



## RETTOSIGMOIDOSCOPIA

Gent.le Signora/e \_\_\_\_\_

Le è stata prenotata una RETTOSIGMOIDOSCOPIA per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso l'U.O. di Gastroenterologia dell'ospedale di \_\_\_\_\_.

L'esame ha una durata variabile. Non possiamo perciò garantirle la puntualità nell'orario prenotato.

### COME PREPARARSI ALL'ESAME

Affinché l'esame sia utile alla diagnosi è necessario che l'intestino sia perfettamente pulito. Questo richiede una accurata preparazione. La preghiamo perciò di seguire scrupolosamente le seguenti istruzioni:

1. Nei tre giorni precedenti l'esame eviti assolutamente di mangiare frutta e verdura di qualsiasi tipo e latticini. Nel caso l'intestino sia abitualmente stitico, nei tre giorni precedenti l'esame le suggeriamo di assumere dei lassativi.
2. Verso le ore 18.00 del giorno precedente l'esame eseguire un clistere di pulizia.
3. La cena dello stesso giorno deve essere con dieta leggera.
4. La mattina dell'esame ripetere il clistere di pulizia un'ora prima dell'esame.
5. E' consentita l'assunzione della terapia per ipertensione e malattie cardiovascolari.

**Se è in terapia con anticoagulanti**, questi vanno sospesi 5 giorni prima dell'indagine nel caso di Coumadin o Sintrom, 48 ore prima nel caso dei nuovi anticoagulanti orali. Concordi con il Medico curante l'eventuale somministrazione di eparina in sostituzione, da non somministrare la mattina dell'esame. Nel caso di Coumadin o Sintrom, esegua un PT e INR il giorno precedente l'indagine, e porti con sé il risultato.

**Se assume antiaggreganti piastrinici:** Ticlopidina, Clopidogrel, ASA (aspirina e simili): concordi con il medico curante di sospendere la terapia sette giorni prima dell'esame.

Vi è indicazione ad effettuare **profilassi antibiotica dell'endocardite batterica** in caso di: presenza di protesi valvolari, pregresse endocarditi, cardiopatie cianogene congenite, shunt sistemico-polmonare.

### RACCOMANDAZIONI

Il giorno dell'esame si presenti con l'impegnativa, la tessera sanitaria e il **consenso informato firmato**. Porti i referti di eventuali esami endoscopici, di laboratorio e radiologici eseguiti precedentemente.

Comunichi un'eventuale disdetta con un anticipo di cinque giorni lavorativi (telefono: 049 8285309; mail: [disdetta.15@aulss6.veneto.it](mailto:disdetta.15@aulss6.veneto.it); fax: 049 9424507). **La mancata disdetta comporta il pagamento dell'intera tariffa della prestazione anche se è esente.**

**Presidio Ospedaliero di Camposampiero U.O.C. GASTROENTEROLOGIA Direttore dott. Diego Fregonese**

Camposampiero Tel (+39) 049 9324480 – Fax (+39) 049 9324844 –

endogastro\_csp@aulss6.veneto.it Cittadella Tel (+39) 049 9424835 – Fax (+39) 049 9424843