

CONSENSO INFORMATO ALLA COLONSCOPIA

Cos'è la colonscopia?

La colonscopia è una tecnica usata nella diagnosi delle malattie del colon-retto, che viene eseguita introducendo un endoscopio (cioè un sottile tubo flessibile della lunghezza di circa 130 cm) attraverso lo sfintere anale che permette, attraverso una microtelecamera posta sulla punta dell'endoscopio, la visione della parete interna dei tratti di intestino esaminati.

Perché viene fatta ?

Grazie all'immagine fornita dal colonscopio, il medico ha una visione nitida e precisa del vostro intestino e può individuare o escludere la presenza di malattie. La colonscopia viene consigliata in presenza di sintomi quali dolore addominale, sanguinamento rettale, stitichezza o diarrea che siano insorti recentemente o che si siano accentuati. Essa è inoltre utile nella diagnostica differenziale delle anemie o in caso di positività di sangue occulto nelle feci.

Come ci si prepara?

Per permettere una buona visione, l'intestino deve essere perfettamente pulito dal materiale fecale. Al momento della prenotazione dell'esame Le verrà fornito uno schema di preparazione dell'esame con indicazioni sulla sostanza lassativa da utilizzare, le modalità di assunzione e le indicazioni sulla dieta da seguire nei giorni precedenti all'esame. È importante attenersi scrupolosamente alle indicazioni che vi saranno date per la pulizia dell'intestino. La preghiamo pertanto di comunicare al medico o all'infermiere eventuali problemi presentatisi durante l'esecuzione della preparazione intestinale.

Come si svolge l'esame?

All'arrivo nella sala endoscopica verrà fatto accomodare nel lettino sul fianco sinistro e dopo lubrificazione dello sfintere anale verrà introdotto l'endoscopio.

Per consentire una migliore visualizzazione dell'intestino durante l'esame verrà insufflata dell'aria che sarà in parte riassorbita prima del termine dell'esame. Durante l'esame potrà essere necessario eseguire prelievi biotici (ad esempio piccoli prelievi della mucosa che presenti anomalie con delle apposite pinze per eseguire un esame istologico al microscopio) oppure essere effettuate altre manovre terapeutiche (per esempio l'asportazione di polipi o il trattamento di lesioni sanguinanti).

In linea di massima l'introduzione e la progressione dello strumento non dovrebbe causarle altro che un fastidio legato alla distensione dell'addome per l'aria insufflata (l'aria introdotta verrà in parte aspirata prima del termine dell'esame); in alcuni casi, a causa di un'eventuale particolare tortuosità del viscere, si potrà avvertire dolore addominale e durante l'esecuzione dell'esame, potrà rendersi necessaria l'iniezione endovenosa di un farmaco antispastico e/o di un sedativo. La durata media dell'esame si aggira sui 20-30 minuti, ma potrebbe essere maggiore in considerazione della conformazione del Suo intestino, o per l'esecuzione di biopsie o per l'asportazione di polipi.

Quali possono essere le complicanze legate alla procedura?

- **Complicanze cardiorespiratorie e circolatorie:** sono estremamente rare (0,9%), per lo più legate alla premedicazione e sono rappresentate da desaturazione, enfisema sottocutaneo, arresto respiratorio, infarto miocardico e shock.
- **Infezioni:** dopo la colonscopia, con o senza biopsie si può manifestare una transitoria immissione di batteri nel sangue (batteriemia). Ciò avviene approssimativamente nel 4% delle procedure con una

percentuale che va dallo 0% al 25%. Segni o sintomi di infezioni sono rari. Pertanto, per i pazienti che si sottopongono a colonscopia, non è raccomandata una profilassi antibiotica.

- **Emorragia:** associata in genere a procedure terapeutiche, molto raramente si può verificare anche in corso di procedure diagnostiche (es.: a seguito di biopsie). Generalmente è di modesta entità e tende ad autolimitarsi. In rari casi può essere necessario controllarla mediante una tecnica di emostasi endoscopica. L'indicazione a trattamenti chirurgici per emorragie in corso di colonscopia diagnostica è rarissima.
- **Perforazione:** 0.07-0.3% dei casi. La perforazione in corso di una colonscopia diagnostica può essere conseguenza di traumi causati dallo strumento o dalla pressione del gas insufflato (baro-trauma). In alcuni casi, quando la perforazione sia di piccole dimensioni e sia diagnosticata nel corso dell'esame stesso, è possibile effettuare un tentativo di trattamento endoscopico con clip. Quando la perforazione sia di maggiori dimensioni o qualora il trattamento endoscopico risulti inefficace, è indicato il trattamento chirurgico.
- **Esplosione da gas:** è un evento rarissimo, conseguente a preparazioni intestinali a base di mannitolo o sorbitolo e al concomitante utilizzo di fonti di corrente (es.: polipectomia, APC, ecc.).
- Oltre alle complicanze sopra riportate, sono state segnalate in letteratura altre complicanze che per la loro rarità e singolarità risultano totalmente imprevedibili.

Questionario sullo stato di salute.

Le chiediamo di rispondere alle domande che seguono barrando la casella di interesse.

Ha sofferto o soffre di:

- **Malattie muscolari ?** [SI] [NO] [NON SO]
- **Malattie cardiache (infarto, ischemia, aritmie, dispnea)?** [SI] [NO] [NON SO]
- **Malattie polmonari (polmonite, bronchite, asma)?** [SI] [NO] [NON SO]
- **Altre?** [SI] [NO] [NON SO]
Quali? _____
- **Prende medicine?** [SI] [NO] [NON SO]
Quali? _____
- **Ha avuto interventi chirurgici?** [SI] [NO] [NON SO]
Quali? _____
- **Ha avuto complicanze durante l'anestesia?** [SI] [NO] [NON SO]
Quali? _____
- **Soffre di allergie?** [SI] [NO] [NON SO]
Quali? _____
- **Per donne in età fertile: è o ritiene di essere in gravidanza?** [SI] [NO] [NON SO]

Dichiarazione di consenso all'esame

Il/la sottoscritto/a Sig/ra _____		
nato/a _____	il _____	
residente a _____	via _____	CAP _____
n° telefono _____	cellulare _____	

Dichiaro

Di essere stato sufficientemente informato dall'endoscopista sulle modalità di esecuzione e sulle possibili complicanze sia generiche che specifiche per le mie condizioni cliniche e di aver letto con attenzione la scheda informativa assegnatami e pertanto:

- **Accenso** [] **Non Accenso** [] all'esame endoscopico propostomi, che verrà praticato dall'Equipe di questa Unità.
- **Autorizzo** [] **Non Autorizzo** [] l'esecuzione di biopsie diagnostiche e/o asportazione endoscopiche di polipi e l'invio per lo studio istologico.
- **Autorizzo** [] **Non Autorizzo** [] l'utilizzo dei prelievi cito-istologici effettuati durante la Colonscopia al fine di formulare un diagnosi, ma anche per procedure finalizzate al miglioramento delle conoscenze in campo scientifico.
- **Accenso** [] **Non Accenso** [] che nel corso della procedura diagnostica vengano eseguite riprese filmate e/o fotografiche e che queste vengano utilizzate in ambito medico per migliorare le conoscenze scientifiche nel completo riserbo della mia privacy.

Data ____/____/____

Firma del paziente _____

Firma del medico _____

Il sottoscritto ai sensi del d.lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge

Data ____/____/____

Firma del paziente _____