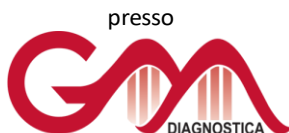


Dott. Martino Martellotta

Specialista in Chirurgia dell'apparato digerente
ed endoscopia digestiva chirurgica



presso
VISITE SPECIALISTICHE • HEALTH • INDAGINI RADIOLOGICHE
74015 Martina Franca (TA) - Via Leone XIII, n°43/C, tel.
0809907711 gmdiagnostica@gmail.com -
www.gmdiagnostica.it

COLONSCOPIA CONSIGLI PRELIMINARI

PAZIENTI CON STIPSI CRONICA

Nei **10 giorni** che precedono l'esame si consiglia assumere lassativo tipo macrogol (es: due bustine al dì).

INDICAZIONI ALIMENTARI

TRE GIORNI PRIMA dell'esame iniziare una dieta a basso contenuto di fibre e bere almeno 1,5-2 litri di acqua al giorno.

DIETA A RIDOTTO APPORTO DI FIBRA							
<i>La fibra è la porzione dei vegetali che l'uomo non è in grado di digerire; si trova nei cereali, legumi, verdure e frutta. La dieta a ridotto apporto di fibra va seguita per limitare il contenuto di feci nel colon e ridurre il rischio di ripetere l'esame endoscopico.</i>							
		ALIMENTI PERMESSI	ALIMENTI VIETATI			ALIMENTI PERMESSI	ALIMENTI VIETATI
	LATTE E DERIVATI	latte, formaggi, yogurt bianco	Yogurt con cereali e frutta in pezzi		FRUTTA E FRUTTA SECCA	nessuna	tutta
	CEREALI DERIVATI	riso raffinato, pasta, pane, cracker, grissini di grano duro	riso integrale, crusca, pane pasta e derivati integrali o con semi		CONDIMENTI	burro, olio, margarina, aceto, succo di limone, sale e pepe	ketchup
	CARNE PESCE UOVA	carne bianca e rossa priva di nervature, affettati, pesce e uova	Carne con filamenti e nervature		MINESTRE	semolino, crema di riso, brodo di carne	zuppe di verdure o legumi sia passate che a pezzi
	VERDURE	nessuna	tutte		DOLCI E DOLCIFICANTI	Biscotti e torte preparati con grano duro, budino panna cotta, cream caramel, gelati senza frutta, ghiaccioli senza coloranti rossi o viola, zucchero, miele e dolcificanti	dolci preparati con farina integrale
	LEGUMI	nessuno	tutti		BEVANDE	the, tisane, caffè, succhi di frutta senza polpa	succhi con spremute, bevande con coloranti rossi

IL GIORNO PRECEDENTE:

- Colazione: assumere solamente the, latte o succo di frutta.
- Pranzo: consumare brodo o semolino.
- Dal pomeriggio, e fino al momento dell'esame, assumere solo liquidi chiari, evitando completamente solidi e semi-solidi.

IL GIORNO DELL'ESAME:

- presentarsi a DIGIUNO.
- È consentito assumere liquidi chiari fino a 2 ore precedenti l'esame.
- La **terapia domiciliare abituale** va assunta regolarmente con poca acqua almeno 2 ore prima dell'esame.
- È necessaria la **presenza di un accompagnatore** in quanto l'esame verrà eseguito in sedazione superficiale (o profonda), oltre a farmaci che rendono l'esame più confortevole e meno doloroso. Per tale motivo è **rigorosamente vietato guidare** nelle 24 ore successive all'esame. Si consiglia, pertanto, di recarsi nel centro di endoscopia accompagnati o utilizzando i mezzi di trasporto pubblici.
- Per l'esecuzione dell'esame è necessario **non indossare o rimuovere prima** di entrare in sala endoscopica **oggetti in metallo e di valore** (anelli, braccialetti, orecchini, collane e piercing).
- Se portatore di **pacemaker o defibrillatore cardiaco**, è necessario **segnalarlo** prima di accedere in sala endoscopica.
- Portare con sé eventuali **cartelle cliniche e/o referti precedenti** (endoscopici, radiologici, ecografici, etc.).
- È **consigliata una preliminare visita cardiologica con ECG**, soprattutto in quei pazienti che abbiano sofferto o soffrano di patologie cardiologiche e/o respiratorie.
- È importante, prima dell'esecuzione dell'esame endoscopico, **comunicare l'eventuale esistenza di allergie**.

In caso di dubbi è preferibile acquisire informazioni direttamente dal personale dell'endoscopia digestiva nei giorni precedenti l'espletamento della procedura endoscopica.

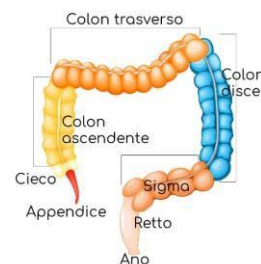
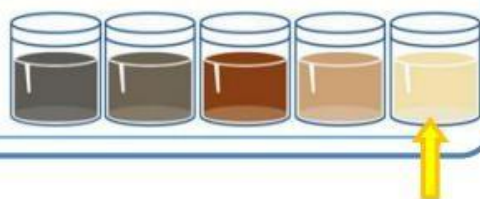
Se, invece, le spiegazioni sono state chiare ed esaustive ed acconsente a sottoporsi alla Colonscopia la preghiamo di firmare il modulo di consenso informato che le è stato preventivamente inviato.

IMPORTANTE!!!

UN'ADEGUATA PREPARAZIONE INTESTINALE è un prerequisito **indispensabile** per una colonscopia di qualità. È stato infatti dimostrato che una scarsa preparazione intestinale diminuisce la capacità di individuare lesioni precancerose (polipi e adenomi), aumenta il numero di procedure incomplete, i tempi necessari all'esecuzione dell'esame ed i rischi legati alla procedura stessa, oltretutto riduce l'accettazione dell'esame da parte dei pazienti.

Si raccomanda quindi di seguire in modo corretto le indicazioni riportate.

- Scuro e torbido. Non va bene.
- Marrone e torbido. Non va bene.
- Arancione scuro e semi trasparente. Non va bene.
- Arancione chiaro e quasi trasparente. Quasi bene.
- Giallo e trasparente come urina. Va bene.



Valuti la sua preparazione intestinale e la riferisca ad infermieri e medici presso il servizio di Endoscopia.

Quali liquidi sono permessi il giorno prima dell'esame?			Quali liquidi non sono permessi il giorno prima dell'esame?		

PREPARAZIONE



Il tipo di preparato ottimale per una buona pulizia è il polietilenglicole (PEG-Macrogol 4000) alla dose di 4L come suggerito dalle linee guida.
 Raccomandiamo la preparazione con SELGESSE in particolar modo nei pazienti affetti da stitichezza.
Se invece si preferisce il Basso Volume (2L+1L) suggeriamo di utilizzare il CLENSIA.



Si raccomanda di seguire correttamente le tabelle esplicative e leggere le avvertenze.

In caso di nausea o vomito in corso di preparazione intestinale, può essere utile assumere un farmaco procinetico (es. metoclopramide cp. 10mgx2/die) acquistabile in farmacia presentando questi fogli, unitamente alla prenotazione dell'esame.

Tabella ESGE (European Society of Gastrointestinal Endoscopy)	
Farmaco	PEG ad alto volume - Sicurezza/Tollerabilità
4L PEG (Isocolan®, Selg Esse®)	Non raccomandato nei pazienti con scompenso cardiaco congestizio di classe NYHA III o IV. Raccomandato nei pazienti a rischio per squilibri di volume/elettroliti; meno tollerabile delle alternative a basso volume PEG o non PEG. Non inferiore od anche superiore sia alle preparazioni PEG a basso volume che ai preparati non-PEG.
Farmaco	PEG a basso volume - Sicurezza/Tollerabilità
2L PEG + citrato + simeticone (Clensia®)	Non raccomandato nei pazienti con Insufficienza renale e Clearance della Creatinina <30ml./min., in pazienti con scompenso cardiaco congestizio di classe NYHA III o IV, angina

	instabile o infarto miocardico acuto e in pazienti con fenilchetonuria o deficit di glucosio-6- fosfato deidrogenasi (G6PD). Assenza di dati a lungo termine. Buona tollerabilità.	
PREPARAZIONE PEG MACROGOL 4 LITRI		
TIPO DI PREPARATO	MODALITÀ DI PREPARAZIONE ED ASSUNZIONE PREPARATO	
	Esame programmato entro h 10.00-14.00	Esame programmato dopo h 14.00
SELG ESSE® Confezione con 4 bustine CONTENENTI: Macrogol 4000 + Simeticone (SOLO NEL SELG ESSE) + Sodio Solfato Anidro + Sodio Bicarbonato + Sodio Cloruro + Potassio Cloruro	Giorno prima di esame: dalle ore 18.00: Bere 2 litri di preparato durante il pomeriggio in un arco di tempo non superiore alle 4 ore. Alla sera assumere soltanto brodo di carne o semolino. La mattina dell'esame: dalle ore 05/06.00 Bere 2 litri di preparato al mattino presto, stesso giorno dell'esame in modo da completare l'assunzione entro due ore prima dell'inizio della procedura. Non fare colazione, si possono assumere liquidi (acqua, the, camomilla) fino a due ore prima dell'esame.	Giorno prima di esame: dalle ore 18.00: Bere 1 litro di preparato durante il pomeriggio in un arco di tempo non superiore alle 4 ore. Alla sera assumere soltanto brodo di carne o semolino. La mattina dell'esame: ore 06.00 A colazione del giorno dell'esame sono concessi thè, caffè e due tre fette biscottate, miele e zucchero. Dopo la colazione bere 3 litri del preparato lentamente ma in modo da completare l'assunzione entro le ore 11. Non pranzare, si possono assumere liquidi (acqua, the, camomilla) fino a due ore prima dell'esame.
NOTE	L'aggiunta di simeticone alla preparazione intestinale migliora la qualità della visione endoscopica. Il simeticone è una sostanza antischiumogena che contrasta la formazione delle bolle gassose e, quindi, quell'effetto schiuma durante la colonscopia. Ritmo di assunzione è di 1 bicchiere ogni 15-20 minuti. Indicazioni per diluire le 4 buste di SELG: sciogliere ogni busta di selg in un litro d'acqua non frizzante, se gradita la soluzione può essere miscelarla con succo di frutta (mela o pompelmo) E tenuta in frigorifero per attenuarne il sapore. Durante l'assunzione del preparato e fino a due ore prima dell'appuntamento per l'esecuzione dell'esame è concesso bere acqua, tè, camomilla, orzo, eventualmente zuccherati.	

TIPO DI PREPARATO	MODALITÀ DI PREPARAZIONE ED ASSUNZIONE PREPARATO		
	Esame programmato entro h 10.00	Esame programmato dopo h 10.00	Esame programmato dopo h 14.00
CLENSIA® 2L preparato + 1L acqua Confezione con 4 bustA + 4 bust B CONTENENTI: macrogol 4000, ac citrico, simeticone, sodio solfato/ citrato/ cloruro, potassio cloruro	Giorno prima di esame: ore 18.00: sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla). La sera prima dell'esame ore 21.00: sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla)	Giorno prima di esame: ore 20.00: sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla). La mattina dell'esame: h.06.00 sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla).	La mattina dell'esame: Ore 7.30: sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla). 4 ore prima dell'esame: sciogliere il contenuto di 2 buste A + 2 buste B in un 1L di acqua. Mescolare bene e bere in 1h e mezza. Al termine bere almeno un altro ½ L di acqua o liquidi chiari (es. camomilla).

ESEMPI:

Due bustine A (grandi) e due bustine B (piccole) devono essere sciolte in un litro di acqua, ottenendo una “soluzione”. La stessa operazione va eseguita con le restanti bustine per preparare il secondo litro di soluzione.

Ogni litro di soluzione deve essere seguito da un ulteriore mezzo litro di liquido chiaro non gassato e non alcolico a scelta (acqua, camomilla, brodo, tè, orzo anche zuccherati ma senza latte).

Un litro di soluzione e il mezzo litro di liquido a scelta costituiscono una “dose”: per la preparazione completa è necessario assumere entrambe le dosi.



Esame previsto al mattino

Esame previsto al pomeriggio

Il giorno stesso dell'esame:

- entro le ore 7.00 è possibile fare una colazione leggera con caffè, tè, miele o zucchero, 2-3 biscotti o fette biscottate (non integrali e senza semi).
- ore 7.30: assumere la prima dose di soluzione nell'arco di circa un'ora e mezza.
- 4 ore prima dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose nell'arco di circa un'ora e mezza.

Non pranzare, presentarsi presso il centro di endoscopia a digiuno.

È possibile bere acqua non gassata, tè, camomilla con zucchero fino a 2 ore prima dell'esame.

TERAPIA ANTICOAGULANTE

Poiché è possibile che la procedura richieda l'esecuzione di biopsie e/o polipectomie,

ANTICOAGULANTI CLASSICI	SOSTANZA	NOME COMMERCIALE
	Acenocumarolo	Sintrom®
	Warfarin	Coumadin®
- Il paziente deve rivolgersi al Centro di Riferimento o al Medico di Medicina Generale per la sospensione di tale terapia (che dovrà avvenire almeno 5 giorni prima dell'esame) e per la prescrizione della terapia eparinica sostitutiva. L'ultima dose di eparina potrà essere assunta al massimo 8 ore prima della procedura endoscopica. Il paziente dovrà presentarsi il giorno dell'esame munito della risposta degli esami del sangue con i valori di PT e INR (< 1,5), eseguiti 24 - 48 ore prima dell'esame. - La terapia "ponte" con eparina s.c. andrà valutata dal proprio medico curante, tenendo presente che, in genere, viene raccomandata in pazienti ad alto rischio tromboembolico (valvola mitralica meccanica, sostituzione valvolare cardiaca + FA, stenosi mitralica + FA, episodio di TVP entro i 3 mesi). N.B. La terapia con eparina a basso peso molecolare non va somministrata la mattina dell'esame		

l'eventuale terapia antiaggregante e/o anticoagulante in corso andrà modulata come segue, in maniera da poter eseguire nella stessa seduta il trattamento dei polipi senza necessità di riprogrammare la procedura, pertanto:

ANTICOAGULANTI DI NUOVA GENERAZIONE "NOACS" O "NAO"	SOSTANZA	NOME COMMERCIALE
	Rivaroxaban	Xarelto®
	Apixaban	Eliquis®
	Dabigatran	Pradaxa®
	Edoxaban	Lixiana®
- Vanno sospesi 24/48 ore prima in base al tipo di farmaco e per esami a basso rischio di sanguinamento (EGDS o EGDS + biopsia) e comunque in accordo con il Medico di Medicina Generale. - Vanno sospesi dalle 48/G6 ore prima per gli esami operativi ad alto rischio di sanguinamento (COLONSCOPIE CON BIOPSIE, COLONSCOPIE CON POLIPECTOMIE).		

TERAPIA ANTIAGGREGANTE	SOSTANZA	NOME COMMERCIALE
la terapia non va sospesa	Acido acetilsalicilico	Aspirina®, Aspirinetta®, Cardioaspirin®, Cardirene®, Ascriptin®
la terapia va sospesa 7 giorni prima dell'esame endoscopico	Ticlopidina	Tiklid®
	Clopidogrel	Plavix®
	Prasugrel	Efient®
	Ticagrelor	Brilique®

DOPPIA ANTIAGGREGAZIONE	SOSTANZA	NOME COMMERCIALE
vanno sospesi previo accordo con il Cardiologo curante.	Acido acetilsalicilico + Clopidogrel (Duoplavin®)	
	Acido acetilsalicilico + Prasugrel	
	Acido acetilsalicilico + Ticagrelor	
	Acido acetilsalicilico + Ticlopidina	

- La terapia marziale (ferro per os) va sospesa 5 giorni prima dell'esame.