



ESOFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA: NORME UTILI PER L'ESAME

In questo documento trovi informazioni utili e importanti per prepararti al meglio. Ti invitiamo a leggerlo attentamente.

COSE DA SAPERE

Cos'è e a cosa serve la EGDS?

La esofagogastroduodenoscopia è un esame diagnostico volto a esplorare le pareti interne dello stomaco e del duodeno, per scoprire eventuali lesioni, ulcerazioni, occlusioni, masse tumorali. È un importante strumento di prevenzione, che permette di individuare e, se necessario, rimuovere all'istante, dei tumori anche molto piccoli e in fase iniziale, impedendone lo sviluppo e la degenerazione.

È dolorosa?

È fastidiosa più che dolorosa; se necessario vengono somministrati dei farmaci per attenuare il dolore.

Prima dell'esame

- Ricorda di presentarti all'accettazione (30 minuti prima dell'esame) con la richiesta del Medico curante insieme alla Carta d'Identità e al Codice Fiscale.
- Porta con te la documentazione clinica ed eventuali esami precedenti da consegnare al medico.
- Ti raccomandiamo di leggere attentamente e seguire scrupolosamente tutte le prescrizioni.
- Ti raccomandiamo di venire in ambulatorio accompagnata/o. E l'accompagnatore deve stare con te per il tempo dell'esame e successivamente fino alla dimissione dall'Endoscopia
- Indossa un abbigliamento comodo ed evita di portare monili (orecchini, collane, bracciali ecc...).
- Rimuovi trucco, smalto delle unghie di mani e piedi, lenti a contatto (possono interferire con le apparecchiature di monitoraggio).
- Porta con te i contenitori per riporre protesi dentarie mobili, protesi acustiche e altro da rimuovere prima della procedura.
- Ti richiederemo di firmare un consenso informato prima di procedere alla sedazione e all'esecuzione dell'esame endoscopico.
- Non assume né liquidi né cibo fino a 6 ore prima dell'esame endoscopico
- Verrà posizionato un accesso venoso per l'eventuale somministrare i farmaci sedativi e antidolorifici.

Sedazione

Durante l'esame possono essere somministrati farmaci sedativi allo scopo di rendere l'esame endoscopico più confortevole. In ambulatorio insieme al medico si deciderà il tipo di sedazione più opportuno. Per questo motivo dopo l'esame è sconsigliato guidare l'automobile nelle 12 ore successive ed è necessario essere accompagnati per tutto l'arco dell'esame e poi fino al completo risveglio.

NOTA: Ai pazienti che soffrono di patologie a livello del cuore, si richiede recente visita cardiologica con tracciato/eco cardio, per la valutazione da parte dell'anestesista.

Come si svolge l'esame?

Verrà disteso su di un lettino sul fianco sinistro. Avrà inizio l'esame.

Lo strumento verrà introdotto attraverso la cavità orale, fino alla porzione distale del duodeno (seconda parte). Il successo dell'indagine dipende dal rispetto del digiuno, come da indicazioni.

Verrà insufflata dell'aria per distendere le pareti e ciò potrà arrecare qualche fastidio (sensazione di gonfiore). Informi sempre il Medico endoscopista dei Suoi disturbi. L'esame si concluderà in circa 5-10 minuti.

Sedazione in Endoscopia digestiva

"La sedazione è una condizione medica, controllata farmacologicamente, con lo scopo di fornire una situazione di rilassamento, amnesia e /o controllo del dolore durante una procedura diagnostica o chirurgica."

1. Anziolisi (o sedazione cosciente), consiste in una semplice riduzione dello stato d'apprensione. Il paziente rimane sveglio, senza alterazione dello stato di coscienza, in grado di rispondere normalmente a comandi verbali. La procedura viene operata dal Medico Endoscopista, senza la presenza del Medico Rianimatore in sala. anche se presente nella Struttura.
2. Sedazione profonda, viene invece realizzato uno stato di incoscienza del paziente. Il paziente dorme e può essere necessaria un'adeguata assistenza respiratoria. Questa modalità di sedazione può essere eseguita esclusivamente da un Medico Anestesista-Rianimatore.

Termine dell'esame e uscita dall'ambulatorio

Alla fine dell'indagine rimarrai in sala risveglio al termine dell'esame endoscopico per un periodo di monitoraggio dei parametri vitali.

La permanenza nella sala risveglio durerà per un tempo definito in base al tipo di sedazione eseguita ed a una valutazione dei parametri vitali giudicata idonea dal personale medico e infermieristico.

In caso di sedazione la dimissione dall'ambulatorio di Endoscopia avviene previa valutazione del personale di Endoscopia. Il tuo accompagnatore resterà con te.

Ti ricordiamo inoltre:

- Non alzarti senza il consenso del Personale Medico/Infermieristico che ha verificato le condizioni post sedazione.
- Non sporgerti dal lettino per reperire effetti personali se le condizioni generali non sono ancora state rivalutate dal Personale, in caso di necessità chiedi supporto utilizzando il campanello in dotazione.
- Non andare in bagno da sola/o ma chiedi supporto al personale.

All'uscita dall'ambulatorio di endoscopia

- L'accesso venoso sarà rimosso solo all'uscita dall'ambulatorio di endoscopia.
- Il referto ti verrà consegnato dall'infermiere. Il medico che ha eseguito la procedura è sempre disponibile per fornirti ulteriori informazioni.
- Per uscire dalla struttura serviti dell'ascensore.
- Non guidare nelle 12 ore successive l'esame.
- Rispetta le indicazioni post procedura indicate dal medico sul referto.
- All'uscita dal reparto di Endoscopia è necessario recarsi allo sportello di accettazione per le "pratiche di chiusura" di carattere amministrativo.
- Qualora fosse necessaria l'emissione del giustificativo per assenza dal lavoro è possibile farne richiesta al momento della chiusura della pratica amministrativa.
- In caso di esecuzioni di prelievi istologici, verrà comunicata la data per il ritiro referto istologico. Il referto Istologico verrà visionato dal medico endoscopista.

Si ricorda il tempo di consegna del referto istologico: avviene dopo 10-15 giorni dall'esame.

Condizioni particolari

Per i pazienti affetti da particolari patologie o in caso di utilizzo di farmaci antiaggreganti o anticoagulanti attenersi alle informazioni riportate sotto:

Pazienti in terapia con farmaci antiaggreganti

- Aspirina
- Clopidogrel
- Ticlopidina
- Ticagrelor
- Prasugrel

In caso di esame diagnostico, è possibile proseguire l'assunzione sino al giorno precedente l'esame.

In caso di doppia terapia antiaggregante, il paziente dovrà sospendere l'antiaggregante diverso da aspirina, 7 giorni prima della procedura.

L'acido acetilsalicilico a dosaggio di 100mg (cardioaspirina) non necessita di alcuna sospensione per l'esame.

Pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti

- **Coumadin**
- **Sintrom**
- **Warfarin**

Sospendere l'assunzione 5 giorni prima dell'esame ed effettuare controllo di INR il giorno precedente o la mattina stessa (ottenere INR <1.5). Consultare lo Specialista di riferimento o il Medico Curante per definire tale terapia.

La terapia sostitutiva con Eparina a basso peso molecolare è consentita, ad eccezione della mattina dell'esame. La terapia con anticoagulanti andrà successivamente ripresa.

Pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti di nuova generazione

- **Pradaxa**
- **Xarelto**
- **Eliquis**

Sospenderne l'assunzione 24 ore prima della colonscopia (valutare la sospensione con il centro TAO di riferimento e/o il cardiologo di riferimento PRIMA della prenotazione dell'esame). In caso di insufficienza renale cronica nota (creatinina >1.5) l'assunzione andrà sospesa 48 ore prima dell'esame.

La terapia potrà essere ripresa dopo 6-12h in caso di biopsie o dopo 48-72h in caso di polipectomia, seguendo le indicazioni riportate sul referto medico.

Tutti gli altri farmaci (es. medicine per il cuore, per la pressione ecc.) possono essere assunti, con poca acqua, almeno 3 ore prima della procedura. L'insulina potrà essere assunta dopo procedura, alla ripresa dell'alimentazione.

Il giorno dell'esame:

Digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente: non è permessa la colazione, è consentita l'assunzione dei farmaci assunti abitualmente con pochissima acqua. L'assunzione di acqua o liquidi deve essere interrotta almeno 6 ore prima dell'esame.

Sono stato esaurientemente informato/a sull' ENDOSCOPIA E SUI RISCHI AD ESSA CONNESSI.

Acconsento a sottopormi alla procedura in questione

Firma del Paziente

Data

Il Medico Endoscopista ha verificato che il Paziente abbia compreso quanto illustrato

Firma del Medico

Data

Nel caso fosse necessario eseguire dei prelievi biotipici da sottoporre ad accertamento istologico il paziente ha due possibilità:

A. portare egli stesso il campione presso l'anatomia patologica dell'ospedale di Vicenza munito di regolare impegnativa. In questo caso se soggetto a ticket verserà all'ospedale l'importo dovuto, se esente non pagherà nulla

Il Paziente accetta questa soluzione

Firma.....

B. il campione verrà inviato dalla nostra struttura ad un centro di riferimento addebitando l'importo di 36,15 euro a campione

Il Paziente accetta questa soluzione

Firma.....