

U.O.S . Dipartimentale
Diagnostica e terapia endoscopica

TEL. 070-9378286 / Fax 070-9378248 /

E-mail endo.sangav@tiscali.it

COLONSCOPIA E RETTOSIGMOIDOSCOPIA

La colonscopia e la rettoscopia sono esami visivi dell'interno del colon. Un lungo, flessibile tubo (colonscopio) è fatto passare attraverso il retto e lungo il colon. Attraverso questo strumento il medico è in grado di osservare ogni alterazione presente. Se necessario, piccoli frammenti di tessuto (biopsie) possono essere prelevati durante l'esame (senza alcun dolore) per ulteriori analisi di laboratorio. Anche i polipi possono essere rimossi usando un filo ad ansa. E' importante che segnaliate al medico se state assumendo farmaci (anticoagulanti, antiaggreganti come aspirina, o antinfiammatori) che possono modificare la coagulazione del sangue.

L'incidenza di complicanze della polipectomia è relativamente bassa. Le principali complicanze sono l'emorragia nella sede di asportazione del polipo e la perforazione, più frequenti quando si asportano grossi polipi.

Entrambe queste complicanze possono essere risolte con un trattamento medico o endoscopico, e solo in alcuni casi potrà essere necessario un intervento chirurgico. Il polipo asportato viene recuperato e inviato in laboratorio per l'esame istologico.

L'esame istologico è molto importante perchè consente di diagnosticare la natura del polipo e di verificare se saranno o meno necessari futuri controlli.

PREPARAZIONE

Per consentire una chiara visione, il colon deve essere completamente libero da feci. Riceverete uno schema di pulizia dell'intestino da seguire scrupolosamente. Non dovrete mangiare nulla dopo la mezzanotte, è consentita una colazione con the o caffè zuccherato. Evitate di assumere aspirina od analgesici o preparati contenenti ferro nei due giorni precedenti l'esame.

COSA ACCADRA'

Il medico e l'infermiere vi spiegheranno l'esame e risponderanno alle vostre domande. Siete pregati di riferire loro se avete avuto altri esami endoscopici, allergie o altri effetti collaterali da farmaci. Sarà inoltre necessario esaminare i referti di precedenti esami endoscopici, eventuali documentazioni radiologiche, fogli di dimissione o cartelle relative a ricoveri ospedalieri. Sarà necessario levarsi gli occhiali, lenti a contatto e protesi dentarie mobili. Dovrete coricarvi comodamente sul fianco sinistro, potrà quindi esservi somministrato un sedativo che vi renderà assennati e tranquilli durante l'esame. Il medico introdurrà l'endoscopio nell'ano e dentro il retto, facendolo progredire lungo il colon. Potrete avvertire qualche dolore addominale e sensazione di distensione dovuta all'introduzione di aria nell'intestino.

Ciò è normale e cessa prontamente. Vi sarà chiesto di cambiare posizione durante l'esame. L'esame può durare dai 10 ai 60 minuti.

RACCOMANDAZIONI PER IL DOPO

Dovrete rimanere nell'area dell'ospedale per circa 1 ora, fino a che l'effetto dei farmaci non sia cessato. Dovrete venire accompagnati da qualcuno che vi conduca a casa, poichè i sedativi alterano i vostri riflessi e le vostre capacità di giudizio. **Per il resto della giornata non dovete guidare l'auto**, ne prendere importanti decisioni.

RISCHI

La colonscopia può causare complicanze, come reazioni a farmaci, perforazione dell'intestino o sanguinamento. Queste complicanze sono molto rare (meno di 1 ogni 1000 esami), ma possono richiedere un trattamento urgente e talvolta un intervento chirurgico. I rischi sono significativamente maggiori durante l'endoscopia operativa (rimozione di polipi, ecc.).Informate il vostro medico se avete dolore intenso, eliminazione di feci nere o sanguinamento persistente nelle ore o nei giorni seguenti la colonscopia.

DOMANDE O PROBLEMI

Telefonare al U.O. di Diagnostica e Terapia Endoscopica , TEL. 070-9378286, possibilmente dalle ore 8 alle 9, nei giorni da lunedì a sabato escluso il venerdì.

Scrivere un messaggio alla casella di posta elettronica: endo.sangav@tiscali.it

CONSENSO INFORMATO.

Il/la

sottoscritto/a.....

...

acconsente a essere sottoposto/a a pancolonscopia/ rettosigmoidoscopia essendo stato informato della natura del suddetto esame,della natura e della portata della problematica clinica che ne motiva l'esecuzione, dei rischi che l'esame comporta e, infine, di come l'iter diagnostico e terapeutico si svolgerebbero senza l'ausilio delle informazioni ottenibili con l'esame stesso.

In particolare il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che la colonscopia / rettosigmoidoscopia può essere gravata da rare complicanze che, in circostanze del tutto eccezionali, potrebbero risultare pericolose per la vita e per le quali, comunque, verrebbero prestate tutte le cure possibili.

Data...../...../.....

Il paziente

Il Medico

.....

.....