



PAZIENTE: _____

INFORMATIVA PER LA COLONSCOPIA

Cos'è la colonscopia ?

E' l'esame diagnostico che consente al medico endoscopista di esaminare direttamente l'interno del colon, mettendo in evidenza eventuali malattie o lesioni organiche. Si avvale di una sonda flessibile molto sofisticata (endoscopio) che viene introdotta dall'ano e che viene fatta avanzare lentamente e progressivamente fino a raggiungere il ceco.

Come si svolge ?

E' necessaria anzitutto eseguire un'adeguata preparazione, il cui scopo è ottenere un'approfondita pulizia del colon. Ciò permette una migliore visione e valutazione della mucosa del colon, una maggiore facilità di esecuzione dell'esame, minori tempi di durata dell'esame, minori rischi di complicanze per il paziente. La preparazione va eseguita il giorno precedente l'esame. L'esame viene eseguito facendo distendere il paziente sul fianco sinistro. Si ispeziona la regione perianale e si procede all'esplorazione digitale. Finalmente viene introdotto l'endoscopio. L'introduzione generalmente non è dolorosa nè traumatica. Successivamente si fa avanzare la sonda con una serie di manovre di avanti e indietro, insufflando dell'aria (il meno possibile) per distendere le pareti. Il colonscopio viene fatto avanzare verso il ceco in visione diretta. Una volta raggiunto il ceco, lo strumento viene ritirato lentamente. Se ritenuto necessario, potranno essere eseguiti prelievi di mucosa (biopsie) o asportazione di polipi destinati ad essere esaminati al microscopio per ottenere diagnosi istologica di eventuali lesioni.

Quali sono le indicazioni ?

La colonscopia diagnostica è indicata in molte circostanze: valutazione di anomalie rilevate al clisma opaco (per es. difetti di riempimento o stenosi), valutazione di un sanguinamento gastro-intestinale, anemia sideropenica non spiegabile, sospetto e sorveglianza di neoplasia del colon, presenza di malattia infiammatoria cronica intestinale, presenza di diarrea cronica, etc.

Quali sono le complicanze ?

La colonscopia è una procedura invasiva complessivamente sicura. Purtroppo può essere gravata, come qualsiasi atto medico, da rare complicanze. Tra queste le più pericolose sono: la perforazione (0.002-0.02% per la rettosigmoidoscopia diagnostica, 0.2-0.4% per la colonscopia diagnostica, 0.3-1% per la polipectomia), l'emorragia (molto rara in corso di procedura diagnostica, 0.7-2% dopo polipectomia), complicanze cardiovascolari (crisi vagali, infarto miocardico: 0.015% soprattutto in pazienti cardiopatici). Altre complicanze possono venire dall'uso di farmaci somministrati durante l'esame per es. a scopo sedativo (reazioni allergiche, depressione respiratoria).

Qual è l'alternativa diagnostica ?

E' rappresentata dal clisma opaco a doppio contrasto, procedura radiologica, meno specifica e sensibile, che non permette di eseguire eventuali prelievi biotipici, e dalla colonscopia virtuale, tecnica ancora in fase di perfezionamento, eseguita solo da pochissimi centri a scopo sperimentale, e che in atto trova indicazione solo per la ricerca di polipi o lesioni neoplastiche.

Unità Operativa Complessa di Medicina
Direttore: Dr. Ennio La Rocca
Servizio di Endoscopia Digestiva
Responsabile: Dr. Dario Raimondo
Tel: 0921920712

Fondazione Istituto San Raffaele
G. Giglio di Cefalù



QUESTIONARIO PRE-ENDOSCOPICO

Cognome e Nome: _____ nato a: _____

Data di nascita _____ Indirizzo: _____ Città _____

Telefono: _____ Professione _____

Medico di famiglia: Dr. _____

Di quali malattie soffre o ha mai sofferto:

Attacco cardiaco/infarto	SI	NO	Pressione elevata	SI	NO
Asma bronchiale	SI	NO	Allergie	SI	NO
Epilessia o convulsioni	SI	NO	Ictus Cerebrale	SI	NO
Calcolosi urinaria	SI	NO	Diabete	SI	NO
Epatite Virale	SI	NO	Tumori	SI	NO
Cirrosi Epatica	SI	NO	Interventi chirurgici	SI	NO

Altro (malattie ematologiche, coagulopatie, ecc.): _____

Precedenti esami endoscopici: _____

Attualmente presenta uno di questi disturbi ?

Dolore toracico	SI	NO	Difficoltà di respiro	SI	NO
Palpitazioni	SI	NO	Dolore addominale	SI	NO

Per cortesia scriva il nome dei farmaci che assume: _____

Ha protesi dentaria ? SI NO
Eventuali altri elementi ricavati dal colloquio: _____

Data _____

Firma dell'utente: _____



CONSENSO INFORMATO ALL'ATTO ENDOSCOPICO

Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato

dal Dr. _____, in modo chiaro e comprensibile, che per il proprio quadro clinico è opportuna l'esecuzione della procedura endoscopica proposta.

Dichiaro di avere letto attentamente e di avere avuto spiegato quanto esposto nelle informazioni relative all'esame e pertanto di avere chiaramente compreso le indicazioni e le modalità d'esecuzione, di essere pienamente consapevole degli obiettivi, dei benefici, degli insuccessi e degli eventuali rischi e complicanze legate all'endoscopia. Sono stato altresì informato sull'eventuale alternativa diagnostica che viene consapevolmente rifiutata.

Dichiaro di aver ricevuto copia dell'informativa scritta specifica.

Sono consapevole che è mio diritto richiedere ulteriori spiegazioni in ogni momento.

Sono anche consapevole che posso revocare le mie decisioni qui espresse sino al momento dell'esecuzione dell'esame.

Concedo ai Sanitari di modificare il decorso della procedura, qualora si rendesse necessario per tutelare la mia salute e la mia integrità fisica, in ragione delle mie condizioni generali, della situazione specifica degli imprevisti che potrebbero verificarsi in sede operatoria.

Le informazioni fornite sono state del tutto esaurienti e ben comprese e pertanto esprimo il mio consenso, consapevole e cosciente, ad essere sottoposto a:

COLONSCOPIA

Data _____

Firma dell'utente

Firma del medico
