

REGIONE DEL VENETO



ULSS9
SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Ospedali di Bussolengo e Villafranca
Tel. 045/66712214– 045/6338109

Nota informativa per il paziente

Gentile paziente, il suo medico di riferimento ritiene opportuno sottoporla ad una

COLONSCOPIA

per un adeguato percorso diagnostico terapeutico.

Poiché le verrà chiesto di firmare un consenso all'atto sanitario proposto, la preghiamo di leggere attentamente questa nota informativa.

Il medico specialista, prima dell'esecuzione della procedura, avrà con lei un colloquio informativo e potrà approfondire in modo più specifico ed attinente il suo caso. Sarà comunque disponibile a fornirle ogni ulteriore chiarimento di cui lei avrà necessità.

Le ricordiamo inoltre che il suo consenso è **revocabile** in qualsiasi momento. In questo caso potrà rivolgersi al personale sanitario che provvederà a registrare tale revoca e ad annullare eventuali impegni/prenotazioni già stabiliti.

COLONSCOPIA

L'esame	<p>La colonscopia consiste nell' introduzione di una sonda flessibile attraverso l'ano per la visione diretta del grosso intestino. A seconda delle indicazioni dell'esame o di eventuali problematiche individuali, l'esplorazione può essere parziale (rettosigmoidoscopia) o totale (colonscopia) e in certi casi può essere estesa anche all'ultimo tratto dell'intestino tenue (ileo colonscopia).</p> <p>L'esame consente di verificare la presenza di eventuali patologie a carico del colon. Per tale finalità la colonscopia è l'esame più sensibile attualmente praticabile. L'alternativa diagnostica può consistere nello studio radiologico del colon mediante colon -TAC.</p> <p>La colonscopia assume un ruolo fondamentale nella prevenzione delle neoplasie maligne del grosso intestino. L'indagine viene spesso integrata da piccoli prelievi di tessuto (biopsie) che possono completare, mediante l'esame istologico, il quadro diagnostico. In taluni casi si rendono necessari degli interventi come: asportazione di polipi, trattamento di lesioni sanguinanti, rimozioni di corpi estranei, dilatazioni, demolizioni di masse, posizionamento di protesi, etc...Nel caso in cui il paziente assuma FARMACI ANTICOAGULANTI E/O ANTIAGGREGANTI, in previsione dell'esame, potrebbe rendersi necessaria la loro sospensione o sostituzione, previo consulto con lo specialista di riferimento. In condizioni cliniche particolari, può essere necessario l'utilizzo di farmaci che permettano il ripristino di valori adeguati dei test di coagulazione</p>
Luogo di svolgimento dell'atto sanitario	L'esame potrà essere eseguito, in relazione alla prenotazione, presso una delle due sedi dell'Unità Operativa (Ospedale di Bussolengo, Ospedale di Villafranca) .
Responsabile	Il personale della nostra Unità Operativa è a disposizione per chiarire eventuali dubbi e per rispondere ad altri quesiti sull'esame da eseguire. Responsabile dell'Unità Operativa è il Dott. Lorenzo Lomonaco, che può essere contattato allo 045/6338109-045/6712214.
Preparazione	La preparazione all'indagine è fondamentale perché la riuscita dell'esame dipende dalla corretta pulizia delle pareti intestinali. Essa è eseguita mediante dieta adeguata, assunzione di preparazioni ad effetto lassativo e talora clisteri. La descrizione della preparazione è disponibile presso il Centro Unificato di Prenotazione (CUP), presso gli Uffici Cassa Ospedalieri, presso le sedi del nostro Servizio e sul sito internet dell'ULSS 9 Scaligera (ospedale Villafranca o Bussolengo / gastroenterologia / preparazione alla colonscopia). Per casi particolari sono possibili preparazioni diverse da discuterne direttamente con il medico di medicina generale o con il nostro personale .
Esecuzione	<p>Al momento dell'accettazione è importante segnalare la presenza di malattie concomitanti e/o pregresse e di terapie in atto specificando eventuali allergie e terapie anticoagulanti. Si raccomanda, inoltre, di portare in visione tutta la documentazione clinica, oltre naturalmente all'impegnativa del medico di riferimento. La rettosigmoidoscopia, esame parziale, limitato al retto e sigma non arreca solitamente disturbi al paziente e si esegue in breve tempo.</p> <p>In alcuni casi, l'esame endoscopico può risultare più impegnativo. La sedazione cosciente viene eseguita per facilitare l'esecuzione dell'esame.</p> <p>Se necessario, la colonscopia potrà essere interrotta in qualsiasi momento. Spesso può rendersi utile la somministrazione di antispastici o analgesici.</p> <p>Si segnala infine che è possibile eseguire l'esame in sedazione profonda (pazienti plurioperati all'addome, pregressi esami risultati particolarmente dolorosi, etc...). Tale possibilità richiede modalità di programmazione diverse. In tal caso, è necessario sottoporsi preventivamente a visita presso un nostro ambulatorio gastroenterologico.</p>
Effetti collaterali e/o complicanze	Come tutti gli esami invasivi, anche la colonscopia è gravata da possibili complicanze. Tale rischio è globalmente molto esiguo, con una frequenza per gli esami solo diagnostici di circa 0,02% (secondo valutazioni della letteratura internazionale), che in casi molto rari (0,001%) possono mettere a rischio la

	<p>vita del paziente. Tali problemi, che spesso richiedono un ricovero od anche un intervento chirurgico, occorrono con frequenza maggiore negli esami che prevedono una componente operativa. Le principali complicanze in tali situazioni sono la perforazione (0,3-1,9%), emorragie (0,6-3%), patologie cardio-respiratorie acute (0-0,4%).</p> <p>D'altra parte in queste situazioni l'esame endoscopico può risolvere patologie potenzialmente gravi o evitare interventi chirurgici. La quota delle nostre complicanze è sovrapponibile a quella riscontrata in ambito nazionale.</p> <p>Quando necessario, le manovre operative maggiori vengono programmate dopo esecuzione di esami preliminari eventualmente in regime ricovero e, in ogni caso, dopo aver preso tutte le precauzioni per ridurre al minimo i rischi prevedibili.</p> <p>Infine, è importante sapere che anche la colonscopia ha dei limiti diagnostici. Studi internazionali con ampie casistiche hanno dimostrato che, in alcuni casi, i polipi e più raramente le neoplasie possono non essere identificate (miss rate) soprattutto se di piccole dimensioni ed in caso di imperfetta pulizia intestinale.</p>
Standard di prodotto	<p>Garantiamo che, nella nostra struttura tutte le indagini endoscopiche vengono eseguite da personale esperto e che le decisioni operative vengono prese nell'esclusivo interesse del paziente dopo un'attenta analisi di eventuali fattori di rischio. La strumentazione impiegata è sottoposta a rigorose procedure di disinfezione secondo linee guida nazionali.</p> <p>Vengono monitorati volumi di attività e gli altri indicatori di qualità.</p>
Dopo l' esame	<p>Dopo l'esame è consentito alimentarsi normalmente. Eventuali raccomandazioni per casi particolari saranno fatte direttamente al termine dell'indagine, insieme con la valutazione dello stato di benessere del paziente.</p> <p>In caso di somministrazione di farmaci sedativi non è possibile guidare veicoli né eseguire lavori che richiedono attenzione per il resto della giornata. E' opportuno quindi che si venga accompagnati.</p> <p>Il referto endoscopico è consegnato al termine dell'indagine. Nel caso di prelievi di tessuto (biopsie) il ritiro dei referti avviene per via telematica tramite Fascicolo Sanitario Elettronico. In alternativa, su richiesta dell'interessato, i referti potranno essere inviati per posta con spese a carico del paziente.</p>

Data_____ firma del paziente _____

N.B. Il presente modulo deve essere allegato al modulo di consenso e fa parte integrante della documentazione clinica del paziente