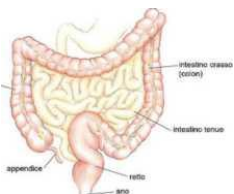


Informativa e consenso per l'esecuzione di Colonscopia con o senza biopsia



Ambulatorio di Endoscopia Digestiva
Tel. 0421/338442
Da Lunedì a Venerdì dalle 8.00 alle 14.00
Reperto Chirurgia 0421/338430-431 - 24h/24h

Che cos'è?

La colonscopia e la retto-sigmoidoscopia sono esami diagnostici che consentono al medico specialista di guardare all'interno del grosso intestino (colon).

Perché viene eseguita?

Guardando attraverso il colonscopio, che ha un diametro approssimativamente uguale a quello del vostro dito indice, il medico ha una visione nitida e precisa del vostro intestino e può individuare o escludere la presenza di malattie.

È utile per definire le cause di sintomi generalmente legati a patologie del colon, sigma e retto. Viene, pertanto, consigliata in presenza di dolori addominali, diarrea cronica o insorta recentemente, presenza di sangue nelle feci.

Talvolta può essere necessario prelevare, nel corso dell'esame, piccoli frammenti di tessuto (biopsie), che vengono successivamente inviate al laboratorio per l'esame istologico.

Tale metodica è utile in molti casi di malattie infiammatorie o infettive dell'intestino e non necessariamente solo quando si ha il sospetto di un tumore.

Quali sono le possibili complicanze della colonscopia?

La colonscopia è una procedura sicura. Solo eccezionalmente si possono verificare alcune complicanze, quali la perforazione e l'emorragia, la loro incidenza, comunque, è piuttosto bassa (inferiore ad 1 caso su 1000), e soprattutto correlata alla presenza di gravi patologie o diverticoli.

La polipectomia

I polipi sono dei rilievi della mucosa intestinale, di natura per lo più benigna, sono rari prima dei 50 anni. Essi possono dare origine ad alcune complicanze quali sanguinamento, ostruzione intestinale, ma soprattutto, in alcuni casi, trasformarsi in tumore maligno. Tali polipi, che in passato richiedevano un vero e proprio intervento chirurgico, possono essere asportati durante la colonscopia. A tale scopo si utilizza una particolare ansa connessa ad un bisturi elettrico, che in modo del tutto indolore, elimina il polipo bruciandolo alla base. Il polipo viene recuperato ed inviato per l'esame istologico.

Per eseguire la polipectomia è necessario però che la capacità di coagulazione del sangue sia normale. È quindi importante che segnaliate al medico se state assumendo farmaci (anticoagulanti, antiaggreganti come aspirina, o antinfiammatori) che possono modificare la coagulazione del sangue.

Quali sono le possibili complicanze della polipectomia?

La polipectomia non è una procedura pericolosa, occorre tuttavia considerare che si tratta di un vero e proprio intervento chirurgico e come tale comporta dei rischi. Infatti, sono possibili delle complicanze in circa l'1% dei casi. Tali complicanze sono:

L'emorragia (in genere si autolimita o viene arrestata sempre con mezzi endoscopici; può essere necessario il ricovero ospedaliero per osservazione; raramente si deve ricorrere all'intervento chirurgico per arrestarla; può avvenire anche a distanza di giorni per caduta dell'escara)

La perforazione a tutto spessore della parete (è la complicanza più grave e, generalmente, è necessario l'intervento chirurgico per correggerla).

Come si svolge?

Dopo aver indossato idoneo abbigliamento, che vi sarà consegnato, sarete fatti accomodare su un lettino distesi sul fianco sinistro e quindi l'esame avrà inizio.

Secondo le condizioni cliniche e a giudizio dell'operatore verrà eseguita o una sedazione vigile, (siete svegli ma sedati con un blando sedativo e con analgesico maggiore) o una sedazione profonda con assistenza anestesiológica (dormite e non sentite nulla). In questo caso si dà indicazione di non mettersi alla guida e non firmare documenti importanti per le successive 24 ore.

Sarà introdotto lo strumento attraverso il canale anale e fatto proseguire possibilmente fino alla fine del grosso intestino gonfiando il visceri con CO₂ o aria per distendere le pareti del colon ed avere una visione migliore.

Le possibilità di successo dipendono dalle condizioni di pulizia, dalla conformazione del vostro intestino e anche dalla vostra collaborazione. Se siete in sedazione vigile, potrete avere la sensazione di dovervi "scaricare" o "sentire la pancia gonfia" o "lamentare dolore"; l'esame può essere meno tollerato in caso di presenza di aderenze dopo interventi chirurgici sull'addome.

Informate dei vostri problemi il personale presente che si comporterà di conseguenza.

L'esame dura in genere 15 - 30 minuti e durante il suo svolgimento è importante rilassare il più possibile la muscolatura addominale; questo faciliterà la progressione dello strumento e renderà la procedura più breve.

Alternative diagnostiche alla colonscopia

Esame alternativo alla colonscopia è la colon TAC che da informazioni sulla morfologia dei visceri e sulla presenza di infiammazioni del visceri o di polipi ma non sull'aspetto mucoso, e non permette prelievi istologici per precisare meglio una diagnosi o per asportare un polipo.

Informativa e consenso per l'esecuzione di Colonscopia con o senza biopsia

Cosa fare prima dell'esame?

Dovete scrupolosamente eseguire la preparazione che vi è stata indicata affinché il vostro intestino sia perfettamente pulito in modo tale da permettere all'operatore una visione ottimale. In caso di insufficiente pulizia del colon l'esame sarà rinviato e occorrerà ripetere la preparazione in modo più scrupoloso.

NB: La preparazione è fondamentale per una diagnosi e nonostante la preparazione sia ottimale vi può sempre essere la possibilità di non evidenziare patologie presenti

Portate con voi i referti di precedenti colonscopie, oltre a tutta la documentazione clinica in vostro possesso (visite cardiologica, esiti radiologici ecc)

Cosa fare dopo l'esame?

Dopo l'esame è necessario fermarsi 30 - 40 minuti presso l'ambulatorio. In caso di polipectomia, sarà a discrezione del medico decidere se tenervi in osservazione alcune ore o richiedere un breve ricovero (es. nel caso si sospettasse l'eventualità di una complicanza).

Giunti a casa si consiglia dieta leggera e riposo almeno fino a sera.

Il referto dell'endoscopia vi sarà consegnato immediatamente, mentre per l'esito delle eventuali biopsie bisognerà attendere alcuni giorni.

Documenti sanitari da portare

Per la colonscopia diagnostica è sufficiente portare il questionario anamnestico allegato, meglio se compilato dal medico curante, **Per una colonscopia operativa (asportazione di polipi complessi, dilatazioni, mucosectomia ecc) o in presenza di importanti patologie cardiache o polmonari (recente infarto, insufficienza cardiaca, insufficienza respiratoria ecc)**

È obbligatoria l'indicazione del curante e una pre-visita ambulatoriale con il medico

Consegnato il: ___ / ___ / _____ Firma del paziente / Tutore per presa visione _____

Consenso alla procedura

Il sottoscritto _____ nato il ___ / ___ / ___

In qualità di Diretto interessato Tutore/Amministratore del sig. _____ nato il ___ / ___ / ___

Dichiara di avere letto la presente informativa, di avere ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente relativa ai vantaggi del trattamento proposto e di essere a conoscenza dei rischi che ne comportano e pertanto:

Accetto

NON accetto

Di sottopormi all'esame di Colonscopia semplice Colonscopia con eventuale biopsia

e, in caso di somministrazione di sedazione, sono consapevole di non dover mettermi alla guida di veicoli o firmare documenti importanti per le successive 24 ore.

Sono a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento.

Data: ___ / ___ / ___ Firma paziente _____ Firma medico esecutore _____

Revoca del consenso

Dopo aver riflettuto sulla informazioni ricevute, Il sottoscritto

In qualità di Diretto interessato Tutore/Amministratore del sig. _____ nato il ___ / ___ / ___

Revoca il consenso alla procedura rilasciato in data ___ / ___ / ___

Data: ___ / ___ / ___ Firma paziente _____ Firma medico _____