



Fondazione Istituto S. Raffaele - G. Giglio
Contrada Pietra Pollastra Pisciotto
Cefalù, 90015 (Pa)
Unita' Operativa Complessa di Area Medica
Direttore: Dr. Ennio La Rocca
Servizio di Endoscopia Digestiva
Responsabile: Dr. Dario Raimondo

**RACCOMANDAZIONI DA SEGUIRE DOPO LA DIMISSIONE PER I PAZIENTI
SOTTOPOSTI A PROCEDURE ENDOSCOPICHE IN SEDAZIONE
IN REGIME AMBULATORIALE O
IN REGIME DI RICOVERO GIORNALIERO**

Nel corso della procedura endoscopica da Lei effettuata

Le sono stati somministrati

Non le sono stati somministrati

farmaci allo scopo di tollerare meglio la procedura stessa. Questi farmaci possono avere effetti sulla concentrazione, sull'attenzione e sui riflessi e possono mantenere la loro azione per alcune ore dopo la somministrazione. La durata di tali possibili effetti dipende dal tipo di farmaco, dalla dose somministrata e dalla capacità del suo organismo di eliminare i farmaci somministrati.

Relativamente alla procedura eseguita se dovesse accusare dolore o perdite di sangue o qualunque altro sintomo da riferire alla procedura effettuata si rechi presso il Pronto Soccorso.

Per la Sua sicurezza nelle prossime 24 ore NON DEVE:

- Svolgere attività lavorative che prevedano particolare attenzione o attività che comportino rischio di incidenti, per Lei o per altri, per comparsa di vertigini, mancanza di attenzione, o di coordinazione motoria;
- Apporre firme su documenti legali o prendere decisioni importanti
- Guidare
- Bere bevande alcoliche
- Assumere psicofarmaci o sedativi, a meno che non siano stati prescritti dal Suo medico

E' inoltre sconsigliato nuotare, andare in bicicletta ed effettuare sports impegnativi per attenzione o attività fisica pesante.

Dopo 24 ore può iniziare a svolgere qualunque tipo di attività, solo se è completamente sveglio.

Può riprendere la Sua normale attività lavorativa/sportiva/scolastica:

- Entro poche ore se l'impegno richiesto non rientra nei punti sopraccitati
- Da domani, mantenendo per oggi il riposo in casa

Può assumere pasti regolari:

- Fra almeno 2 ore
- Da domani, assumendo da oggi solo liquidi dopo 2 ore dall'esame.

Data:

Firma del Paziente

.....

Firma del Medico

.....