



Servizio di Endoscopia Digestiva

CONSENSO INFORMATO COLONSCOPIA - RETTOSIGMOIDOSCOPIA

Gentile utente,

L'endoscopia del retto e del colon sigmoideo (rettosigmoidoscopia) o dell'intero colon (colonscopia) è uno degli esami più importanti e più frequentemente utilizzati per la diagnosi di eventuali malattie del tratto digerente inferiore, e viene impiegata anche per la prevenzione del cancro. Con l'ausilio dell'endoscopio è possibile esaminare accuratamente il retto, il sigma e le rimanenti parti del colon fino ad arrivare all'ultima parte dell'intestino tenue. Alcuni strumenti addizionali (pinze biotiche, diatermocoagulatori) permettono di asportare in modo indolore piccoli frammenti di tessuto per esaminarli al microscopio.

L'ENDOSCOPIA: Questo esame può risultare doloroso. Qualora lo desidera, Le potrà essere somministrato un sedativo e/o un analgesico. Le funzioni vitali sono controllate con riferimento al polso arterioso e alla saturazione dell'ossigeno. Lo strumento ottico viene introdotto attraverso l'ano (naturale o artificiale) e fatto avanzare nell'intestino fino al tratto desiderato, eventualmente anche oltre l'imboccatura del colon, fino ad arrivare all'ultima parte dell'intestino tenue. Per migliorare la visualizzazione, si distendono le pareti dell'intestino introducendo aria. La procedura in oggetto dura di regola fino ad un max di 20 min; in casi particolari l'esame può avere una durata maggiore.

QUALI COMPLICAZIONI POSSONO INSORGERE? La procedura è generalmente considerata a basso rischio. Poiché il medico lavora monitorando la procedura, è raro (ma non è escluso) che l'endoscopio o l'intrusione di aria provochino ferite e/o perforazioni nella parete intestinale, anche qualora nella cavità addominale siano presenti alterazioni patologiche in grado di modificare la motilità intestinale. Talvolta queste lesioni causano l'insorgenza di disturbi solo dopo alcuni giorni. Di conseguenza possono rendersi necessarie misure terapeutiche di urgenza o anche l'intervento chirurgico. Reazioni cardiocircolatorie e gravi manifestazioni all'intollerabilità ai sedativi e/o analgesici, nonché altre complicanze potenzialmente letali, come ad esempio l'infezione diffusa del sangue (sepsi), sono estremamente rare. Soprattutto in caso di elevata predisposizione delle emorragie, possono manifestarsi occasionalmente emorragie gravi che in genere possono essere arrestate mediante iniezioni di farmaci emostatici. Anche misure di preparazione, concomitanti o successive, non sono completamente prive di rischi. Così, ad esempio, infusioni e/o iniezioni possono causare, seppur raramente, danni locali ai tessuti (ascessi da puntura, necrosi, irritazioni/infiammazioni ai nervi e/o alle vene).

DOPO L'ESAME: è consigliabile essere accompagnati da una persona adulta. Se è stato iniettato un sedativo e/o un analgesico, a causa degli effetti postumi di queste sostanze, dopo l'esame non può guidare veicoli, affrontare da solo il traffico, lavorare con macchinari in movimento o assumere bevande alcoliche per almeno 24h. In questo lasso di tempo consigliamo di non prendere decisioni importanti. In caso di malessere (vertigini/nausee), febbre, dolori addominali o emorragie, informi immediatamente il medico, anche se tali sintomi si manifestano solo alcuni giorni dopo l'esame.

Io sottoscritto.....

nato ail.....

residente a.....via.....

CODICE FISCALE:.....

ho letto e compreso il foglio illustrativo. Ho potuto porre tutte le domande che mi interessavano. Alle mie domande sono state date risposte comprensibili ed esaurienti.

Dopo approfondita riflessione acconsento a sottopormi alla procedura COLONSCOPIA – RETTOSIGMOIDOSCOPIA nonché ad un eventuale prelievo di campioni di tessuto. Acconsento a variazioni e/o estensioni dell’esame previsto, nonché a procedure concomitanti o successive che si rendessero necessarie.

Autorizzo altresì il personale di questo Servizio al trattamento dei miei dati personali e sanitari, secondo le modalità previste dalla normativa vigente (L. 675/96)

Medico di Famiglia:_____

Medico proscrittore esame:_____

Data_____

firma dell’utente o del tutore_____

Firma del medico endoscopista_____

Sede Operativa: Via Ischia I, 34 – 63013 Grottammare (AP) Tel./Fax 0735.633550

Sede Legale: V.le Assisi ,86 – 63040 Folignano (AP) Tel 0736.390155

www.radiosalus.it – radio.salus@alice.it