

SSD ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Responsabile Dr. Gianni Pietro Ibba
Tel. 070539538

CONSENSO INFORMATO ALLA COLONSCOPIA

Sig. _____ nat _____ a _____ il _____

La **colonscopia** è una tecnica con cui il Medico può guardare nella parte terminale del vostro intestino (retto o colon) per vedere se esiste qualche lesione che causa i vostri disturbi. Ciò è possibile mediante l'endoscopio, che è un tubo flessibile di 10-13 mm., con un apparato di visione ed uno d'illuminazione sulla punta, che viene fatto passare attraverso il canale anale nell'intestino.

Durante l'esame è anche possibile ottenere in modo indolore campioni di tessuto da esaminare (**biopsie**).

La **colonscopia** generalmente non è dolorosa ma fastidiosa, per la necessità di introdurre aria, e talvolta la conformazione dell'intestino fa sì che si possa avvertire **dolore**, più o meno intenso, che può richiedere, in alcuni casi, la sospensione della procedura.

Le **complicanze** della **colonscopia diagnostica** sono eccezionali (0,02%), rappresentate dalla perforazione, in genere legata alla presenza di gravi patologie del colon. Il **sanguinamento** invece anch'esso raro (0,25-0,6%) è legato in genere a patologie della coagulazione, con pericolo di vita bassissimo (0,001%)

Tale evenienza può essere trattata con cure mediche, ma talora necessita di un intervento chirurgico.

Dopo l'esame verrete lasciati a riposare per 10-15 minuti in sala d'aspetto, quindi verrete inviati a casa. Potrete mangiare e bere liberamente.

Avrete un certo gonfiore all'addome dovuto all'aria introdotta che dovrete cercare di eliminare.

Durante la colonscopia possono essere rilevati dei **POLIP** che sono in genere **tumori benigni** ma che è opportuno asportare durante la colonscopia (**POLIPLECTOMIA**) poichè essi possono, col tempo, dare origine a sanguinamento o con l'accrescersi, provocare dei fenomeni occlusivi intestinali e/o trasformarsi in tumori maligni,

La resezione dei polipi raramente è gravata da complicanze quali il **sanguinamento** che in genere è modesto ma, in alcuni rari casi più intenso per il quale verranno messe in atto prontamente tutte le procedure necessarie (**compreso un eventuale ricovero**).

Altra rara complicanza è la **perforazione intestinale** per la quale può rendersi necessario un **intervento chirurgico riparativo**.

Dichiaro di aver letto attentamente e di aver avuto spiegazioni su quanto esposto nelle informazioni relative all'esame e di aver chiaramente compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione, di essere pienamente consapevole degli obiettivi, dei benefici, degli insuccessi e degli eventuali rischi e complicanze legate all'endoscopia

Acconsento alla sola colonscopia diagnostica(firma)

Acconsento alla eventuale polipectomia(firma)

Cagliari li

SSD di ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Responsabile Dr. Gianni Pietro Ibba

Tel. 070 539538

Sig..... nat a..... il.....

CONSENSO INFORMATO ALLA SEDAZIONE COSCIENTE

Si intende quella sedazione per la quale l'utente è capace indipendentemente e continuamente di mantenere il controllo del respiro , rispondere agli stimoli tattili e cooperare ai comandi verbali, ottenendo la riduzione dell'ansia, dell'agitazione psicomotoria.

N.B. SI ESEGUE SOLAMENTE SE IL PAZIENTE E' ACCOMPAGNATO !

Perché viene fatta?

*Gli obbiettivi della sedazione in endoscopia sono quelli di cercare di **ridurre** ma non di eliminare il disagio per il paziente.*

Come si ottiene?

*Le benzodiazepine più comunemente impiegate per la sedazione cosciente in endoscopia digestiva sono il **diazepam** (Valium) e il **midazolam** (Ipnovel).*

L'una o l'altra viene somministrata per via endovenosa in piccole dosi frazionate sino al raggiungimento della sedazione desiderata.

*In associazione ad esse possono essere utilizzati farmaci **analgesici e/o oppioidi**.*

Quali sono le complicanze?

La sedazione cosciente può essere gravata, come qualsiasi atto medico, da complicanze quali: isolati casi di broncospasmo e reazioni allergiche; problemi cardio respiratori come l'alterazione della pressione arteriosa, della frequenza e del ritmo cardiaco; nausea, depressione respiratoria , apnea, arresto respiratorio e/o cardiaco, che in alcune ancor più rare circostanze potrebbero risultare pericolose per la vita.

Inoltre si possono avere dolore nel punto di iniezione e tromboflebiti.

L'utente dovrà astenersi dalla guida di autoveicoli e dall'impiego di macchinari potenzialmente pericolosi, nonché dall'eseguire lavori impegnativi o assumere decisioni legali nelle 24 ore successive all'esame endoscopico e potrà lasciare l'ambulatorio solo se accompagnato.

Acconsento alla sedazione cosciente.....