



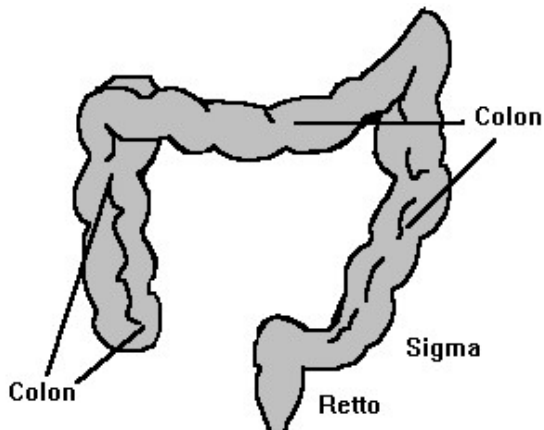
**Istituti Clinici
Zucchi**

Gruppo San Donato

Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

INFORMATIVA AI PAZIENTI CHE DEVONO SOTTOPORSI AD ESAME ENDOSCOPICO

**Endoscopia del tratto digestivo inferiore
Rettosigmoidoscopia e Colonscopia**



Il presente pieghevole informativo ha lo scopo di portarVi a conoscenza delle procedure cui verrete sottoposti. Siete pregati di leggerlo attentamente (discutendone con il medico che ha richiesto l'esame in caso di dubbi) e conservarlo anche dopo l'esame.

L'endoscopia del tratto digestivo inferiore è un esame visivo del rivestimento interno del retto, del sigma (Rettosigmoidoscopia) o di tutto il grosso intestino (Colonscopia). È possibile visualizzare l'interno dell'apparato digerente introducendo dall'ano una piccola e lunga sonda. L'esame di tutto il grosso intestino (colonscopia) viene di solito praticato previa somministrazione di una sedazione-analgesia che ha lo scopo di ridurre la sensazione di crampi all'addome dovuta all'insufflazione di aria e alle manovre di raddrizzamento delle anse del colon (somministrazione di Midazolam ed eventualmente di Meperidina per via endovenosa) Più lei sarà disteso e rilassato più l'esame sarà agevole e veloce.

L'esame può essere eseguito anche senza la sedazione, ma noi la raccomandiamo.

Attraverso questo esame potrà essere verificata la presenza o meno della patologia sospettata dal medico che le ha richiesto l'esame. L'endoscopista potrà vedere le eventuali anomalie presenti nel colon. Se necessario sarà possibile prelevare, in modo assolutamente indolore, piccoli campioni di tessuto (biopsie) da inviare per un esame microscopico (esame istologico).

È talvolta anche possibile, durante l'esame, procedere alla rimozione di eventuali polipi (polipectomia), sempre in modo indolore. L'asportazione di polipi di grosse dimensioni o in sedi particolari, o ancora con caratteristiche particolari può richiedere una seconda colonscopia che, per la vostra sicurezza viene eseguita in regime di ricovero.

In alcuni casi possono essere presenti condizioni che determinano l'impossibilità a completare l'esame quali scarsa pulizia intestinale o presenza di anse fisse del colon che non consentono la pro-

gressione dello strumento. Queste condizioni si verificano in genere in meno del 5% dei casi. Queste stesse condizioni possono anche determinare una mancata visualizzazione di alterazioni della parete intestinale.

Sappiate che questo esame rappresenta lo strumento attraverso il quale il medico può individuare la causa dei vostri disturbi e quindi adottare le cure necessarie. Inoltre in caso di presenza di polipi questo esame è al tempo stesso diagnostico e spesso curativo. Un polipo non asportato può crescere e trasformarsi in forme maligne tanto da richiedere successivamente un intervento chirurgico.

Alternative alla colonscopia

Esistono altri metodi di studio del grosso intestino (esempio clisma opaco con mezzo di contrasto, colonscopia virtuale). Questi altri metodi hanno in comune di essere esami indiretti, cioè non viene visualizzato direttamente il rivestimento interno dell'intestino (mucosa) ma viene esaminato utilizzando dei mezzi di contrasto che "disegnano" la superficie del colon. Questi metodi possono essere meno fastidiosi per il paziente, ma richiedono in ogni caso la preparazione dell'intestino con purghe. Alterazioni di piccole dimensioni possono sfuggire più facilmente a questi esami, e soprattutto non permettono il prelievo di materiale per un esame microscopico né l'asportazione di eventuali lesioni. Pertanto se questi esami rilevano una lesione potrà esservi chiesto di eseguire successivamente una colonscopia.

Spesso questo esame vi viene richiesto da un medico diverso da quello che eseguirà l'esame. Discutete con Lui le diverse opzioni e le vostre perplessità

Preparazione all'esame

Il colon deve essere completamente libero da feci; dovete quindi eseguire la preparazione all'esame descritta nell'allegato.

Se siete già stati sottoposti ad altri esami endoscopici ricordateVi di portare i reperti delle endoscopie e degli esami istologici precedenti.

È consigliato assumere i farmaci abituali, anche se è meglio inghiottirli con poca acqua.

Se assumete Aspirina® o farmaci anti aggreganti consultate il Vostro medico per valutare se potete sospenderli nei 5 giorni precedenti l'esame.

Se assumete anticoagulanti (es Coumadin, Sintrom) rivolgetevi al centro di controllo della terapia anticoagulante. Portate INR del giorno precedente l'esame

Se assumete anticoagulanti ad azione diretta (es Eliquis, Pradaxa ecc) consultate il vostro medico per sapere se potete sospenderli per 48 ore prima dell'esame

Se assumete farmaci contenente ferro dovete sospenderli nei 5 giorni precedenti l'esame.

Come sarà l'esame

Il medico coadiuvato dall'infermiere Vi spiegherà la procedura e risponderà alle Vostre domande.

Avvisateci prima, per favore, se:

1. avete mai avuto allergie o reazioni indesiderate dopo l'assunzione di farmaci o dopo l'esecuzione di anestesie locali
2. state assumendo antiaggreganti o farmaci anticoagulanti, e per quale motivo;
3. siete affetti da patologie che coinvolgono le valvole cardiache, o siete portatori di valvole artificiali;
4. siete portatori di uno stimolatore cardiaco (*pacemaker*) o di altri apparecchi elettromedicali non rimovibili.

Dovrete rimuovere gli occhiali, Vi verranno somministrati farmaci per via endovenosa per la sedazione-analgesia, a meno di controindicazioni. Mentre sarete in una comoda posizione sul fianco sinistro, l'endoscopista introdurrà dall'ano l'endoscopio ed inizierà la procedura. Durante l'esame potrete sentire crampi e pressione causati dall'aria che viene insufflata nel colon. È normale e questa sensazione passerà velocemente. Durante

l'esame Vi sarà chiesto di cambiare posizione sul lettino; in questo sarete aiutati dagli infermieri e dall'endoscopista. L'esame durerà in media 30 minuti.

In caso di polipi

Se dovesse essere riscontrata la presenza di polipi, l'endoscopista in base alle loro caratteristiche ed alla terapia che eventualmente state assumendo deciderà se sarà sicura la loro rimozione durante questa colonscopia o se l'esame endoscopico dovrà essere riprogrammato in un secondo momento in condizioni di maggiore sicurezza (ad esempio in day-hospital o dopo la modifica della terapia anti-coagulante).

Dopo l'esame

Rimarrete nel servizio di endoscopia fino a che saranno svaniti gli effetti delle medicazioni somministrate. Potrete sentire la pancia gonfia dopo l'esame: questo è dovuto alla presenza di aria introdotta durante l'endoscopia; questa sensazione è normale e passerà nell'arco di poche ore.

Se vi è stato somministrato un sedativo per via endovenosa DOVRETE avere con Voi qualcuno che possa riaccompagnarVi a casa. Per il resto della giornata NON DOVETE guidare autoveicoli, lavorare su macchinari o prendere decisioni importanti, dal momento che il sedativo può rallentarVi i riflessi e ridurre la Vostra capacità di giudizio.

Rischi

I possibili rischi legati alla procedura, anche se rari sono rappresentati da:

- effetti collaterali alla sedazione analgesia riportati nel 0.1 –0.4 % dei pazienti e rappresentati da un rallentamento del respiro che può in alcuni casi richiedere la somministrazione di ossigeno, riduzione della pressione arteriosa, nausea o capogiri che possono richiedere una


osservazione prolungata nel nostro ospedale o la somministrazione di "antidoti". Una depressione severa del centro del respiro, che richieda l'intervento di un anestesista, è descritta in meno di un caso ogni 3000.

- complicanze dell'esame endoscopico quali sanguinamento o perforazione (strappo) del colon. In caso di rimozione di un polipo il rischio di emorragia è di circa il 2% (questi casi possono essere trattati immediatamente o a breve distanza direttamente con la colonscopia). Il rischio di perforazione nella colonscopia diagnostica è di un caso ogni 20000 questo rischio aumenta in caso di procedura operativa. In alcuni casi il trattamento d'emergenza deve essere chirurgico.

Poco più frequente (circa un caso ogni 100 polipi asportati) è la comparsa di dolore addominale dopo la rimozione del polipo, che in genere si risolve spontaneamente o con cure mediche appropriate.

La probabilità di avere effetti collaterali o complicanze è maggiore per i pazienti molto anziani, per i pazienti in scadenti condizioni di salute o acutamente malati.

Se nelle ore o nei giorni successivi all'esame avete dolore, feci nere o di aspetto catramoso, feci con sangue rosso vivo, vomito o febbre contattate il centro di endoscopia dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30 ☎ 0398383409. Nei restanti orari e nei giorni festivi recarsi presso il pronto soccorso a Voi più vicino.

 <p>Istituti Clinici Zucchi Gruppo San Donato</p>	<p>PREPARAZIONE INTESTINALE ALL'ESAME ENDOSCOPICO DEL TRATTO DIGESTIVO INFERIORE (COLONSCOPIA)</p>	<p>Mod. SMZSAIN_4555 Rev. 005 del 18/02/2021</p>
<p><input type="checkbox"/> Presidio di Monza <input type="checkbox"/> Presidio di Carate B.za</p>		<p>PAG 1 DI 6</p>

Scopo:

La preparazione intestinale consiste nell'assunzione per bocca di una soluzione (ottenuta sciogliendo in acqua un composto chimico) che è in grado di attraversare rapidamente l'apparato digerente, facendo fuoriuscire il suo contenuto (feci).

Tale procedura di "lavaggio intestinale" libera il grosso intestino dai residui fecali e permette una visione diretta della parete del colon durante l'esame endoscopico.

La corretta preparazione è di fondamentale importanza per un esame adeguato dal punto di vista diagnostico.

L'inadeguata preparazione intestinale può determinare la necessità di ripetere l'esame

DIETA PRIVA DI SCORIE PER ALMENO 3 GIORNI PRIMA DELL'ESAME

Non dovrete assumere frutta, verdura e alimenti integrali

IL GIORNO PRECEDENTE L'ESAME:

- **Fate una normale colazione**
- **A pranzo assumete un pasto leggero preferibilmente semiliquido (pastina, semolino, brodo, formaggi morbidi). Non mangiate riso.**
- **Da quando iniziate la preparazione sino al momento dell'esame non mangiate.**
- **Potete assumere solo liquidi chiari (acqua, camomilla, the, brodo, succhi di frutta diluiti).**

Esistono diversi preparati e modalità di preparazione, scegliete la preparazione tra quelle fornite (A; B; C) a voi più adeguata, in caso di dubbi consultate il vostro medico

IN CASO DI STIPSI assumere preferibilmente la preparazione C e iniziare la dieta priva di scorie 7 giorni prima dell'esame .

IL MANCATO RISPETTO DELLA DIETA E LA SCARSA ASSUNZIONE DI LIQUIDI PUO' DETERMINARE UNA PREPARAZIONE INADEGUATA

Domande o problemi ?

Contattate l'infermiera al numero di telefono 039/8383.381 dalle ore 09:00 alle ore 17:00 dal lunedì al venerdì.

A) PREPARAZIONE A BASE DI MACROGOL 4000

Caratteristica di questa preparazione è che i liquidi da bere vengono già dosati insieme al prodotto per la pulizia intestinale. **Può essere assunta da tutti i pazienti per i quali sia indicata una colonscopia**

Occorrente: acquistare in farmacia 1 confezione di uno dei due prodotti in commercio:

- a) Isocolan® 34.8g ;
- b) Selg® 4 buste 70g

Esame programmato dopo le ore 10 o nel pomeriggio del giorno successivo

Il giorno prima dell'esame ore 16:00 preparare la soluzione per il lavaggio intestinale con uno dei due prodotti in commercio :

- a) Isocolan® 6 buste in 3 litri di acqua a temperatura ambiente
- b) Selg® 3 buste in 3 litri di acqua a temperatura ambiente.

Si devono bere circa 250 ml (un quarto di litro, il contenuto di una tazza da the) ogni 15 minuti, NON a piccoli sorsi, ma RAPIDAMENTE.

Si prosegue con questo ritmo fino all'esaurimento dei 3 litri.

La prima evacuazione intestinale si avrà dopo circa 1 ora ½ dall'inizio.

Rimanere a digiuno la sera.

Il giorno dell'esame: ore 6 bere la soluzione ottenuta sciogliendo le bustine rimaste in un litro di acqua

Si devono bere circa 250 ml (un quarto di litro, il contenuto di una tazza da the) ogni 15 minuti, NON a piccoli sorsi, ma RAPIDAMENTE.

Si prosegue con questo ritmo fino all'esaurimento del litro

Esame programmato entro le ore 10 del mattino successivo

Il giorno prima dell'esame ore 16:00 preparare la soluzione per il lavaggio intestinale con uno dei due prodotti del commercio :

- a) Isocolan® 8 buste in 4 litri di acqua a temperatura ambiente
- b) Selg® 4 buste in 4 litri di acqua a temperatura ambiente.

Si devono bere circa 250 ml (un quarto di litro, il contenuto di una tazza da the) ogni 15 minuti, NON a piccoli sorsi, ma RAPIDAMENTE.

Si prosegue con questo ritmo fino all'esaurimento dei 4 litri.

La prima evacuazione intestinale si avrà dopo circa 1 ora ½ dall'inizio.

Rimanere a digiuno la sera.

Il giorno dell'esame: rimanere a digiuno

B) PREPARAZIONE A BASE DI SODIO PICOSOLFATO

Caratteristica di questa preparazione è l'assunzione del prodotto in modo concentrato. Il lavaggio si ottiene poi assumendo circa 4 litri di liquidi chiari a scelta.

L'assunzione dei liquidi dopo il prodotto è fondamentale per evitare fenomeni di disidratazione

Non indicata se non si è sicuri che il paziente possa assumere i liquidi necessari dopo l'assunzione del prodotto.

Cautela nei pazienti compromessi, con malattie cardiache e ridotta funzionalità renale

Occorrente: acquistare in farmacia una confezione di uno dei due prodotti del commercio

a) Picoprep®

b) Citrafleet®

 **Esame programmato dopo le ore 10 o nel pomeriggio del giorno successivo**

Il giorno prima dell'esame ore 17: sciogliere una bustina in un bicchiere di acqua (circa 200 ml) e mescolare adeguatamente. Bere dopo 2 o 3 minuti

Bere 500 ml di acqua o liquidi chiari (Il contenuto di due tazze da the) ogni ora nelle 4 ore successive (per un totale di 2 litri)

Rimanere a digiuno la sera

Il giorno dell'esame ore 6 : sciogliere una bustina in un bicchiere di acqua (circa 200 ml) e mescolare adeguatamente. Bere dopo 2 o 3 minuti

Bere 500 ml di acqua o liquidi chiari (Il contenuto di due tazze da the) ogni ora nelle 3 ore successive (per un totale di 1,5 litri)

 **Esame programmato entro le ore 10 del mattino successivo**

Il giorno prima dell'esame ore 14: sciogliere una bustina in un bicchiere di acqua (circa 200 ml) e mescolare adeguatamente. Bere dopo 2 o 3 minuti

Bere 500 ml di acqua o liquidi chiari (Il contenuto di due tazze da the) ogni ora nelle 4 ore successive (per un totale di 2 litri)

Ore 19: sciogliere una bustina in un bicchiere di acqua (circa 200 ml) e mescolare adeguatamente. Bere dopo 2 o 3 minuti

Bere 500 ml di acqua o liquidi chiari (Il contenuto di due tazze da the) ogni ora nelle 3 ore successive (per un totale di 1,5 litri)

Rimanere a digiuno la sera.

Il giorno dell'esame: rimanere a digiuno

C) PREPARAZIONE A BASE DI PLENVU

CONTROINDICAZIONI

PLENVU è controindicato nei pazienti affetti da fenilchetonuria (per la presenza di fenilalanina) e nei pazienti con carenza di glucosio-6-fosfato deidrogenasi = favismo (per la presenza di acido ascorbico/ascorbato).

(Macrogol (3350) + Sodio Solfato Anidro+Sodio Cloruro+Potassio Cloruro+Acido Ascorbico+Sodio Ascorbato).

Caratteristica di questa preparazione è basso volume di liquidi da assumere con il prodotto; per le caratteristiche della formulazione è possibile introdurre meno liquidi ma è consigliato assumere liquidi chiari dopo l'assunzione del prodotto.

Cautela nei pazienti compromessi, disidratati, che non avvertono lo stimolo della sete, con malattie cardiache e insufficienza renale.

NB: Se il paziente ha l'alvo abitualmente stitico (meno di 3 evacuazioni a settimana), assumere nei 7 giorni precedenti 2 BUSTINE al giorno di MOVICOL SOLUZIONE ORALE 25 ml (bustine liquide da 25ml) (acquistabile in farmacia) E INTERROMPERE L'ASSUNZIONE DI FIBRE NEI 7 GIORNI PRECEDENTI L'ESAME

Occorrente: acquistare in farmacia una confezione di PLENVU

ISTRUZIONI DI PREPARAZIONE DELLE DUE DOSI

NOTA BENE: NON INVERTIRE la sequenza delle dosi

PLENVU si presenta in una confezione che contiene due dosi.

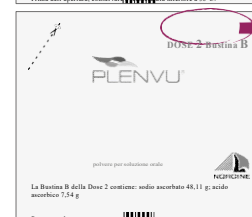
Dose 1: una bustina singola

Dose 2: due bustine diverse, A e B,

incollate tra di loro (da utilizzarsi insieme)

Come preparare PLENVU Dose 1

- 1. Aprire la scatola ed estrarre la bustina "Dose 1".**
- 2. Versare il contenuto della Dose 1 in un recipiente che possa contenere ½ litro di liquido.**
- 3. Aggiungere acqua fino a raggiungere ½ litro e mescolare fino a che tutta la polvere sia completamente sciolta.**



Dopo aver assunto la dose di PLENVU, bere **ALMENO** un altro ½ litro di liquidi chiari nell'arco dei successivi 30 minuti. Bere ulteriori liquidi chiari se si sente lo stimolo della sete.

Segue preparazione "C"

Come preparare PLENVU Dose 2

1. Estrarre la “Dose 2” dalla scatola; versare il contenuto della Bustina A e della Bustina B della Dose 2 in un recipiente che possa contenere ½ litro di liquido.
2. Aggiungere acqua fino a raggiungere ½ litro e mescolare fino a che tutta la polvere sia completamente sciolta



Nei 5 giorni prima dell'esame: Si raccomanda di assumere abbondante quantità di liquidi (acqua, the, camomilla) nel corso della giornata (almeno 2 litri nelle 24 ore).



COLONSCOPIA DALLE 9 ALLE ORE 13.30

Il giorno prima dell'esame

A) Ore 20.00–20.30

Bere LENTAMENTE la dose 1 di PLENVU nell'arco di 30 minuti (bere mezzo bicchiere ogni 10 minuti) (vedi le istruzioni di preparazione illustrate sul retro).

Subito dopo aver terminato la dose 1: è obbligatorio bere **ALMENO un altro ½ litro di liquidi chiari** (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti. Bere ulteriori liquidi chiari e si sente lo stimolo della sete.

Il giorno dell'esame

DIGIUNO (non è permessa la colazione, è consentita tuttavia l'assunzione di liquidi chiari fino a 2 ore prima dell'esame).

B) 3- 4 ore prima dell'inizio dell'esame

Bere LENTAMENTE la dose 2 di PLENVU nell'arco di 30 minuti (bere mezzo bicchiere ogni 10 minuti)

Dopo aver terminato la dose 2: è obbligatorio bere **ALMENO un altro ½ litro di liquidi chiari** (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti. Bere ulteriori liquidi chiari e si sente lo stimolo della sete.

2 ore prima dell'inizio dell'esame: interrompere l'assunzione di tutti i liquidi.

NEL CASO LA COLONSCOPIA SIA FISSATA PRIMA DELLE ORE 9 IL PAZIENTE PUO' ASSUMERE LA SECONDA DOSE DI PLENVU LA SERA PRIMA DELL'ESAME ALLE ORE 23 ATTENENDOSI ALLE INDICAZIONI PER LA SECONDA DOSE (PUNTO B)

Segue preparazione “C”



COLONSCOPIA DALLE ORE 14.30

Il giorno dell'esame

DIGIUNO (no colazione, è consentita l'assunzione di liquidi chiari fino a 2 ore prima dell'esame).

A) Ore: 7.00:

Bere LENTAMENTE la dose 1 di PLENVU nell'arco di 30 minuti (bere mezzo bicchiere ogni 10 minuti) (vedi le istruzioni di preparazione illustrate sul retro).

Subito dopo aver terminato la dose 1: è obbligatorio bere **ALMENO** un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti. Bere ulteriori liquidi chiari e si sente lo stimolo della sete.

B) 4 ore prima dell'inizio dell'esame

Bere LENTAMENTE la dose 2 di PLENVU nell'arco di 30 minuti (bere mezzo bicchiere ogni 10 minuti)

Dopo aver terminato la dose 2: è obbligatorio bere **ALMENO** un altro ½ litro di liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane) nell'arco dei successivi 30 minuti. Bere ulteriori liquidi chiari e si sente lo stimolo della sete.

2 ore prima dell'inizio dell'esame: interrompere l'assunzione di tutti i liquidi.

 <p>Istituti Clinici Zucchi Gruppo San Donato</p>	<p>INFORMAZIONE E CONSENSO PER COLONSCOPIA/RETTOSCOPIA</p>	<p>Mod. SMZSAIC_4553 Rev. 005 del 28/09/2023</p>
<p><input type="checkbox"/> Presidio di Monza <input type="checkbox"/> Presidio di Carate Brianza</p>		<p>1/2</p>

Numero cartella clinica

Cognome

Nome

Data di consegna dell'informativa

Gentile Signora, Egregio Signore,

Il trattamento che Le viene proposto è una colonscopia/rettoscopia.

Durante l'esame potranno essere eseguite delle manovre operative richieste dalla Sua condizione clinica quali ad esempio biopsie o polipectomie.

La Direzione e i medici degli Istituti Clinici Zucchi ritengono eticamente necessario e corretto che, nel rapporto tra medico e paziente, quest'ultimo svolga un ruolo consapevole e attivo in relazione al trattamento e agli esami diagnostici ai quali volontariamente si sottopone.

Il medico del nostro Servizio fornirà ogni più ampia e chiara informazione necessaria alla sua comprensione e si accerterà che Lei abbia bene compreso quanto è stato sottoposto alla Sua attenzione.

È importante che Lei ritenga le spiegazioni fornite esaurienti e chiare ed in particolare abbia ben presente quanto Le viene proposto. Le sono stati indicati i benefici in relazione alla colonscopia e all'utilizzo della sedazione cosciente, i possibili rischi e le eventuali alternative, così da consentirLe una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito.

Se lo ritiene necessario, prima di prestare il Suo consenso scritto firmando il presente modulo, non abbia alcun timore nel richiedere tutte le ulteriori informazioni che crede utili al fine di risolvere eventuali dubbi o chiarire alcuni aspetti di quanto esposto che non ha pienamente compreso.

- Dichiaro di essere informato del fatto che fattori estranei alla mano del medico ed alla precisione dell'intervento, compresa la mancata osservanza delle eventuali prescrizioni riportate nel reperto possono comunque influenzare il decorso
- Dichiaro di essere stato posto a conoscenza, tra l'altro della possibilità di porre domande riguardo alle problematiche relative a questa procedura, rilasciatemi dal Dott. _____ che ha fornito spiegazioni aggiuntive su:

- Mi viene confermato che sarà presente durante l'esecuzione della procedura personale qualificato a far fronte a qualsiasi necessità clinica e che verranno utilizzate le apparecchiature tecniche conformi alle necessità specifiche. Qualora durante l'intervento si verificassero particolari difficoltà di ordine tecnico legate sia alla malattia che alle condizioni generali, accetto le modifiche alla condotta programmata che si rendessero necessarie.
- Affermo infine di avere letto e compreso perfettamente tutto ciò che mi viene spiegato e che tutti gli spazi in bianco sono stati completati (o sbarrati) prima della mia firma.

E' obbligatorio per il medico metterLe a disposizione le suddette informazioni sul trattamento che è proposto, sui risultati e sui rischi connessi alla procedura. La firma da parte Sua di questo documento vuole essere la conferma per il medico di avere fornito tali informazioni in maniera che Lei ritiene adeguata e comprensibile e di aver soddisfatto ogni Sua domanda e *non solleva il medico dal suo obbligo di diligenza, perizia e prudenza.*

ATTO DI CONSENSO ALLA COLONSCOPIA/RETTOSCOPIA

Con la presente dichiarazione, da valere come manifestazione piena, libera ed incondizionata della mia volontà, io sottoscritto, dopo essere stato edotto delle mie condizioni di salute e delle modalità di esecuzione del trattamento proposto e dopo avere valutato, sulla base di quanto ampiamente illustrato e riassunto in una specifica informativa, i possibili vantaggi così come gli eventuali rischi generici e specifici della procedura, le possibili alternative al trattamento proposto, le possibilità di successo del trattamento proposto, il decorso post-procedura e le possibili conseguenze del non trattamento.

O ACCONSENTO a sottopormi alla colonscopia/rettoscopia con eventuali procedure operative.

data..... firma

O NON ACCONSENTO a sottopormi alla colonscopia/rettoscopia con eventuali procedure operative.

data..... firma

Essendo stato informato dei possibili effetti collaterali della sedazione analgesia, della eventuale necessità di somministrare antidoti o di prolungare il tempo di osservazione dopo la procedura; reso edotto altresì della necessità di non guidare autoveicoli, lavorare su macchinari o prendere decisioni importanti per il resto della giornata.

O ACCONSENTO alla somministrazione della sedazione analgesia

data..... firma

O NON ACCONSENTO alla somministrazione della sedazione analgesia


data..... firma

Cognome e Nome (in stampatello): del paziente; del tutore del paziente inabilitato; dei genitori del paziente minorenni esercenti la patria potestà

Data Firma del Paziente/tutore/genitore Firma dell'altro genitore.

Data Timbro e Firma del medico che riceve il consenso

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI UNO SOLO DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE IL FIRMATARIO DICHIARA DI ESERCITARE CONGIUNTAMENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, OVVERO DI ESSERE L'UNICO ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE ESONERANDO DA OGNI RESPONSABILITÀ LA STRUTTURA E I SUOI MEDICI PER OGNI ATTO CONSEGUENTE ALLA MENDACE AFFERMAZIONE ED ACCOLLANDOSENE GLI ONERI. — IN CASO DI ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DISGIUNTA SARÀ INDISPENSABILE LA SOTTOSCRIZIONE DI ENTRAMBI GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE OVVERO DI PROCURA NOTARILE DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CHE NON SOTTOSCRIVE OVVERO DI DICHIARAZIONE CON LA QUALE SI ATTRIBUISCE LA FACOLTÀ DI SOTTOSCRIVERE IL CONSENSO ALL'ALTRO GENITORE MUNITA DI DICHIARAZIONE D'AUTENTICITÀ DELLA FIRMA. — SE IL MINORE HA PIÙ DI 14 ANNI OLTRE ALLA FIRMA DEI GENITORI (O DEL TUTORE) DEVE FIRMARE LO STESSO MINORE.

 <p>Istituti Clinici Zucchi Gruppo San Donato</p>	<p>NOTA INFORMATIVA PER ASSISTITI CHE ESEGUONO IL SEGUENTE ESAME:</p> <p>COLONSCOPIA DIAGNOSTICA/OPERATIVA</p> <p>IN REGIME PRIVATO O CON ENTI CONVENZIONATI CON FONDI SANITARI/ASSICURATIVI</p>	<p>Mod. SMZSAIC_4553b</p> <p>Rev. 002 del 22/09/2023</p>
<p><input type="checkbox"/> Presidio di Monza</p>		

A SEGUITO DELLA PRENOTAZIONE DELL'ESAME DIAGNOSTICO DI COLONSCOPIA, LA PREGHIAMO DI PRENDERE VISIONE DI QUANTO SEGUE:

Come da istruzione del modulo informativo inerente la procedura di COLONSCOPIA (Mod. SMZSAIC_4553a "INFORMATIVA AI PAZIENTI CHE DEVONO SOTTOPORSI A ESAME ENDOSCOPICO") il servizio di Endoscopia degli Istituti Clinici Zucchi (ICZ) ricorda ai **clienti in regime privato** ed agli **assistiti dei vari Enti convenzionati in forma diretta** che è insito nella procedura la possibilità di dover completare l'esame con un'eventuale polipectomia che trasforma la prestazione di diagnostica in prestazione operativa.

(estratto dal mod. SMZSAIC_4553a)

In caso di polipi

Se dovesse essere riscontrata la presenza di polipi, l'endoscopista in base alle loro caratteristiche e alla terapia che eventualmente state assumendo deciderà se sarà sicura la loro rimozione durante questa colonscopia (quindi trasformare l'esame da esame diagnostico a prestazione operativa) o se l'esame endoscopico dovrà essere riprogrammato in un secondo momento in condizioni di maggiore sicurezza (ad esempio in day-hospital o dopo la modifica della terapia anticoagulante).

Nota per i clienti Convenzionati con Fondi Sanitari/Assicurativi

Per tale ragione, si ricorda all'assistito di accertarsi con la propria assicurazione circa le condizioni di polizza riguardo tale trasformazione in modo da essere preparati nel caso l'assicurazione stessa non copra l'atto di chirurgia endoscopica complementare che, quindi, rimane a totale carico dell'assistito interessato.



ANAMNESI PRE-ENDOSCOPIA

Egregio Signore / Gentile Signora,

per facilitare la raccolta dei suoi dati anagrafici e della sua storia clinica La preghiamo gentilmente di compilare questo modulo con l'aiuto del suo medico curante. La informiamo che i dati da lei comunicati saranno utilizzati esclusivamente per la compilazione della cartella clinica elettronica.

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA/...../..... LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO CITTA'

RECAPITO TELEFONICO 2° RECAPITO TELEFONICO

Le hanno richiesto questo esame perché

E' in gravidanza? si no sta allattando? si no

Soffre di ipertensione arteriosa diabete ipotiroidismo

malattie cardiache se si quali

malattie renali se si quali

malattie polmonari se si quali

malattie epatiche se si quali

altro

Ha subito interventi chirurgici a:

testa collo torace addome altro

Specificare.....

E' portatore di pace maker (o altri stimolatori elettrici) si no

Quali farmaci sta assumendo?

.....

Assume antiaggreganti si no quali ?..... sospesi si no dal

Assume anticoagulanti si no quali ?..... sospesi si no dal

Esegue controllo INR? si no valore ultimo INR : eseguito il

Ha mai avuto reazioni allergiche a farmaci? Se si quali?

Ha mai avuto episodi di sanguinamento? Se si in che occasione.....

Data ___/___/_____ FIRMA

Spazio riservato al medico del Servizio: ASA I ASA II ASA III ASA IV

PREPARAZIONE INTESTINALE: A B C ESEGUITA IN MODO: completo incompleto

DIGIUNO si no

FIRMA