	<b>Servizio di Endoscopia Digestiva</b>	MOD 01- IO02/POL
		Rev. 6
	<b>PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA E NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE</b>	Data 05/04/2023
		Pagina 1/4

## CHE COS' È LA COLONSCOPIA?

La colonscopia è un esame mediante il quale il Medico può osservare il grosso intestino per individuare od escludere la presenza di determinate malattie.

Permette anche di ottenere in modo semplice ed indolore dei campioni di tessuto da esaminare, se necessario.

Il colonscopio è uno strumento costituito da una sonda flessibile ed orientabile con una minuscola telecamera alla sua estremità, che viene introdotta attraverso l'orifizio anale e fatta risalire lungo tutto il colon. Le immagini sono trasmesse in diretta su un monitor esterno e visualizzate dal medico che esegue l'esame.

## É 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 po' di dolore. Informi dei suoi disturbi il Medico, che si comporterà di conseguenza.

**L'esame durerà circa 10-15 minuti  
(potrà essere necessario un tempo un po' 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 abbiano una **coagulazione nella norma.**

## 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 sensazione di gonfiore addominale, che sparirà spontaneamente.

Qualora, nelle ore successive all'esame, dovesse avvertire dolore addominale o notare l'emissione di feci nere o con sangue, avvertire immediatamente il Suo medico curante.

 Casa di Cura Privata "Città di Rovigo"	<b>Servizio di Endoscopia Digestiva</b>	MOD 01- IO02/POL
	<b>PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA</b>	Rev. 6
	<b>E NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE</b>	Data 05/04/2023
		Pagina 2/4

## **AVVERTENZE PARTICOLARI / IMPORTANTI**

Rivolgersi al proprio medico curante :

- **SE** 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. **sotto il controllo del Medico Curante**
- **SE** si è **diabetici** in trattamento con insulina o altri farmaci, per una eventuale rivalutazione di dosaggio o terapia.

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

## **IL GIORNO DELL'ESAME**

**Presentarsi 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)

Provvedere 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.

**NUMERI UTILI  
PER INFORMAZIONI E DISDETTE:  
0425/426207 - 0425/426111**



**Servizio di Endoscopia Digestiva**  
**PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA**  
**E NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

MOD 01- IO02/POL

Rev. 6

Data 05/04/2023

Pagina 3/4

**PREPARAZIONE INTESTINALE**

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

**Durante** la preparazione : 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.

**Per la pulizia intestinale può utilizzare in alternativa una delle due preparazioni ( opzione A o B)**

**OPZIONE (A)**  
**CON PURGANTE LOVOL-ESSE + LOVOL-DYL**

**MODALITÀ:**

Il pomeriggio precedente il giorno dell'esame:

**DALLE ORE 12.00**

assumere **SOLO liquidi** (è possibile bere acqua NON gassata, tè, tisane anche zuccherate)

**ALLE ORE 15.00**

assumere **3 compresse** di Lovol-dyl da 5mg.

**NOTA:** 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 in 500 ml di acqua).**

Bere 250 ml (un bicchiere grande) ad intervalli di 15-20 minuti.

L'intera soluzione (2 litri) deve essere assunta in circa 2-3 ore.

È possibile raffreddare la soluzione per renderla più gradevole.

• **Per eseguire l'esame è necessario il DIGIUNO DALLA MEZZANOTTE del giorno precedente.**

**NOTA:** 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) finchè 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.

**OPZIONE (B)**  
**CON PURGANTE PLENVU**

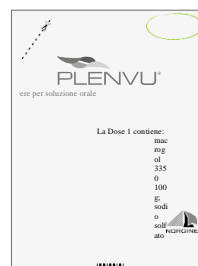
**ISTRUZIONI DI PREPARAZIONE DELLE DUE DOSI**

La confezione di PLENVU contiene due dosi:

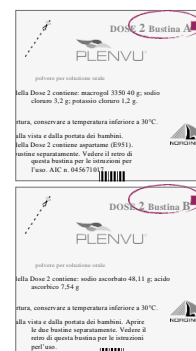
**Dose 1:** una bustina singola

**Dose 2:** due bustine diverse, A e B (da utilizzarsi insieme)

**Dose 1**



**Dose 2**



**ALLE ORE 17.00**

Preparare PLENVU **Dose 1**

1. Versare il contenuto della Dose 1 in un recipiente che possa contenere ½ litro di liquido.
2. Aggiungere acqua fino a raggiungere ½ litro e mescolare fino a che tutta la polvere sia completamente sciolta e bere la soluzione
3. Dopo aver assunto la prima dose bere **ALMENO** un altro ½ litro di liquidi chiari nei 30 minuti successivi. Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.

**ALLE ORE 22.00**

Preparare PLENVU **Dose 2**

1. Versare la Dose 2 ( bustina A + bustina B) in un recipiente che possa contenere ½ litro di liquido.
2. Aggiungere acqua fino a raggiungere ½ litro e mescolare fino a che tutta la polvere sia completamente sciolta
3. Dopo aver assunto la prima dose bere **ALMENO** un altro ½ litro di liquidi chiari nei 30 minuti successivi. Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.

**NOTA BENE: NON INVERTIRE la sequenza delle dosi**

**AVVERTENZE**

- In caso di stitichezza (feci dure con frequenza inferiore a 3 volte la settimana) chiedere consiglio al medico per valutare l'aggiunta di un lassativo osmotico a base di Macrogol nei 2-3 giorni precedenti l'inizio della preparazione.

**CONTROINDICAZIONI**

PLENVU è controindicato nei pazienti affetti da **fenilchetonuria** (per la presenza di fenilalanina) e nei pazienti con carenza di glucosio-6-fosfato deidrogenasi = **favismo** (per la presenza di acido ascorbico/ascorbato).