

COLONOSCOPIA - FOGLIO DI CONSENSO INFORMATO

-  Legga subito e attentamente il formulario e completi la parte sul retro
-  Chiarisca eventuali dubbi con il Suo medico curante o con lo specialista prima dell'esame
-  Il formulario va letto, compilato e firmato il giorno prima dell'esame e va consegnato al medico o al personale il giorno stesso dell'esame

Cos'è e perchè si esegue una colonoscopia?

Durante una colonoscopia vengono ispezionati con una camera posta sulla punta di uno strumento flessibile l'ultimo segmento del piccolo intestino, il grosso intestino e l'ano. In questo modo è possibile diagnosticare delle malattie di questi organi, eseguire parzialmente dei trattamenti oppure controllare l'evoluzione di malattie conosciute.

Come si svolge l'esame?

L'esame dura circa 30 minuti. Se Lei è d'accordo, si inietta in una vena un sedativo. Il medico introduce lo strumento flessibile dall'ano attraverso il retto ed il colon, fino al confine tra colon ed intestino tenue. Per una migliore visione, il medico può insufflare un po' di aria nel colon. Attraverso lo strumento flessibile si possono prelevare dei campioni di tessuto, le cosiddette biopsie, senza provocare alcun dolore.

Quali sono le possibili complicazioni dell'esame?

Le complicazioni sono molto rare, poiché il medico osserva sullo schermo la posizione dello strumento, e i Suoi parametri vitali (polso, respirazione, ecc) vengono controllati costantemente. Molto raramente avvengono reazioni allergiche o di intolleranza al sedativo. Un sanguinamento (0,5-3%) o una perforazione della parete (0,3-0,5%) sono complicazioni rarissime, che nel peggiore dei casi potrebbero richiedere un'operazione chirurgica. La somministrazione di sedativi in casi rarissimi può indurre un disturbo breve della funzione respirazione o cardiaca.

Come comportarsi PRIMA dell'esame:

Per liberare il colon dai resti digestivi Lei dovrà assumere un liquido purgante il giorno prima dell'esame, ed eventualmente la mattina dell'esame. Istruzioni dettagliate Le vengono fornite con un promemoria separato. La preghiamo di seguire scrupolosamente le istruzioni per la preparazione e pulizia dell'intestino per permettere un esame di buona qualità.

Di regola è meglio che si faccia accompagnare all'esame da un'altra persona o che si muova con i mezzi pubblici.

Come comportarsi DOPO l'esame:

Il medico La informerà immediatamente sul risultato dell'esame. **Se viene somministrato un sedativo in vena, per tutto il resto della giornata non Le sarà permesso di guidare un veicolo, di svolgere lavori pericolosi o di firmare documenti con valore legale.**

Appena dopo l'esame sono possibili lievi disturbi come gonfiori addominali, che non sono pericolosi e che spariscono molto rapidamente. In caso di forti dolori, nausea, disturbi della respirazione, feci con sangue o feci nere dovrà invece prendere contatto con il medico che ha effettuato l'esame. Se non è possibile, dovrà recarsi al più presto dal Suo medico curante o al pronto soccorso più vicino.

Rispondendo alle seguenti domande, Lei ci aiuta a ridurre ulteriormente il rischio di complicazioni.

Cognome:	Nome:.....
Peso corporeo:kg	Altezza:.....cm

Apporre una crocetta su NO oppure su SI, e se necessario completare la risposta:

			SI	NO	Precisazioni
Fà uso di medicine per l'ANTICOAGULAZIONE? (es.: Aspirina Cardio, Plavix, Clopidocrel, Brilique, Xarelto, Eliquis, Effient, Lixiana, Marcoumar, Sintrom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Durante la settimana prima dell'esame ha assunto <u>medicine di tipo analgesico o antiinfluenzale</u> ? (es.: Voltaren, Ponstan, Brufen, Irfen, Ibuprofen, Ketoprofen, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Lei o qualcuno dei suoi famigliari soffre di <u>disturbi della coagulazione o di sanguinamenti prolungati</u> ? (es.: sanguinamenti dal naso, gengive, dal dentista, dopo ferite o interventi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Soffre di <u>allergie o intolleranze</u> ? - Alimenti (es.: soia o uova) - Medicine (es.: penicillina o anestetici/sedativi) - Altro (es.: latex, cerotti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Soffre di <u>malattie al cuore o ai polmoni</u> ? (es.: soffio cardiaco, disturbi del ritmo, infarto, asma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
È portatore di <u>un tesserino di profilassi dell'endocardite</u> ? Deve assumere antibiotici prima di un intervento dal dentista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Soffre di <u>diabete</u> ? Deve iniettare <u>insulina</u> ? Assume pastiglie antidiabetiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Per le donne: è in <u>gravidanza</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ha una <u>protesi articolare</u> , un <u>pace-maker</u> o un altro <u>impianto artificiale (defibrillatore)</u> nel corpo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Dichiarazione di consenso informato:

Come paziente ho letto e capito il presente foglio informativo. Le mie eventuali domande sono state chiarite in modo esaustivo. Sono d'accordo con lo svolgimento dell'esame, compreso il prelievamento di tessuti e l'eventuale intervento supplementare segnato.

Luogo/data:.....

Firma paziente:.....

Luogo/data:.....

Firma Medico:.....