

NORME DI PREPARAZIONE PER GLI ESAMI ENDOSCOPICI

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA:

Se programmata al mattino entro le ore 13:00:

Cena leggera la sera precedente l'esame e digiuno da solidi dalla mezzanotte (N.B. è possibile bere poca acqua sino a 6 ore prima dell'esame).

Se programmata dopo le ore 13:00:

Cena leggera la sera precedente l'esame e digiuno da solidi dalla mezzanotte.

E' consentito assumere the/tisana/camomilla zuccherati alle ore 7:00 del mattino dell'esame, poi digiuno anche da liquidi a partire da 6 ore prima dell'esame.

COLONSCOPIA:

3 giorni prima dell'esame:

Seguire una dieta priva di scorie, evitando il consumo di frutta, verdura, legumi, alimenti integrali (N.B. sono consentiti pane/crackers, pasta non integrali; carne, pesce, uova, salumi, formaggi).

E' inoltre importante bere almeno 1,5-2 litri di acqua al giorno.

Il giorno precedente l'esame:

- COLAZIONE: regolare (es. caffè, the, latte, yogurt bianco, biscotti, fette biscottate non integrali)
- PRANZO: leggero (es. brodo, pastina, yogurt bianco)
- CENA: dieta idrica con liquidi chiari (the, camomilla, brodo, tisane)

La sera precedente e il giorno dell'esame:

Seguire le norme come da schema riportato nel paragrafo successivo in base all'orario programmato per la procedura endoscopica.

Un'ottimale pulizia dell'intestino e' fondamentale per l'esecuzione di un esame diagnostico, affidabile, completo e sicuro.

IMPORTANTE:

Come da indicazioni degli anestesisti per la sedazione è richiesta esecuzione di:

- **Emocromo + elettroliti (sodio, potassio, calcio, magnesio) + esami della coagulazione (PT/PTT)**

- **Elettrocardiogramma**

da portare in visione il giorno dell'esame endoscopico

MODALITA' DI ASSUNZIONE DELLA PREPARAZIONE CON PLENVU®

In caso di colonscopia programmata dalle ore 8:00 alle 13:00 seguire il seguente schema:

Alle ore 18:00 della sera precedente l'esame:

- Bere la dose 1 di PLENVU. Sciogliere una busta singola in ½ litro di acqua (preferibilmente fredda) e assumerla in 30 minuti circa
- A seguire bere un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua, the, camomilla, tisane) nei successivi 30 minuti

Alle ore 5:00 del giorno dell'esame (se programmato alle 8:00, altrimenti iniziare 3 ore prima dell'orario programmato):

- Bere la dose 2 di PLENVU (bustina A+ bustina B). Due buste sciolte in ½ litro di acqua
- A seguire bere un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua, the, camomilla, tisane) in 30 minuti

Le ricordiamo che non è consentita la colazione, potrà bere qualsiasi liquido chiaro a sua discrezione, sino a due ore prima della colonscopia.

Le raccomandiamo digiuno anche da liquidi a partire da 2 ore prima dall'inizio dell'esame.

In caso di colonscopia programmata dalle ore 14:00 seguire il seguente schema:

Alle ore 21:00 della sera precedente l'esame:

- Bere la dose 1 di PLENVU. Sciogliere una busta singola in ½ litro di acqua (preferibilmente fredda) e assumerla in 30 minuti circa
- A seguire bere un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua, the, camomilla, tisane) nei successivi 30 minuti

Il giorno stesso dell'esame (3 ore prima rispetto orario programmato):

- Bere la dose 2 di PLENVU (bustina A+ bustina B): due buste sciolte in ½ litro di acqua
- A seguire bere un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua, the, camomilla, tisane) in 30 minuti

Le ricordiamo che potrà bere qualsiasi liquido chiaro a sua discrezione, sino a due ore prima della colonscopia.

Le raccomandiamo digiuno anche da liquidi a partire da 2 ore prima dall'inizio dell'esame.

NB: PAZIENTI PORTATORI DI STOMIA

- Per i pazienti portatori di **COLOSTOMIA DEFINITIVA** e' 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 e' indicata alcuna preparazione intestinale.

ATTENZIONE:

I pazienti in terapia con farmaci Cardioaspirina possono proseguire la terapia sino al giorno precedente l'esame.

I pazienti in terapia con altri antiaggreganti (Clopidogrel, Ticlopidina, Ticagrelor, Prasugrel) potranno proseguirne l'assunzione sino a 3 giorni prima dell'esame salvo controindicazioni assolute del collega Cardiologo/Centro TAO di riferimento/Curante con eventuale indicazione a terapia sostitutiva con Eparina a basso peso molecolare.

I pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti (Coumadin, Sintrom, Warfarin), previo contatto con il Centro TAO di riferimento, dovranno sospendere l'assunzione 5 giorni prima dell'esame al fine di ottenere un valore di INR <1.5 che andra' dosato il giorno precedente o la mattina stessa della procedura endoscopica e portato in visione. La terapia sostitutiva con Eparina a basso peso molecolare come da schema del proprio Centro TAO e' consentita, ad eccezione della mattina dell'esame endoscopico.

La terapia con anticoagulanti andra' successivamente ripresa come da schema del Centro TAO.

I pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti di nuova generazione (Pradaxa, Xarelto, Eliquis) dovranno sospendere l'assunzione 24 ore prima della colonscopia (valutare sempre la sospensione con il Centro TAO di riferimento/cardiologo di riferimento). In caso di insufficienza renale cronica nota (creatinina >1.5) l'assunzione andra' sospesa 48 ore prima dell'esame.

La terapia potra' essere ripresa dopo 6-12h in caso di procedure a basso rischio (colonscopia +/- biopsie), o dopo 48-72h in caso di procedure ad alto rischio emorragico (polipectomia, legatura varici, dilatazioni, sfinterotomia) seguendo le indicazioni riportate sul referto medico.

LA SEDAZIONE IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

In corso di procedura sara' presente un anestesista che valtera' il paziente, sia tenendo in considerazione la richiesta del tipo di sedazione sia stabilendo l'adeguatezza e le eventuali controindicazioni alla sedazione in base alla storia clinica.

La presenza dell'anestesista in endoscopia permette un corretto monitoraggio ed un tempestivo intervento in caso di necessita'.

L'esecuzione di esami endoscopici può essere effettuata mediante:

- **SEDAZIONE COSCIENTE:** somministrazione ev di Benzodiazepine associata ad eventuali antidolorifici oppioidi.

- **SEDAZIONE PROFONDA:** la somministrazione ev di Propofol da parte dell'anestesista.

La sedazione profonda può comportare maggior rischio di eventi avversi di tipo respiratorio e cardiovascolare, con una frequenza che può raggiungere l'1-2% dei casi. Esistono dei rischi legati alla sedazione stessa, oltre ad eventuali rischi associati all'esame endoscopico come riportato sul consenso informato che verrà chiesto di firmare al paziente prima di procedere.

La maggior parte degli esami endoscopici è ben tollerata dai pazienti ai quali si effettua una sedazione cosciente, per la quale il rischio di eventi avversi è minimo.

INFORMAZIONI UTILI

- Portare in visione la documentazione clinica ed eventuali esami precedenti da consegnare al medico
- Al paziente verrà richiesto di firmare un consenso informato prima di procedere alla sedazione e all'esame endoscopico
- In caso di paziente minore o impossibilitato alla firma è necessaria la presenza del genitore e/o tutore legale per apporre la firma sui consensi. Durante la fase di osservazione post-procedura è consentita la presenza di un genitore e/o tutore legale
- Verrà posizionato un accesso venoso per somministrare i farmaci sedativi e antidolorifici
- I pazienti portatori di pace-maker dovranno informare il personale al momento dell'esame
- Si raccomanda di venire in ospedale accompagnati poiché durante l'esame verranno somministrati farmaci sedativi per rendere l'esame più confortevole e meno doloroso

Per tale motivo nelle **12 ore successive l'esame sarà rigorosamente vietato guidare**

- I donatori di sangue dovranno temporaneamente sospendere le donazioni nei 4 mesi successivi all'esame (si raccomanda di avvisare il proprio Centro di riferimento)
- Farmaci per il trattamento di ipertensione, ipotiroidismo, aritmie cardiache, epilessia: possono essere assunti, con poca acqua, almeno 2 ore prima della procedura. Antidiabetici orali e/o insulina: assumerli dopo procedura alla ripresa dell'alimentazione monitorando il DTX
- Rimuovere trucco, smalto delle unghie delle mani, lenti a contatto (possono interferire con le apparecchiature di monitoraggio)
- In presenza di ciclo mestruale non è controindicata l'esecuzione degli esami endoscopici, non è altresì controindicato l'utilizzo di assorbenti interni
- È consigliabile per i pazienti portatori di stomie (ileostomia, colostomia) di avere un ricambio per la sostituzione del sacchetto

**COLUMBUS
CLINIC CENTER s.r.l.**
Via Buonarroti 48, 20145, Milano
Tel. 02 480801 - Fax 02 48080635
C.F. e P. IVA 08837020968
info@columbus3c.com
www.columbus3c.com