Dr. Luigi Ruggiero

GASTROENTEROLOGO

Endoscopia

DIGESTIVA



INFORMATIVA ALLA COLONSCOPIA E GUIDA ALLA PREPARAZIONE INTESTINALE

"Chiariamo con semplicità e chiarezza tutti i vostri dubbi legati a questa semplice procedura"

350 591 68 81

www.luigiruggiero.it

dr.ruggiero.gastroenterologo

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

IN COSA CONSISTE UNA COLONSCOPIA E QUANDO E' INDICATA?

La colonscopia è un esame diagnostico e/o terapeutico che permette al medico di osservare direttamente l'interno del colon e del retto e, se necessario, dell'ultimo tratto dell'intestino tenue (ileo terminale). L'esame viene eseguito mediante uno strumento flessibile, il colonscopio, dotato di una telecamera e di una sorgente luminosa che illuminano l'interno degli organi da esplorare; lo strumento viene introdotto attraverso l'ano.





- **Sanguinamento rettale lieve** (Ematochezia) **o severo** (Rettorragia)
- **Sangue occulto fecale positivo**
- **Feci nere se gastroscopia negativa** (Melena)
- **Diminuzione dei valori di Hb** (Anemia)
- **Perdita di peso involontaria**
- **Modificazioni improvvise dell'alvo** (diarrea cronica o stipsi di nuova insorgenza)
- **Familiarità per tumore o polipi del colon**
- **Sorveglianza MICI** (Rettocolite ulcerosa e Malattia di Crohn)
- **Dolore addominale** (da eseguire solo una volta per confermare Sindrome dell'Intestino Irritabile)

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

QUALI FARMACI VANNO SOSPESI?

La sospensione di alcuni farmaci è **FONDAMENTALE** per poter eseguire la colonscopia e bisogna differenziare tra:

- **COLONSCOPIA DIAGNOSTICA** (durante la procedura si possono eseguire **solo biopsie** o asportare **polipi fino ad un diametro max di 1 cm**)
- **COLONSCOPIA OPERATIVA** (asportazione di **polipi superiori al centimetro**)

Non è possibile prevedere, prima della colonscopia, se sarà necessario asportare polipi di dimensioni superiori al centimetro; in tal caso, potrebbe rendersi necessario un eventuale ricovero ospedaliero per eseguire la procedura in condizioni di sicurezza. ***La necessità e la modalità di asportazione di un polipo verranno quindi valutate caso per caso durante l'esame. Si raccomanda di concordare, prima dell'esame, l'eventuale sospensione di alcuni farmaci, indicati di seguito.***

COLONSCOPIA DIAGNOSTICA



Nuovi Anticoagulanti Orali (es. Eliquis, Xarelto, Lixiana, Pradaxa)
Devono essere **sospesi il giorno dell'esame** e qualora vengano assunti generalmente di sera la sospensione deve iniziare dal giorno precedente all'esame



Anticoagulanti Orali Tradizionali (es. Warfarin)
Non devono essere sospesi, ma bisogna eseguire INR ed inviarlo al gastroenterologo almeno 3 giorni prima della procedura

Antiaggreganti (es. Cardioaspirina, Cardirene, Plavix, Duoplavin, Brilique, Efient, Ticlopidina)
Non devono essere sospesi, ma devono essere comunicati al gastroenterologo prima dell'inizio della procedura

Benzodiazepine (es. Tavor, Xanax, Lexotan, Valium, Ansiolin, Control, En, Rivotril, Lorans, Diazepam, Alprazolam, Lorazepam)
Non devono essere sospesi, ma devono essere comunicati al gastroenterologo prima dell'inizio della procedura

Farmaci per il diabete
Contattare il diabetologo per eventuale variazione della terapia

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

COLONSCOPIA TERAPEUTICA

E' mandatorio eseguire prima dell'esame i seguenti esami ematochimici:
Emocromo, PT, PTT, INR



Nuovi Anticoagulanti Orali (es. Eliquis, Xarelto, Lixiana, Pradaxa)
Devono essere **assunti 72 ore prima dell'esame e poi sospesi**
(Esempio: ultima assunzione il lunedì; sospendere quindi il farmaco se l'esame è programmato per giovedì)

Antiaggreganti a base di Clopidogrel, Prasugrel e Ticagrerol (es. Plavix, Brilique, Efient, Ticlopidina)

- In presenza di un **basso rischio cardiovascolare** devono essere **sospesi 7 giorni prima dell'esame**
- In prenseza di un **alto rischio cardiovascolare** (per es. infarto miocardico con posizionamento stent da meno di un anno) è necessario un **consulto cardiologico urgente**

Anticoagulanti Orali Tradizionali (es. Warfarin)
Deve essere **sospeso 5 giorni prima dell'esame** e bisogna assumere **CLEXANE 4000 UI *1 somministrazione al giorno due giorni dopo la sospensione del Warfarin e non assumerlo il giorno dell'esame*** (esempio: lunedì inizio sospensione Warfarin, mercoledì inizia il Clexane e lo assume fino a venerdì, sabato effettua l'esame)



Antiaggreganti a base di ASA (Cardioaspirina, Cardirene)
Non devono essere sospesi, ma devono essere comunicati al gastroenterologo prima dell'inizio della procedura

Benzodiazepine (es. Tavor, Xanax, Lexotan, Valium, Ansiolin, Control, En, Rivotril, Lorans, Diazepam, Alprazolam, Lorazepam)
Non devono essere sospesi, ma devono essere comunicati al gastroenterologo prima dell'inizio della procedura

Farmaci per il diabete
Contattare il diabetologo per eventuale variazione della terapia

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

COME SI SVOLGE L'ESAME?

- **Monitoraggio dei parametri vitali** (frequenza cardiaca, pressione arteriosa, saturazione di ossigeno).
- **Viene insufflata anidride carbonica** per distendere le pareti intestinali e migliorare la visualizzazione
- **L'esame dura in genere 20–45 minuti**, secondo l'estensione dell'esplorazione e le eventuali manovre eseguite
- Viene eseguita una **sedazione per via endovenosa** per ridurre fastidio e dolore
- **Esplorazione e prelievi bioptici:** Il medico può prelevare piccoli campioni di tessuto per analisi istologiche.
- **Eventuali procedure terapeutiche:** Se necessario, si possono eseguire interventi come l'asportazione di polipi o il controllo di sanguinamenti.





"Con le tecniche di sedazione cosciente utilizzate il paziente non sentirà e non ricorderà nulla della procedura"

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

CONSIGLI DIETETICI E ALTRE INFO

A partire da 3 giorni prima dell'esame

ALIMENTI VIETATI

- ❌ Frutta
- ❌ Verdura
- ❌ Legumi
- ❌ Alimenti integrali

ALIMENTI CONCESSI

- ✅ Pane e pasta
- ✅ Carne e pesce



Dal momento in cui si inizia ad assumere la preparazione intestinale **non vanno più assunti cibi solidi e/o farmaci** (non verrebbero assorbiti)

Fino a due ore prima dell'esame si possono assumere liquidi chiari (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)



RECARSI ACCOMPAGNATI

La sedazione comporta un **divieto di guida per 12-24 ore**

SOFFRI DI STIPSI O PREGRESSE COLONSCOPIE MOSTRAVANO UNA PREPARAZIONE INADEGUATA?

Utilizza **STIPSIGOL PLUS** 2 bustine da sciogliere in acqua tutte le sere a partire da 5 giorni prima dell'esame

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

ANAMNESI

Soffri della Sindrome di Brugada? Comunicalo al dott. Ruggiero prima della procedura



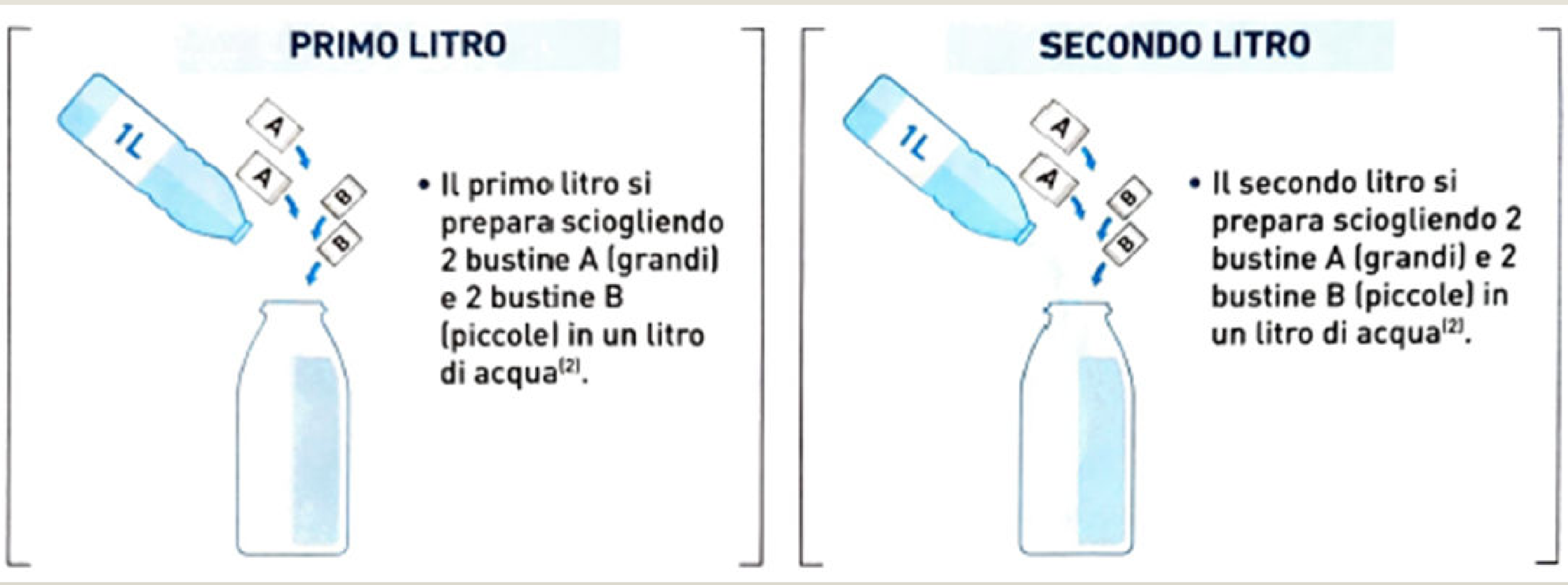
Allergie ad anestetici o alimenti (uovo o soia)?

E' consigliabile effettuare la seguente premedicazione **a partire da 3 giorni prima dell'esame**:

- PRINZOL 20 mg 1 cp 30 minuti prima di colazione
- BENTELAN 1 mg 1 cp dopo colazione e cena e poi 1 cp 2 ore prima dell'esame
- ZIRTEC 10 mg 1 cp tutte le sere

COME SI PREPARA LA PREPARAZIONE CON CLENSIA

- La preparazione può essere acquistata presso qualsiasi farmacia
- In confezione troverete un totale di **4 BUSTINE A** e **4 BUSTINE B**



L'orario di assunzione del preparato è legato all'orario di prenotazione dell'esame. Di seguito si allegano svariati scenari di preparazione in base all'orario di prenotazione dell'esame

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

ESAME PRENOTATO
ORE 10:00 - 15:00

DIETA

- Il giorno prima dell'esame pranzo leggero con un secondo di carne o pesce oppure brodo e pastina
- Successivamente **DIGIUNO ASSOLUTO PER I SOLIDI**

ORE 20:00 DEL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

1

- Assumere il primo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

QUATTRO ORE PRIMA DELL'INIZIO DELL'ESAME
(ES. DALLE ORE 6 SE L'ESAME È PRENOTATO ALLE ORE 10)

2

- Assumere il secondo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

ESAME PRENOTATO
ORE 15:00 - 20:00

DIETA

- Il giorno prima dell'esame pranzo e cena con secondo di carne o pesce oppure brodo con poca pastina
- Dal mattino dell'esame **DIGIUNO ASSOLUTO PER I SOLIDI**

ORE 07:00 DEL GIORNO DELL'ESAME

1

- Assumere il primo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

QUATTRO ORE PRIMA DELL'INIZIO DELL'ESAME
(ES. DALLE ORE 11 SE L'ESAME È PRENOTATO ALLE ORE 15)

2

- Assumere il secondo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

ESAME PRENOTATO
ORE 08:00 - 10:00

DIETA

- Il giorno prima dell'esame pranzo leggero con un secondo di carne o pesce oppure brodo e pastina
- Successivamente **DIGIUNO ASSOLUTO PER I SOLIDI**

ORE 20:00 DEL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

1

- Assumere il primo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

ORE 23:30 DEL GIORNO PRIMA DELL'ESAME

2

- Assumere il secondo litro di preparazione intestinale bevendo **due bicchieri ogni 15-20 minuti** (N.B. in caso di comparsa di nausea o vomito allungare il tempo di assunzione del preparato assumendolo più lentamente)

- Assumere successivamente **un ulteriore mezzo litro di liquidi chiari** (a scelta tra acqua, camomilla, bevande analcoliche trasparenti non gassate, tè senza latte)

Dr. Luigi Ruggiero
GASTROENTEROLOGO

COSA ASPETTARSI DOPO L'ESAME ED EVENTUALI COMPLICANZE

- **Gonfiore o crampi addominali,** che si risolvono in poche ore
- **Feci irregolari o più liquide,** che si risolvono in pochi giorni
- **Sonnolenza se è stata utilizzata la sedazione:** per tale motivo è vietato guidare per le successive 12-24 ore.
- Se sono state eseguite biopsie o rimossi polipi, possono comparire **piccole strie di sangue nelle feci** per 1–2 giorni.
- Ritorno alla normalità: Salvo indicazioni diverse, **potrà riprendere l'alimentazione e le terapie dopo poche ore dall'esame**





Sebbene la **colonscopia diagnostica** sia un esame sicuro, esistono alcuni rischi, seppur rari:

- **Problemi cardiorespiratori** (0,9%)
- **Emorragie** (0,3%)
- **Perforazione** (0,07%)
- **Infezioni** (4%)
- **Reazioni allergiche alla sedazione**

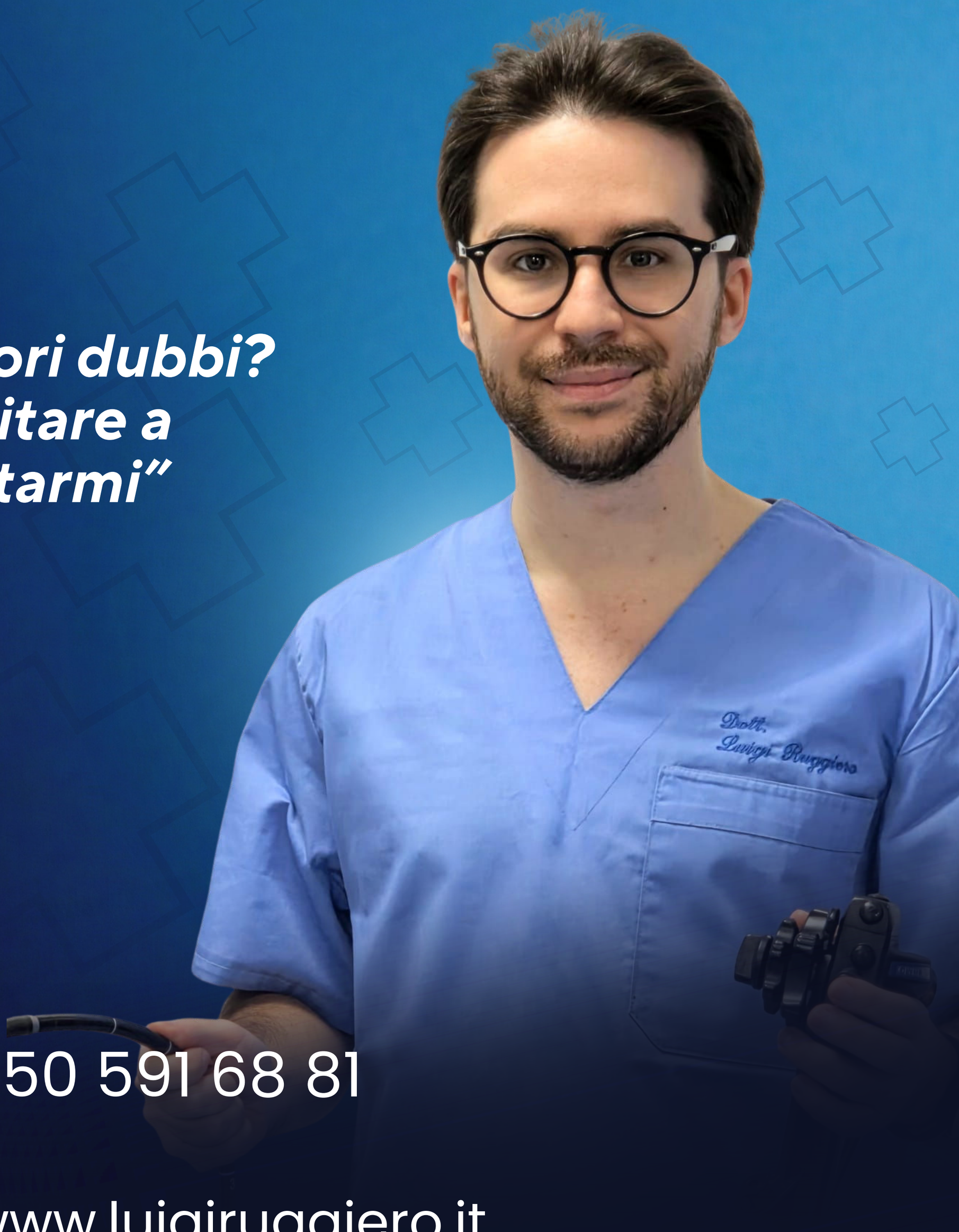
Durante una **colonscopia operativa** i rischi sono maggiori, ma sempre minimi:

- **Perforazione** (0,04-1%)
- **Emorragia** (0,3-6,1%)
- **Ustione transmurale** (0.003-0.1%)

In caso di dolore addominale intenso, febbre, sanguinamento o difficoltà respiratorie, recarsi immediatamente in pronto soccorso.

Dr. Luigi Ruggiero

GASTROENTEROLOGO



"Hai ulteriori dubbi? Non esitare a contattarmi"

350 591 68 81

www.luigiruggiero.it

dr.ruggiero.gastroenterologo

MioDottore