Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Sette Laghi

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI

Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Direttore: Sergio Segato

Varese……

NOTE INFORMATIVE DOPO L'ESECUZIONE DI COLONSCOPIA
(screening colo-rettale)

In relazione all'esame che ha effettuato le forniamo queste brevi note informative e pratiche.

QUALI SONO LE COMPLICANZE DELLA COLONSCOPIA ?
La colonscopia è una procedura sicura. Solo eccezionalmente si possono verificare alcune complicanze , quale la perforazione e l' emorragia ; tali complicanze avvengono in meno di 1 caso su 1.000 e sono soprattutto legate alla presenza di gravi patologie
La disinfezione corretta degli strumenti garantisce che non ci sia rischio di trasmissione di infezioni.

LA POLIPECTOMIA
I polipi sono rilevatezze della mucosa intestinale, di solito benigni, frequenti dopo i 50 anni. Essi possono dare complicanze quali sanguinamenti, ostruzione intestinale, ma soprattutto, in alcuni casi, possono trasformarsi in tumore maligno.
Tali polipi, che in passato richiedevano un vero e proprio intervento chirurgico, possono essere asportati durante la colonscopia utilizzando un particolare bisturi elettrico a forma di cappio in modo del tutto indolore. Generalmente il polipo viene recuperato ed inviato per l' esame istologico.
Per eseguire la polipectomia è necessario che la capacità di coagulazione del sangue sia normale; dovrete pertanto segnalare al medico l' assunzione di farmaci anticoagulanti ed antiaggreganti.

QUALI SONO LE COMPLICANZE DELLA POLIPECTOMIA ?
La polipectomia è un vero e proprio intervento chirurgico e come tale comporta dei rischi:
le complicanze si verificano in circa 1% dei casi e sono l' emorragia e la perforazione.
L' emorragia in genere si autolimita o si arresta con mezzi endoscopici ; a volte può rendersi necessario il ricovero ospedaliero per l' osservazione;raramente richiede l'effettuazione di emotrasfusioni o l'esecuzione di un intervento chirurgico per il suo arresto.
La perforazione è la complicanza più grave e generalmente richiede l' intervento chirurgico.
L' alternativa terapeutica alla polipectomia endoscopica è rappresentata dall' asportazione chirurgica.

ATTENZIONE: L'esecuzione di colonscopia e l'eventuale rimozione di polipi del colon è una procedura che riduce in maniera drastica il rischio di un successivo sviluppo di cancro colo-rettale.
Il rischio, tuttavia, non è totalmente abolito a causa della impossibilità di individuare polipi di dimensioni millimetriche (soprattutto in condizioni di pulizia intestinale inadeguata) e per l'aggressività biologica di alcuni tipi di tumore

COSA FARE DOPO L' ESAME

Il referto endoscopico le sarà consegnato immediatamente.
In caso di polipectomia sarà discrezione del medico decidere se tenerla in osservazione alcune ore o richiedere un ricovero (nel sospetto di eventuali complicanze). Qualora nelle ore successive all' esame dovesse avvertire dolore addominale, febbre o notare l' emissione di feci
nere o perdite ematiche , si metta immediatamente in contatto con il Servizio di Endoscopia Digestiva (tel. 0332/278382 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 20,00). o con il Pronto Soccorso nelle altre fasce orarie .
Dopo la polipectomia è possibile anche che si verifichi un sanguinamento a distanza di circa una settimana , dovuto al distacco dell'escara creata dalla procedura; esso di solito si risolve spontaneamente ma, qualora si verificasse l'evenienza ,anche in questo caso dovete mettervi in contatto con il Servizio di Endoscopia Digestiva o con il Pronto Soccorso secondo le modalità sopra descritte .

Se prima dell'esame endoscopico le sono stati somministrati farmaci sedativi o antidolorifici dovrà essere accompagnato/a sia per il rischio di cadute sia perché non sarà in grado di guidare autoveicoli in condizioni di sicurezza per lei e per gli altri per alcune ore.
E' consigliato inoltre astenersi dall' impiego di macchinari potenzialmente pericolosi , nonché dall' eseguire lavori impegnativi o assumere decisioni legali nelle 12 ore successive all' esame endoscopico
Le segnaliamo inoltre che:

□ **Durante l'esame endoscopico che oggi Le è stato praticato non sono state eseguite biopsie**

□ **Durante l'esame endoscopico che oggi Le è stato praticato sono state eseguite biopsie per esame istologico, il cui esito sarà disponibile tra 15 giorni presso la segreteria della Unità Operativa di Endoscopia Digestiva ubicata nel nuovo monoblocco al piano -1, nei seguenti orari:**

Dal Lunedi al Venerdi dalle ore 8,15 alle ore 14,00

Distinti saluti

Attenzione

- I referti possono essere ritirati soltanto dagli interessati presentando questa scheda o da persona espressamente delegata munita di documento di identità

DELEGA

Non potendo farlo di persona autorizzo a ritirare il mio referto

Il/la Sig.ra_____

A tal fine consegno al delegato la copia della mia carta di identità e libero da qualsiasi responsabilità l'Azienda.

Data _____ Firma_____