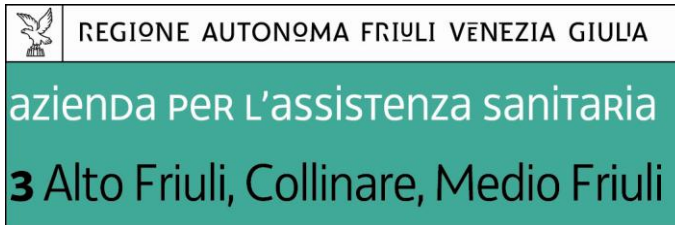


Presidio Ospedaliero di "San Daniele del  
Friuli - Tolmezzo"  
SOSD Gastroenterologia ed Endoscopia  
Direttore Dott. Claudio MACOR  
Sede di Gemona Tel.: 0432989208  
Sede di San Daniele Tel. : 0432949312  
Sede di Tolmezzo Tel.: 0433 488338



## REGOLE PER LA PREPARAZIONE alla COLONSCOPIA

1. **Non frutta specie con semi, verdura ed alimenti integrali e ferro per bocca da 3 giorni prima dell'esame.**
2. Cibi solidi fino a 3 ore prima dell'inizio dell'assunzione della soluzione e poi solo liquidi zuccherati, a volontà e fino a 1 ora prima dell'esame
3. I pazienti cardiopatici, diabetici o debilitati chiedano eventuali ulteriori istruzioni al Medico richiedente l'esame.
4. Portare i referti precedenti: endoscopici e radiologici e la documentazione delle terapie in atto.
5. Assumere i farmaci normalmente; per gli anticoagulanti (Coumadin, Sintrom, ecc.) o antiaggreganti (Aspirina, Tiklid, ecc.) chiedere istruzioni al Medico Curante. **LE BIOPSIE SI POSSONO EFFETTUARE SOLO CON INR DEL GIORNO STESSO < 1,5.**
6. Per i pazienti che assumono i Nuovi Anticoagulanti Orali (NAO) (dabigatran, apixaban, ecc.), questi vanno sospesi a seconda delle caratteristiche del prodotto e delle eventuali istruzioni del Prescrivente.
7. I portatori di PACE-MAKER devono informare del modello/caratteristiche del loro dispositivo
8. La sedazione sarà somministrata solo al paziente accompagnato e dopo l'esame va osservato un riposo di 2-3 ore.
9. **La preparazione è efficace solo se esce liquido limpido.** Con pulizia insufficiente non si può completare l'esame. Per maggior pulizia, specie nei pazienti stitici (vedi sotto) si raccomanda di aumentare fino al 50% i litri di soluzione bevuta, utilizzando preferibilmente la preparazione "**ad alto volume**", assumendo in totale fino a 6 litri frazionandoli e rispettando le proporzioni temporali indicate sotto
10. **Le preparazioni sono reperibili presso tutte le farmacie esterne (vedi le schede tecniche)**
11. **Durante l'assunzione della preparazione e fino al termine dell'esame è concesso SOLO ALIMENTARSI COME DESCRITTO PIU' SOTTO NELLE MODALITA'.**

LA PREPARAZIONE PUO' ESSERE EFFETTUTA CON:

**Macrogol 3350 (esempio MOVIPREP) (preparazione con 2+1 litri "basso volume")**  
**Macrogol 4000+simeticone (esempio SELG-S) (preparazione con 4 litri "alto volume"),**

### Raccomandazioni nella scelta del prodotto alto/basso volume

La preparazione ad alto volume dà una pulizia percentualmente ma non statisticamente migliore rispetto a quella a basso volume ed è raccomandata nei pazienti con:

- **stipsi cronica** (due o più dei seguenti sintomi per gli ultimi 3 mesi con inizio dei sintomi perlomeno da 6 mesi):
  - a. Spinte prolungate in almeno il 25% delle defecazioni
  - b. Feci dure o bernoccolute in almeno il 25% delle defecazioni
  - c. Sensazione di incompleta evacuazione in almeno il 25% delle defecazioni
  - d. Sensazione di ostruzione/blocco anorettale in almeno il 25% delle defecazioni
  - e. Manovre manuali in almeno il 25% delle defecazioni (p.e. evacuazione digitale, supporto del pavimento pelvico)
  - f. Meno di tre defecazioni la settimana)
- **obesità**
- **condizioni neurologiche** (ictus, Parkinson, lesioni spinali)
- **mobilità compromessa**
- **pregressa resezione colica**
- **diabete mellito**
- **cirrosi epatica**
- **farmaci associati ad effetto stiptizzante** (neurolettici, antipsicotici, antidepressivi, analgesici, morfincici)

LA **MODALITA'** di assunzione varia a seconda dell'orario dell'esame:  
PRIMA DELLE 10.00, DOPO LE 10.00, DOPO LE 14.00

### ESAME PRIMA DELLE 10.00:

**MOVIPREP:** Sciogliere le buste in 2 litri di acqua, bere A GRANDI sorsi 1/4 di litro ogni 15 minuti (1 litro ora). La soluzione fredda è più gradevole.

- Alle ore 19.00 del giorno prima assumere il primo litro in 1 ora, seguito da mezzo litro di liquido: es. acqua, the, tisana, camomilla e poi cena liquida (es. brodo senza pasta, caffèlatte)
- Alle ore 21.00 assumere il secondo litro e il secondo mezzolitro di liquido chiaro.
- Al mattino è possibile fare una colazione a base di un liquido a scelta (latte, tè, etc.).

**SELG-S:** Sciogliere le buste in 4 litri di acqua, bere A GRANDI sorsi: 1/4 di litro ogni 15 minuti (1 litro ora). La soluzione fredda è più gradevole.

- alle ore 17.00 del giorno prima bere in circa 3 ore 3 litri della soluzione e poi cena liquida (es. brodo senza pasta, caffèlatte)
- Alle 6.00 del giorno stesso (o almeno 2 ore prima dell'esame) bere in 1 ora il restante litro.

#### ESAME DOPO LE 10.00:

**MOVIPREP:** La sera precedente all'esame cena liquida (es. brodo senza pasta, caffè latte)

- alle ore 20.00 bere il primo litro e poi un mezzo litro di liquido come sopra
- alle ore 7.00 del mattino dell'esame bere il secondo litro e poi mezzo litro di liquido come sopra

**SELG-S:** 2 litri in 2 ore dalle 18.00 e cena liquida (es. brodo senza pasta, caffèlatte), 2 litri in 2 ore al mattino dalle 6.00.

#### ESAME DOPO LE 14.00

**MOVIPREP:** come per esame dopo le 10.00

**SELG-S:** Alle ore 6.00 del mattino del giorno stesso bere in circa 3 ore 3 litri della soluzione.

- A colazione solo alimenti liquidi, senza residui (latte, spremute, succhi, bevande dolci, ecc.)
- Alle ore 11.00 bere 1 litro della soluzione in 1 ora circa.

NON UTILIZZARE **MOVIPREP** IN CASO DI FENILCHETONURIA o DEFICIT DI GLU-6P-DEIDROGENASI.

## **L'esame**

Il medico ha ritenuto necessario sottoporLa ad una colonscopia per definire e trattare La Sua situazione. Questa scheda è stata preparata per aiutarLa a capire la procedura e per prepararla all'esame. Per favore, legga attentamente, se ha ulteriori domande, non esiti a rivolgerle al medico prima che l'esame abbia inizio. Le disposizioni di legge fanno obbligo al medico di fornire l'informazione al paziente.

### **Cos'è la colonscopia?**

La colonscopia è una procedura che permette al medico di esplorare il tratto digestivo inferiore, e cioè il grosso intestino, inserendo un tubo flessibile con una telecamera e una fonte luminosa attraverso l'ano, nel retto e nel colon.

### **Quale preparazione è necessaria?**

Per una procedura accurata e completa il colon deve essere completamente pulito. Le verranno fornite istruzioni dettagliate sulle restrizioni dietetiche e sulle modalità di pulizia. In generale, la preparazione consiste nell'ingestione di una grossa quantità di un liquido apposito. Segua attentamente le istruzioni; in caso contrario la procedura potrebbe essere infruttuosa, e potrebbe essere necessario ripeterla.

### **Cosa devo fare dei farmaci che prendo regolarmente?**

La maggior parte dei farmaci può essere assunta come di norma, ma alcuni farmaci possono interferire con la preparazione o con l'esame. E' bene avvisare il medico di quali farmaci sta prendendo e di ogni allergia a farmaci.

### **Cosa può succedere durante la colonscopia?**

La colonscopia è generalmente ben tollerata, e raramente causa molto dolore. Spesso causa senso di pressione, gonfiore o crampi addominali. Il medico può somministrare farmaci in vena per rilassarLa e aiutarLa a sopportare meglio la procedura. Vi sdraierete sul fianco o sul dorso mentre lo strumento viene fatto risalire lentamente. Quando lo strumento viene reintrodotto, il viscere viene di nuovo esaminato. L'esame dura mediamente dai 15 ai 60 minuti. In alcuni casi non si può ottenere l'esame di tutto il colon. In tal caso possono essere necessari ulteriori esami.

### **Cosa succede se la colonscopia mostra qualcosa che non va?**

Se il medico ritiene che un'area dell'intestino necessita di essere valutata più attentamente, può introdurre

una pinza attraverso il colonscopio per prelevare una biopsia (un piccolo campione del colon). Questo campione viene sottoposto ad esame al microscopico. Se vengono riscontrati polipi, questi possono venire rimossi. In genere nessuna di queste procedure causa dolore. Le biopsie possono essere prelevate per molteplici motivi, e ciò non significa necessariamente che viene sospettato un cancro.

### **Cosa sono i polipi e perché vengono rimossi?**

I polipi sono delle crescite anormali del colon che possono essere di varie dimensioni. La maggior parte di essi sono benigni, ma non è possibile esserne certi senza un esame al microscopio. Per tale motivo vengono rimossi e inviati per un'analisi più approfondita, che richiede alcuni giorni. La rimozione dei polipi è importante per la prevenzione del cancro del colon.

### **Come vengono rimossi i polipi?**

I polipi più piccoli possono essere distrutti con applicazione di corrente elettrica. I polipi più grandi vengono asportati con una tecnica chiamata polipectomia con ansa. Il medico introduce un cappio (ansa) attraverso il colonscopio e taglia la base di impianto del polipo con il passaggio di corrente elettrica. Normalmente non si sente dolore. Esiste un piccolo rischio di sanguinamento o di perforazione dell'intestino, e in tal caso può essere necessario un intervento chirurgico.

### **Cosa succede dopo una colonscopia?**

Dopo la colonscopia, il medico Le spiegherà i risultati. Se Le sono stati somministrati dei farmaci durante l'esame, qualcuno La dovrà accompagnare a casa; anche se si sente bene, i suoi riflessi e la capacità di giudizio sono alterati, rendendo poco sicura la guida.

Potrà avere dei crampi addominali o sensazione di gonfiore, a causa dell'aria immessa nel colon durante l'esame. Ciò dovrebbe scomparire dopo poco tempo con l'emissione di gas. Normalmente sarete in grado di mangiare, ma in alcuni casi il medico potrà porre delle restrizioni.

### **Quali sono le possibili complicanze della colonscopia?**

La colonscopia e la polipectomia sono procedure generalmente sicure, quando eseguite da medici esperti. Una possibile complicazione è la perforazione o una lacerazione della parete dell'intestino; questa complicazione può richiedere un intervento chirurgico. Si può verificare un sanguinamento nel punto in cui viene eseguita una biopsia o una polipectomia. Generalmente non è grave e si ferma spontaneamente o può essere controllato con l'endoscopia. Raramente possono essere necessarie trasfusioni e interventi chirurgici.

Altre possibili complicanze comprendono la reazione a farmaci e complicazioni da malattie cardiache o polmonari. Un'irritazione localizzata alla vena dove viene iniettato un sedativo può durare per alcune settimane, ma generalmente sparisce in pochi giorni. L'applicazione di impacchi caldi può essere di aiuto a migliorare la sintomatologia. Sebbene le complicanze dopo la colonscopia sono poco comuni, è importante riconoscere i segni iniziali di ogni possibile complicanza. Contatti il medico che ha eseguito la colonscopia se nota uno dei seguenti sintomi: dolore addominale severo, febbre, brividi o sanguinamento rettale. Un sanguinamento può verificarsi anche dopo alcuni giorni da una polipectomia.