

## **CHE COS'È LA COLONSCOPIA?**

La colonscopia è un esame mediante il quale il Medico può osservare il grosso intestino per valutare se esiste qualche lesione responsabile dei suoi disturbi.

Permette anche di ottenere in modo semplice ed indolore dei campioni di tessuto da esaminare. Il colonscopio è un tubo flessibile con una telecamera alla sua estremità, che verrà introdotto attraverso il canale anale nel colon per esplorarlo.

## **È DOLOROSA?**

La colonscopia in genere è dolorosa e talvolta è necessario eseguire una sedazione.

## **COSA FARE PRIMA DELL'ESAME?**

Seguire scrupolosamente le istruzioni fornite per la preparazione: una perfetta pulizia dell'intestino è fondamentale per una osservazione ottimale.

Bisogna evitare di assumere farmaci contenenti ferro o carbone nei 2 giorni che precedono l'esame. In caso di scarsa pulizia sarà necessario rinviare l'esame e ripetere la pulizia in modo più scrupoloso.

## **COME SI SVOLGE L'ESAME?**

Dopo essere stato preparato con personale incaricato verrà fatto accomodare su un lettino, disteso sul fianco di sinistra. L'esame avrà quindi inizio.

Lo strumento verrà introdotto attraverso l'ano e fatto proseguire, possibilmente, fino alla parte destra del grosso intestino. Verrà immessa dell'aria allo scopo di distendere le pareti ed avere una visione ottimale e ciò potrà provocare qualche fastidio per qualche ora dopo l'esame.

Potrà infatti avvertire la sensazione di dover "scaricare" o avvertire gonfiore all'addome o un pò di dolore. Informi dei suoi disturbi il Medico, che si comporterà di conseguenza.

L'esame durerà circa 10 minuti (potrà essere necessario un tempo un pò più lungo, in relazione alla difficoltà).

Globalmente la percentuale di complicanze della colonscopia solo diagnostica è inferiore al 4 per mille.

## **LA POLIPECTOMIA**

Durante l'esame è possibile osservare dei polipi. Si tratta di protuberanze che crescono verso l'interno dell'intestino e che hanno la tendenza ad aumentare di volume con il passare del tempo. Possono anche dare origine ad alcune complicanze, come il sanguinamento, ostruzione intestinale ma soprattutto, in alcuni casi, possono trasformarsi in tumore maligno.

Per questo motivo è necessario asportare i polipi: ciò può essere fatto durante la colonscopia, perciò, nel caso se ne trovasse uno o più, verranno asportati.

La polipectomia (cioè la rimozione del polipo) può essere eseguita a tutti i pazienti che non siano portatori di pace-maker ed abbiano una coagulazione normale.

## **LA POLIPECTOMIA È PERICOLOSA?**

La polipectomia non è una procedura pericolosa, bisogna però considerare che si tratta di un piccolo intervento chirurgico e come tale comporta dei rischi. Sono infatti possibili delle complicanze (circa 1% dei casi). Tali complicanze sono:

- l'emorragia: in genere si autolimita o viene arrestata con manovre endoscopiche; è comunque necessario un ricovero ospedaliero per osservazione. Raramente può invece essere necessario un intervento chirurgico.

- La perforazione: necessita sempre di un intervento chirurgico.

## **COSA DEVE FARE DOPO L'ESAME?**

Al termine dell'esame potrà ritornare al proprio domicilio. Il referto dell'endoscopia sarà consegnato subito, mentre per l'esito di eventuali biopsie o altro tessuto (per esempio polipi) sarà necessario attendere circa 30 giorni.

Per qualche ora continuerà ad avvertire una discreta sensazione di gonfiore addominale, che sparisce spontaneamente. Qualora, nelle ore successive all'esame, dovesse avvertire dolore addominale o notare l'emissione di feci nere o con sangue, avvertire immediatamente il medico.

### **Avvertenze particolari:**

- Rivolgersi al proprio medico di base se si stanno assumendo farmaci anticoagulanti come Sintrom o Coumadin, Cardirene, Aspirinetta, Cardioaspirin, Tiklid, Plavix. In tal caso se ne consiglia la sospensione almeno 5 giorni prima dell'indagine e la loro sostituzione con Eparina BPM s.c.
- Rivolgersi al proprio medico di base se si è diabetici in trattamento con insulina o altri farmaci, per una eventuale rivalutazione di dosaggio o terapia.

### **COSA FARE PER LA PREPARAZIONE**

#### **Per la pulizia intestinale utilizzare il purgante Lovol-esse + Lovol-dyl.**

Tre giorni prima dell'esame iniziare una dieta priva di scorie (non assumere frutta, verdura, cibi integrali).

Mantenere un intervallo di almeno 1-2 ore tra l'assunzione dei farmaci per via orale e l'inizio della preparazione.

Al termine della preparazione è possibile assumere la terapia orale abituale.

- Il contenuto di una busta di Lovol-Esse va disciolto in 500 ml di acqua.

Ripetere l'operazione per rimanenti tre buste.

È possibile raffreddare la soluzione per renderla più gradevole.

### **MODALITÀ:**

#### **Il pomeriggio precedente il giorno dell'esame assumere:**

**Alle ore 15.00** 3 compresse di Lovol-dyl da 5mg.

Se si assumono lassativi (senna, cascara, bisacolide, picosolfato ecc. ) la dose deve essere aumentata a 4 compresse.

**Alle ore 19.00** bere la soluzione Lovol-Esse (**sciogliere ogni busta di Lovol-Esse in 500 ml di acqua**).

Bere 250 ml (un bicchiere grande) ad intervalli di 15-20 minuti. L'intera soluzione (2 litri) viene assunta in circa 2-3 ore.

### **Note:**

- Occorre astenersi dai cibi solidi dall'inizio dell'assunzione di Lovol-Esse fino all'esecuzione dell'esame.
- **Per eseguire l'esame è necessario il digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente.**
- Non assumere farmaci da un'ora prima sino alla fine della preparazione.
- Può comparire gonfiore o distensione addominale prima dell'evacuazione. Se il gonfiore diventasse fastidioso si consiglia di interrompere temporaneamente l'assunzione della soluzione o bere ciascuna porzione (250 ml) ad intervalli maggiori (ad esempio ogni 30 minuti) finché i sintomi non scompaiono.
- Durante la preparazione intestinale è opportuno tenersi vicino ad un bagno. Lovol-Esse determina la comparsa di evacuazioni liquide, generalmente dopo circa 1 ora dall'inizio dell'assunzione della soluzione.

### **Il paziente è pregato di presentarsi il giorno dell'esame con la seguente documentazione:**

- impegnativa del medico curante per colonscopia
- **eventuale** elenco delle terapie in atto (medicine che sta assumendo)
- **eventuale** documentazione clinica (referti endoscopici o radiologici precedenti)
- **eventuale** elettrocardiogramma (solo se recente)
- **eventuali** esami del sangue (emocromo, PT, PTT)
- si provvede al pagamento del ticket (o alla registrazione dell'impegnativa qualora si fosse esenti) presso l'ufficio cassa (piano terra) e ci si reca presso l'ambulatorio endoscopico.

**Se l'esame viene eseguito in sedazione è NECESSARIO essere accompagnati e non è possibile guidare alcun veicolo.**

### **Numeri utili per informazioni e disdette:**

0425/426207 - 0425/426111