a circa 20 minuti, quindi lo strumento sarà tolto. Al termine dell'esame, dovrà trattenersi in Casa di Cura per una mezz'ora circa, in modo che i principali effetti della sedazione si siano attenuati.

Il referto dell'endoscopia Le sarà consegnato immediatamente, mentre per l'esito di eventuali biopsie e/o polipectomia dovrà attendere circa una settimana.



LA POLIPECTOMIA

Durante l'indagine endoscopica è possibile evidenziare la presenza di polipi. Si tratta di neoformazioni dell'intestino che hanno la tendenza ad aumentare di volume con il passare del tempo. Essi possono dare origine ad alcune complicanze quale sanguinamento, ostruzione intestinale ma, soprattutto, in alcuni casi possono trasformarsi in tumore maligno.

E' per questo necessario asportare i polipi durante la colonscopia.

Possono essere sottoposti a polipectomia endoscopica tutti i pazienti che non siano portatori di *Pace-Maker* ed abbiano una coagulazione del sangue normale.

La polipectomia non è una procedura pericolosa ed è indolore, tuttavia occorre considerare che si tratta di un vero e proprio intervento chirurgico e come tale comporta dei rischi. Infatti sono possibili delle complicanze in circa l'1%-5% dei casi (globalmente la percentuale di complicanze della colonscopia solo diagnostica è inferiore al 4 per mille).

Tali complicanze sono:

- emorragia (in genere si autolimita, ma può comportare un ricovero ospedaliero per osservazione);
- perforazione (è la complicanza più grave ed è necessario ricorrere ad un intervento chirurgico).

ESAURIENTEMENTE INFORMATO SULL'ENDOSCOPIA E SUI RISCHI AD ESSA CONNESSI, RILEVATA LA NECESSITA' DELL'INTERVENTO STESSO, ACCETTO DI SOTTOPORMI ALLA PROCEDURA IN QUESTIONE.

Nome	Cognome
Data di nascita	
Via	Città
Tel.	
Cesena, lì	Firma

N.B.: IL REFERTO DEGLI ESAMI ISTOLOGICI ESEGUITI DEVE ESSERE RITIRATO DI PERSONA ENTRO 1 MESE DALL'ESECUZIONE DELL'ESAME STESSO.

SE IL RITIRO VIENE ESEGUITO DA PERSONA DIVERSA DAL PAZIENTE, DEVE ESSERE MUNITO DI DELEGA FIRMATA.