

# COLONSCOPIA

## INFORMAZIONI E PREPARAZIONE

## COS'E' LA COLONSCOPIA

**La colonscopia (CLS) consente di visualizzare interamente il grosso intestino (colon) e, se necessario, gli ultimi centimetri di intestino tenue (ileo).**

Permette inoltre di prelevare in modo indolore piccoli **campioni di tessuto** (biopsie) da sottoporre ad esame istologico per una diagnosi più completa, e di eseguire manovre operative quali l'**asportazione di polipi** o il trattamento di **lesioni sanguinanti**. Un'alternativa diagnostica può essere rappresentata dall'Rx clisma opaco o dalla "Colonscopia virtuale" (TC-CLS). Sono metodiche di tipo radiologico, meno invasive, ma di sensibilità e specificità inferiori e non consentono le biopsie o la polipectomia.

### DOVE SIAMO

**Endoscopia digestiva e interventistica- Ambulatorio**

AREA: **Sud**

PADIGLIONE: **Blocco Sud**

ALA/SETTORE: **A**

PIANO: **-1**

### CONTATTI

**Direttore:** Massimiliano Mutignani

**Coordinatore infermieristico:** Giulio Petrocelli

**Servizio di endoscopia:** tel. 02.6444.2770

**endoscopia@ospedaleniguarda.it**

## PROCEDURA

L'esame si effettua mediante introduzione, attraverso l'ano, di una sonda flessibile (videoendoscopio) in grado di trasmettere le immagini ad un monitor. Affinché la CLS possa essere completa e diagnostica è indispensabile una corretta pulizia intestinale (vedi "Preparazione all'esame"). Prima della procedura vengono somministrati per via endovenosa farmaci a lieve azione sedativa, analgesica e rilassante, per meglio tollerare i disagi provocati dalla CLS stessa. Durante la procedura verrà immessa dell'aria per distendere le pareti dell'intestino e avere una visione adeguata. Ciò potrebbe causare qualche fastidio, ma il personale saprà fornire consigli idonei a ridurre il disagio o **somministrare farmaci antispastici o analgesici**. Al termine dell'esame, si rimane a letto in sala di osservazione fino alla scomparsa degli effetti della sedazione.

**È fortemente sconsigliato guidare o dedicarsi a lavori che richiedano attenzione per almeno 6 ore.**

## POLIPECTOMIA

Durante la CLS è possibile eseguire alcune procedure operative tra cui l'**asportazione di polipi** (polipectomia). Questi hanno la tendenza col tempo ad aumentare di volume, provocare sanguinamento od ostruzione intestinale, ma, soprattutto, degenerare in tumori maligni. Per tale ragione devono essere asportati. Nella maggior parte dei casi ciò può essere fatto durante la CLS, se le dimensioni della lesione sono compatibili con la rimozione endoscopica e la coagulazione del sangue è normale. Quindi prima della CLS occorre **eseguire lo screening emocoagulativo** (vedi di seguito) e seguire le indicazioni. Anche se non si tratta di una procedura pericolosa, essendo un intervento chirurgico può comportare dei rischi. L'incidenza delle complicanze della CLS diagnostica è dello 0,3% circa (ASGE, 2006) e del 2,3% per la CLS operativa, inferiore comunque a quello della procedura chirurgica tradizionale (circa 14%).

**Le principali complicanze della CLS sono:**

- emorragia (0,09%- 1,6%): in genere si arresta spontaneamente o dopo opportune manovre endoscopiche, ma necessita comunque di un breve ricovero per osservazione.
- Perforazione (0,3%): è la complicanza più grave e può richiedere un trattamento chirurgico.

## INFORMAZIONI UTILI

### SCREENING EMOCOAGULATIVO

Si intende l'esecuzione dei seguenti esami di sangue: conta piastrinica, PT, INR, PTT. E' indispensabile in tutti i pazienti in terapia anticoagulante o affetti da patologie a rischio emorragico (cirrosi epatica, emofilia, piastrinopenia, coagulopatie, ecc).

- **Se il paziente è in terapia anticoagulante** (Sintrom, Coumadin, Eparina, Pradaxa etc.), **previa valutazione con medico curante** o specialista cardiologo/ematologo, sarebbe opportuno, se possibile, che ne sospendesse l'assunzione con una tempistica differente in base alle caratteristiche del anticoagulante in uso.

- **Se il paziente è in terapia anti-aggregante piastrinica:**

**previa valutazione con medico curante** o specialista cardiologo sarebbe opportuno, se possibile, che ne sospendesse l'assunzione **7 giorni prima** per il **Clopidogrel** e **10 giorni prima per la Ticlopidina**. L'aspirina non rappresenta una controindicazione alla esecuzione di procedure terapeutiche (Linee guida Gut 2008).

**L'endoscopista si riserva la decisione di rimandare eventuali procedure** operative qualora ritenga, per ragioni di sicurezza, che lo screening emocoagulativo sia necessario anche in pazienti che non appartengono alle due precedenti categorie.

### PREPARAZIONE ALL'ESAME

#### I FASE: dieta preparatoria

- **3 giorni prima dell'esame:** iniziare dieta priva di fibre e scorie (non assumere frutta con buccia e semi, verdure, cibi integrali, pane e grissini). Assumere prevalentemente riso, brodo magro, carni magre, miele, gelatine di frutta, bere abbondantemente acqua.

- **Il giorno precedente l'esame** si possono assumere:

- **a colazione:** caffè, tè senza latte, miele, biscotti o fette biscottate non integrali, succhi di frutta senza polpa

- **a pranzo:** semolino o brodo di carne, biscotti non integrali, yogurt senza frutta in pezzi o semi, succhi di frutta senza polpa

- **a cena:** un brodo di carne, tè senza latte o succhi di frutta senza polpa.

### IMPORTANTE

**Non assumere cibi solidi dall'inizio della pulizia intestinale fino all'esecuzione dell'esame.** E' possibile bere acqua non gasata, tè senza latte, liquidi chiari tisane (anche zuccherati) fino a 2 ore prima dell'esame.

### II FASE : preparazione intestinale

Si può scegliere, in base alle proprie preferenze, una delle seguenti alternative:

#### A) PLENVU

Ogni confezione presenta due dosi: la **"dose 1" in una bustina singola**, e la **"dose 2" in due bustine diverse: A e B**.

#### • Preparazione

**"dose 1"**: prendere dalla scatola la bustina "dose 1" e versare il contenuto in un recipiente che contenga 1/2 litro di liquido. Aggiungere il liquido e mescolare fino a completo scioglimento.

**"dose 2"**: prendere dalla scatola la "dose 2" e versare il contenuto di entrambe le bustine (A e B) in un recipiente che contenga 1/2 litro di liquido. Aggiungere il liquido e mescolare fino a completo scioglimento.

Le dosi, una volta preparate, devono essere refrigerate.

• **Assunzione** (seguire le istruzioni corrispondenti alla fascia oraria nella quale si svolge l'esame).

- **Esame programmato al mattino (entro le ore 14.00)**

**Il giorno prima dell'esame:**

consumare una colazione leggera e pranzo leggero (pastina o yogurt magro senza frutta) entro le ore 14. A cena consumare liquidi chiari (acqua naturale, tè, camomilla, tisane). Non bere alcool, latte, bevande di colore rosso, viola o contenenti polpa.

- **ore 19.00-19.30:** bere lentamente e a piccoli sorsi la **dose 1 di PLENVU** (impiegare 35-40 minuti).

- **ore 19.30-20.00: obbligatorio**, bere almeno 1/2 litro di liquidi chiari nel giro di 30 minuti. Se si ha lo stimolo della sete bere altri liquidi.

**Il giorno dell'esame:**

- **4 ore prima dell'esame:** prima di iniziare la seconda dose è suggerito bere un bicchiere d'acqua/liquidi chiari. Bere lentamente la **dose 2 di PLENVU** (impiegare 35-40 minuti).

- **dopo aver terminato la dose 2: obbligatorio**, bere almeno 1/2 litro di liquidi chiari nel giro di 30 minuti. Se si ha lo stimolo della sete bere altri liquidi.

- Restare a **diggiuno** (non è permessa la colazione)

- **2 ore prima dell'inizio dell'esame:** interrompere l'assunzione di tutti i liquidi.

### - Esame programmato al pomeriggio (dopo le ore 14.00)

#### Il giorno prima dell'esame:

consumare una **colazione** leggera e **pranzo leggero** (pastina o yogurt magro senza frutta) **entro le ore 14**. A cena consumare liquidi chiari (acqua naturale, the, camomilla, tisane). Non bere alcool, latte, bevande di colore rosso, viola o contenenti polpa.

#### Il giorno dell'esame:

- **ore 7.00: digiuno. Bere lentamente e a piccoli sorsi la dose 1 di PLENVU**

(impiegare 35-40 minuti).

- **dopo aver terminato la dose 1** (indicativamente ore 7.00-7.45): **obbligatorio**, bere almeno 1/2 litro di liquidi chiari nel giro di 30 minuti. Se si ha lo stimolo della sete bere altri liquidi.

- **4 ore prima dell'esame:** bere lentamente e a piccoli sorsi la **dose 2** di PLENVU (impiegare 35-40 minuti)

- **dopo aver terminato la dose 2: obbligatorio**, bere almeno 1/2 litro di liquidi chiari nel giro di 30 minuti. Se si ha lo stimolo della sete bere altri liquidi.

- **2 ore prima dell'inizio dell'esame: interrompere** l'assunzione di tutti i liquidi.

### B) Soluzione di CLENSIA®

Una confezione di CLENSIA® contiene **4 buste A** (grandi) e **4 buste B** (piccole).

**Due bustine A (grandi) e due bustine B (piccole) devono essere sciolte in un litro di acqua**, ottenendo una "soluzione". La stessa operazione va eseguita con le **restanti bustine** per preparare il **secondo litro** di "soluzione".

**L'assunzione di ogni litro di soluzione deve essere seguita da un ulteriore mezzo litro di liquido chiaro non gassato e non alcolico a scelta** (acqua, camomilla, brodo, tè, orzo anche zuccherati ma senza latte).

**Un litro di soluzione e il mezzo litro di liquido a scelta costituiscono una "dose"** Con le bustine a disposizione preparare **due dosi** che costituiscono la quantità necessaria per **completare la preparazione**.

#### • Assunzione

**Ogni dose** deve essere assunta nell'arco di **un'ora e mezza**, bevendo circa due bicchieri (250 ml) ogni 15-20 min. Si consiglia di bere ciascun bicchiere in modo continuativo e non a piccoli sorsi, per evitare di ingerire aria. **L'assunzione del mezzo litro di liquido chiaro a scelta deve iniziare solo dopo aver terminato l'assunzione del litro di soluzione.**

#### - Esame programmato al mattino (entro le ore 14)

##### Il giorno prima dell'esame:

- **a pranzo:** si può mangiare semolino, brodo di carne, pastina o uno yogurt (escludere frutta e verdura).

• **Ore 17.30:** assumere la prima dose nell'arco di un'ora e mezza (fino alle 19.00).

- **A cena:** si può assumere un brodo di carne.

• **Ore 21.30:** assumere la seconda dose fino a circa le 23.00.

##### La mattina dell'esame:

presentarsi in ospedale a **digiuno**. È possibile bere acqua non gassata, tè, camomilla con zucchero fino a 2 ore prima dell'esame.

#### - Esame programmato al pomeriggio (dopo le 14.00)

##### Il giorno stesso dell'esame:

**Entro le ore 7.00** è possibile fare una **colazione leggera** con caffè, tè, miele o zucchero, 2-3 biscotti o fette biscottate (non integrali e senza semi).

• **Ore 7.30:** assumere la prima dose nell'arco di circa un'ora e mezza.

• **4 ore prima dell'orario in cui è programmato l'esame, assumere la seconda dose** nell'arco di circa un'ora e mezza. **Non pranzare**, presentarsi in ospedale a **digiuno**. È possibile bere acqua non gassata, tè, camomilla con zucchero fino a 2 ore prima dell'esame.

## C) CITRAFLEET

La confezione contiene 2 bustine: sciogliere ogni busta in un bicchiere di acqua (circa 150 ml). Attendere circa 2-3 minuti prima di assumere la soluzione.

### • Assunzione

#### - Esame programmato al mattino (entro le ore 14.00)

##### Il giorno prima dell'esame:

bere la prima bustina sciolta in un bicchiere di acqua alle ore 16.00; nelle 2-3 ore successive bere 2 litri di acqua o liquidi chiari non gassati (es. tè, camomilla)

**Alle ore 20.00 del giorno precedente** l'esame, assumere la seconda bustina sciolta in un bicchiere di acqua; nelle 2-3 ore successive è necessario bere 2 litri di acqua o liquidi chiari non gasati (tè, camomilla, tisane...).

#### - Esame programmato al pomeriggio (dopo le ore 14.00)

##### Il giorno prima dell'esame:

- **ore 20.00:** bere la prima bustina sciolta in un bicchiere di acqua: nelle **2-3 ore successive** è necessario bere 2 litri di acqua o liquidi chiari non gasati (tè, camomilla, tisane...).

##### Il giorno dell'esame:

- **ore 7.00** del giorno stesso dell'esame: **assumere la seconda bustina** sciolta in un bicchiere di acqua. Nelle **2-3 ore successive** è necessario **bere 2 litri** di acqua o liquidi chiari non gasati (tè, camomilla, tisane...).

## PAZIENTI AFFETTI DA FAVISMO

I pazienti affetti da favismo devono effettuare la preparazione solo mediante **Citrafleet**.

## IMPORTANTE

Al momento dell'esame consegnare al bancone di accoglienza dell' ambulatorio l'impegnativa SSN con indicazione dell'esame da eseguire. È preferibile portare i referti di esami endoscopici o radiologici precedenti, o **qualsiasi documento sanitario** ritenuto utile per il medico endoscopista. Riferire prima dell'esecuzione della CLS **le eventuali allergie, l'assunzione di farmaci anticoagulanti** (Coumadin, Sintrom), nuovi anticoagulanti orali (Pradaxa, Xarelto...), antiaggreganti piastrinici quali Aspirina, Ticlopidina, Clopidogrel (Plavix); farmaci anti infiammatori; cortisonici. Portare con sé **documentazione recente dei seguenti esami di emocoagulazione:** Piastrine, PTT, AP (INR).

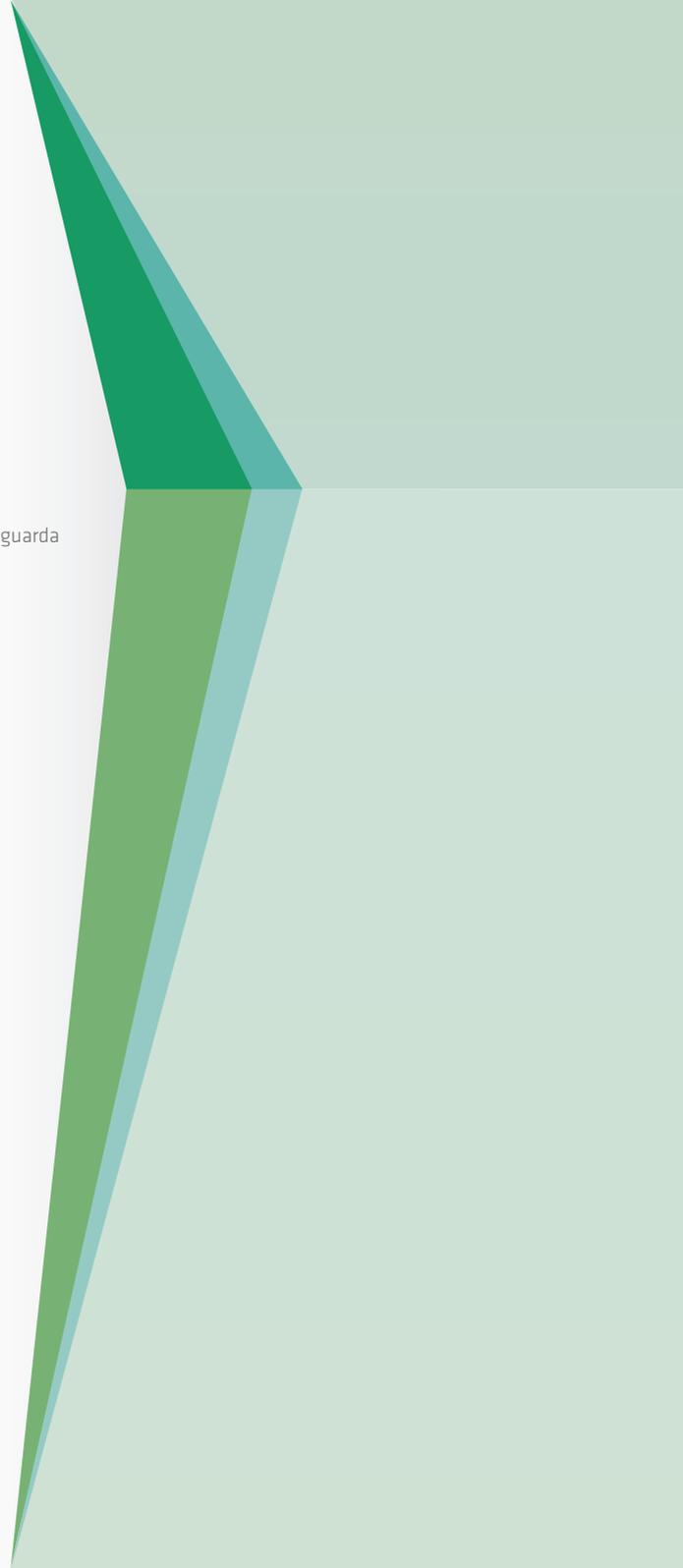
**In caso di eventuali biopsie**, dopo la procedura, recarsi all'accettazione per regolarizzare la pratica.

Qualora nelle ore successive alla procedura dovesse comparire **sangue nelle feci, forti dolori addominali o iperpiressia contattare il medico curante** o il servizio di endoscopia digestiva, o recarsi al più vicino pronto soccorso.

## RITIRO REFERTI

**Il referto** sarà disponibile **al termine della procedura**, l'**esito** di eventuali **biopsie** sarà disponibile secondo le modalità da verificare sul sito [www.ospedaleniguarda.it](http://www.ospedaleniguarda.it) alla voce "Ritiro Referti".





ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda  
P.zza Ospedale Maggiore, 3  
20162 Milano  
Tel. 02 6444.1 - Fax 02 6420901

---

Aggiornamento gennaio 2012 v6  
Mod03345  
a cura di: Comunicazione  
[comunicazione@ospedaleniguarda.it](mailto:comunicazione@ospedaleniguarda.it)