

SERVIZIO di ENDOSCOPIA DIGESTIVA e GASTROENTEROLOGIA  
Direttore: Dr. Nicola Olivari

## PREPARAZIONE PER COLONSCOPIA

### La preparazione intestinale è cruciale per una Colonscopia di elevata qualità.

Una insufficiente preparazione intestinale aumenta il rischio di mancata identificazione di eventuali polipi, richiedendo generalmente la ripetizione dell'esame. Per ottenere una preparazione di alta qualità completare la preparazione attenendosi scrupolosamente al seguente schema.

### Dieta

Si raccomanda di seguire una **dieta priva di scorie** (niente frutta, verdura, legumi, frutta secca, alimenti integrali e contenenti semi o bucce) **almeno un giorno precedente** l'esame e di sospende **farmaci a base di ferro almeno 3 giorni prima dell'esame. Dall'inizio della preparazione e fino all'esecuzione dell'esame è vietato assumere cibi solidi.** È consentita l'assunzione di liquidi chiari come acqua, thè, camomilla, brodo. Nelle 3 ore precedenti l'orario di appuntamento non si può bere, ma eventuali terapie domiciliari possono essere assunte con un sorso d'acqua.

**In caso di stipsi (stitichezza) oppure precedenti colonscopie con pulizia non ottimale:** Due sere prima dell'esame, ore 21, assumere 2 compresse di Senna (es: Purgennid) o Bisacodile. Il giorno prima dell'esame, ore 12.00, assumere 2 compresse di Senna o Bisacodile. Proseguire le abituali terapie per la stipsi.

**Questa preparazione Intestinale è controindicata in pazienti affetti da fenilchetonuria e favismo** (glucosio-6-fosfato deidrogenasi). In caso avvisare il Servizio di Endoscopia per ottenere preparazione alternativa.

### Prodotto da acquistare in farmaci:

- **Plenvu (DOSE 1:** 1 busta singola + **DOSE 2:** due bustine diverse, A e B): *non invertire la sequenza delle dosi*

### Modalità di preparazione della soluzione di lavaggio intestinale

**Preparare Plenvu: busta "Dose 1":** Diluire il contenuto della "Dose1" in ½ litro di acqua non gasata.

**Preparare Plenvu: busta "Dose 2":** Diluire il contenuto della busta A e della busta B in ½ litro di acqua non gasata.

Mescolare fino a che tutta la polvere sia completamente sciolta. La soluzione così ottenuta può risultare più gradevole se posta in frigorifero.

### Modalità di assunzione per Colonscopie programmate dalle 8.00 alle 14.00:

- assumere la Dose 1 il pomeriggio precedente l'esame, dalle 19.00 alle 19.30, bere, quindi, almeno ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) dalle 19.30 alle 20.00.
- assumere la Dose 2, *lentamente* nell'arco di 30 minuti (un'assunzione troppo rapida può causare nausea), la mattina dell'esame, 4 ore prima dell'inizio dell'esame. Dopo aver terminato la Dose 2, bere almeno ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti:

| Orario della colonscopia | Assunzione dose 2    |
|--------------------------|----------------------|
| 8.00                     | dalle 4.00 alle 4.30 |
| 9.00                     | dalle 5.00 alle 5.30 |
| 10.00                    | dalle 6.00 alle 6.30 |
| 11.00                    | dalle 7.00 alle 7.30 |
| 12.00                    | dalle 8.00 alle 8.30 |
| 13.00                    | dalle 9.00 alle 9.30 |

### **Modalità di assunzione per Colonscopie programmate dalle 14.00 alle 16.00**

- assumere la Dose 1 la mattina dell'esame, dalle 7.00 alle 7.30, bere, quindi, almeno ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) dalle 7.30 alle 8.00.
- assumere la Dose 2, *lentamente* nell'arco di 30 minuti (un'assunzione troppo rapida può causare nausea), 4 ore prima dell'inizio dell'esame. Dopo aver terminato la Dose 2, bere almeno ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti:

| Orario della colonscopia | Assunzione dose 2      |
|--------------------------|------------------------|
| 14.00                    | dalle 10.00 alle 10.30 |
| 15.00                    | dalle 11.00 alle 11.30 |
| 16.00                    | dalle 12.00 alle 12.30 |

### **AVVERTENZE IMPORTANTI DA COMUNICARE AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA PREPARAZIONE:**

- Grave insufficienza renale o cardiopatia severa
- Fenilchetonuria o favismo (deficit glucoso-6-fosfato deidrogenasi)

In questi casi viene fornita dal Servizio di Endoscopia una preparazione alternativa.

### **AVVERTENZE IMPORTANTI DA CONSIDERARE PRIMA DELL'ESAME:**

- **I pazienti diabetici**, specie se in terapia insulinica, dovranno modificare la terapia considerando il digiuno
- **Se assunzione di Farmaci antiaggreganti o anticoagulanti attenersi a queste precauzioni:**
  - L'acido acetilsalicilico (Cardioaspirina, Ascriptin, Antigreg, Cardirene, etc.) può essere assunto senza interruzione.
  - I restanti antiaggreganti (Ticlopidina/Tiklid/Clox, Clopidogrel/Plavix/Duoplavin, Prasugrel/Efient, Ticagrelor/Brilique) vanno sospesi (7 giorni prima) previa consultazione del medico curante o dello specialista prescrittore di tali terapie. Se in doppia terapia antiaggregante mantenere solo l'acido acetilsalicilico.
  - I farmaci anticoagulanti orali (Coumadin, Sintrom) vanno sospesi (5 giorni prima) previa consultazione del medico curante o dello specialista prescrittore di tali terapie con la necessità di dosare INR il giorno prima dell'esame endoscopico (portare in visione il risultato).
  - La eventuale somministrazione di eparina a basso peso molecolare sottocute (Clexane, Calciparina, Seleparina, Arixtra...) va sospesa almeno 12 ore prima, quindi non effettuare dose del mattino.
  - Nuovi Anticoagulanti Orali (Dabigatran/Pradaxa, Rivaroxaban/Xarelto, Apixaban/Eliquis, Edoxaban/Lixiana) vanno sospesi (assumere l'ultima dose 3 giorni prima dell'esame endoscopico) previa consultazione del medico curante o dello specialista prescrittore di tali terapie.
- Portatori di **Pace-maker o defibrillatori cardiaci**: contattare almeno 7 giorni prima dell'esame l'endoscopia digestiva 035/2811215 (ore 7.30-14.30)

### **AVVERTENZE IMPORTANTI DA COMUNICARE AL MOMENTO DELL'ESECUZIONE DELL'ESAME:**

- Eventuali allergie a farmaci (e lattice) e le medicine che si stanno assumendo.
- Presenza di defibrillatore cardiaco impiantabile (ICD) o pacemaker (PM)

**Per qualsiasi informazione riguardante l'esame  
si prega di telefonare al Servizio di Endoscopia Digestiva al numero 035/2811215 (ore 7.30-15.00)  
lasciando eventualmente un messaggio sulla segreteria telefonica con il proprio recapito telefonico.**

## COLONSCOPIA

### Cos'è e a cosa serve

La colonscopia è un esame che consiste nell'inserimento nel retto di un tubo flessibile, che viene fatto avanzare nel sigma e nel colon. Le immagini fornite dalla microcamera permettono di osservare la superficie interna del grosso intestino e, se necessario, di eseguire dei prelievi biotici e asportare polipi. I campioni così prelevati vengono inviati all'Anatomia Patologica per essere analizzati; in questo modo aiuteranno il medico nella diagnosi delle malattie del colon e nell'accertare la natura, benigna o maligna, delle lesioni.

### Cosa portare il giorno dell'esame:

- **Impegnativa** per "Colonscopia" se esame ambulatoriale SSN
- Eventuali **esami precedenti** (endoscopie, esami ematici, istologici o radiologici) e cartelle cliniche
- Si consiglia abbigliamento comodo, **niente monili, gioielli o oggetti di valore**. Casa di Cura San Francesco non si assume la responsabilità in caso di furto o smarrimento dei beni personali la cui custodia è a carico del paziente o degli accompagnatori.
- Si raccomanda di **leggere accuratamente** con anticipo il **consenso informato** alla colonscopia; il giorno dell'esame (o prima se necessario), il medico risponderà ad eventuali quesiti.

### Modalità di esecuzione:

Prima dell'esame viene incannulata una vena per somministrare un sedativo ed eventualmente un analgesico che alleviano l'eventuale fastidio o dolore. Il sedativo che viene somministrato può causare un'amnesia di breve durata, per cui, in qualche caso, il paziente potrebbe non ricordare di avere effettuato l'esame. Successivamente il colonscopio viene inserito delicatamente per via anale e fatto avanzare progressivamente lungo il colon. Durante l'esame viene insufflato il gas CO<sub>2</sub> attraverso lo strumento, in modo da distendere le pareti del colon ed esplorare meglio l'intestino.

### Durata dell'esame

L'esame dura da 20 a 60 minuti.

**Effetti indesiderati** Potrebbe rimanere un certo indolenzimento a livello della parte interessata dall'esame endoscopico o un gonfiore addominale se è rimasto del gas nell'intestino, ma ciò si risolve generalmente in poche ore. Avverta subito il suo medico e/o il medico endoscopista qualora dovesse accusare dolore severo, vomito, febbre o se vi fosse perdita di sangue dall'ano.

### Dopo l'esame endoscopico

- È possibile alimentarsi regolarmente dopo l'esame, previa indicazione dell'endoscopista.
- Dopo la somministrazione di sedazione endovenosa il paziente deve tornare al domicilio accompagnato da una persona adulta possibilmente con un automezzo. È controindicata la guida per 12 ore.
- Si può riprendere la normale assunzione delle proprie medicine, previa indicazione dell'endoscopista.

### Complicanze

La colonscopia è un esame invasivo e quindi, anche se è considerato un esame sicuro, non è completamente esente da rischi, soprattutto quando vengono effettuate procedure terapeutiche (ad esempio polipectomie). Le eventuali complicanze (ad es. perforazione intestinale, emorragia), anche se molto rare, possono richiedere un trattamento urgente e, in casi eccezionali, anche un intervento chirurgico.

### Alternative terapeutiche

La colonscopia è attualmente l'esame di prima scelta per le indagini sul colon: esami alternativi sono il clisma opaco e la colonscopia virtuale, che però in genere vengono considerati solo per particolari situazioni cliniche, quando non è possibile eseguire una colonscopia.