

REGIONE SICILIA

Az. Osp. per l'Emergenza "Cannizzaro" CATANIA

U.O.S. Dipartimentale di Gastroenterologia e Diagnostica Endoscopica in Urgenza

Responsabile

Dr. Santo Grasso santo.grasso@aoec.it

Dirigenti Medici

Dr. M.Emanuela Distefano mariaemanuela.distefano@aoec.it

Dr.Nadia Alberghina nadia.alberghina@aoec.it

Dr.Salvatore Magrì salvatore.magri@aoec.it

ATTIVITA'

■ Visite gastroenterologiche

ENDOSCOPIA DIGESTIVA <u>DIAGNOSTICA:</u>

- ESOFAGOGASTRO-DUODENOSCOPIA
- COLONSCOPIA - ECOENDOSCOPIA

OPERATIVA:

- ERCP
- ECOENDOSCOPIA + FNA/FNB
- POLIPECTOMIA
- LEGATURA VARICI
- PEG
- PROTESI DIGESTIVE

AMBULATORI DEDICATI

• Malattie Bilio-Pancreatiche

Telefono: 0957263104 0957264858

Fax: 0957263093

PRENOTAZIONI ATTIVITA' SSN

800553131 (Tel. Fisso) 0941536590 (Tel. Cell) 0941536790 (Tel. Cell)

PRENOTAZIONI ATTIVITA' INTRAMOENIA 800 90 79 99

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER L'ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

CognomeNome
Nato/a ila
Residente in
Tel
INVIATO DA Unità Operativa di
Medico Curante Dr
Quesito clinico

CHE COSE' LA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA?

L'esofagogastroduodenoscopia permette al medico di esaminare direttamente l'interno dell'esofago, dello stomaco e del duodeno.

Una sonda flessibile (il gastroscopio) viene introdotta dalla bocca e guidata sino al duodeno. La durata dell'intera procedura è di circa 2-5 minuti.

Il regolare svolgimento delle manovre endoscopiche necessita della collaborazione del paziente, secondo quanto il medico operatore spiegherà al momento dell'esame.

L'esame deve essere eseguito a digiuno da almeno 6-8 ore; l'alimentazione è consentita appena terminato l'esame salvo diversa indicazione dell'operatore.

Se viene praticata una sedazione endovenosa (VEDI CONSENSO INFORMATO ALLA SEDO-ANALGESIA) è necessario che il paziente venga accompagnato da qualcuno che possa guidare la macchina per il ritorno.

Vantaggi della esofagogastroduodenoscopia

Rispetto ad altri esami sul tratto digestivo superiore (come ad esempio gli esami radiologici), la esofagogastroduodenoscopia ha vantaggi e limiti:

- La esofagogastroduodenoscopia fornisce informazioni molto accurate sull'eventuale presenza di irregolarità della superficie interna (mucosa) dell'esofago, stomaco e duodeno.
- Durante l'esofagogastroduodenoscopia si possono eseguire prelievi bioptici che sono utilizzati per la ricerca dell'Helicobacter Pylori o per uno studio al microscopio. Le biopsie si eseguono per lo studio di numerose malattie e non significano, quindi, che si sia studiando un tumore
- Può essere eseguita in modo indolore l'asportazione di polipi.

L'esofagogastroduodenoscopia può essere gravata da rare complicanze (0,08-0,001 %) che in circostanze del tutto eccezionali possono risultare anche gravi.

Prima di eseguire l'esame è opportuno segnalare al medico eventuali allergie a farmaci, o trattamenti farmacologici in atto.

LA POLIPECTOMIA

La polipectomia non e' una procedura pericolosa; occorre però considerare che si tratta di un vero e proprio intervento chirurgico e come tale, comporta dei rischi. Infatti sono possibili delle complicanze in circa l' 1% dei casi.

Tra le complicanze piu' importanti ricordiamo:

- emorragia: in genere è autolimitata ma necessita, per prudenza, di un ricovero ospedaliero di osservazione e, raramente, di un intervento chirurgico per arrestarla.
- perforazione: e' la complicanza più grave e necessita talora di un intervento chirurgico.

È inoltre importante che segnaliate al medico se state assumendo farmaci (anticoagulanti, antiaggreganti come aspirina, o antinfiammatori) che possono modificare la coagulazione del sangue.

COME COMPORTARSI DOPO LA POLIPECTOMIA

Dopo essere stati sottoposti a polipectomia endoscopica è necessario prendersi alcuni giorni di riposo (da 1 a 7 giorni) in base alla complessità dell'intervento così da permettere una ottimale cicatrizzazione delle ferite. Si deve evitare per sette giorni l'uso di aspirine, antiinfiammatori ed antidolotifici in genere, usare in alternativa il paracetamolo (Tachipirina, Efferalgan). E' sconsigliato per i primi giorni l'uso della macchina e particolarmente di motorini e moto.La dieta per i primi tre giorni deve essere semiliquida (brodi, passati di verdure, succhi di frutta, purè, etc.), senza cibi piccanti ed alcoolici.

In ogni caso, la esofagogastroduodenoscopia, con o senza polipectomia, può essere gravata da rare e non prevedibili complicanze che potrebbero risultare pericolose per la vita e per le quali verrebbero prestate comunque tutte le cure possibili. Senza il Suo consenso l'esame non verrà effettuato.

1`	Il Paziente	è	nortatore	di	pace-maker
1	i ii i aziciiic	C	portatore	uı	pace-maker

SI

2)Il Paziente assume farmaci che alterano la coagulazione del sangue

SI

Qualora, nelle ore successive all'esame, dovesse avvertire dolore addominale o notare l'emissione di feci nere, si metta immediatamente in contatto con la nostra Unità Operativa:

ali numeri $\,$ tel. N° 0957677184, 0957677185,0957677202, 0957677018 $\,$ oppure al centralino, tel. N° 0957677111.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto dichiaro di avere compreso tutto quanto riportato sopra e di avere avuto spiegazioni esaurienti. Consento pertanto ad eseguire la colonscopia e l'eventuale polipectomia [] e/o mucosectomia [].

DATA	
(Firma del Medico Gastroenterologo)	(Firma del Paziente)



