

 ISTITUTI CLINICI ZUCCHI	INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'ESECUZIONE DI COLONSCOPIA VIRTUALE	MOD. UMCCCIC_4249 REV. 002 DEL 26/02/2018
<input type="checkbox"/> Presidio di Monza <input type="checkbox"/> Presidio di Carate Brianza	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Responsabile Dott. Alberto Aliprandi

Numero cartella clinica

Cognome

Nome

Data di consegna dell'informativa

Egregio Signore/Gentile Signora, vogliamo fornirle alcune informazioni riguardanti l'esame che le è stato consigliato:

Cos'è la colonscopia virtuale

La colonscopia virtuale è un esame radiologico di tomografia computerizzata (TC) che utilizza radiazioni ionizzanti per studiare le pareti del colon alla ricerca di lesioni organiche benigne e maligne, con una durata di circa quindici minuti.

Come ci si prepara all'esame

Nei tre giorni precedenti l'esame, Lei dovrà assumere una dieta priva di scorie secondo le indicazioni fornite ed assumere un farmaco che aiuta ad ammorbidire le feci. Una corretta preparazione è fondamentale la buona riuscita dell'esame. Se Lei assume dei farmaci per via orale (ad esempio per il cuore, pressione alta o diabete), può continuare ad assumerli anche durante i giorni di preparazione e quello dell'esame.

Come si esegue l'esame

Il giorno dell'esame dovrà presentarsi due ore prima dell'orario indicato per l'esecuzione dell'esame e sarà necessario bere un litro d'acqua con una piccola concentrazione di mezzo di contrasto iodato idrosolubile (Gastromiro®), che consentirà di identificare le poche feci ancora rimaste. Dopo essersi spogliato ed aver indossato il camice fornita dal personale, Lei sarà posizionato sul lettino della TC. Mediante una sottile sonda introdotta nel retto, distenderemo il suo intestino con anidride carbonica: tale operazione è necessaria per poter identificare correttamente le eventuali lesioni che altrimenti sarebbero scarsamente visibili. In alcuni casi e se non controindicato, viene utilizzato un farmaco spasmolitico che aiuta la distensione dell'intestino. Viene quindi eseguito l'esame sia in posizione prona che supina, con una durata di pochi minuti.

Cosa succede dopo l'esame

L'anidride carbonica con cui viene disteso il suo intestino è generalmente riassorbita dopo circa un'ora. E' possibile che le rimanga una sensazione una sensazione di gonfiore che in genere scompare spontaneamente.

Tuttavia, in caso di lunga persistenza di tale sensazione con fastidio, intenso dolore addominale o comparsa di sangue nelle feci è necessario recarsi immediatamente al pronto soccorso più vicino portando con se tutta la documentazione relativa a questo esame.

Quali sono i benefici della colonscopia virtuale

La colonscopia virtuale consente di :

identificare più del 90% dei polipi di almeno un centimetro, quelli più pericolosi per la salute perché possono diventare maligni; identificare una lesione tumorale in fase precoce, permettendone il trattamento con terapie meno invasive ed aumentando la probabilità di guarigione.

Inoltre la colonscopia virtuale è un esame poco invasivo, non richiede l'utilizzo del mezzo di contrasto iodato per via endovenosa e consente al medico radiologo di valutare altre aree dell'addome esterne al colon (reni, fegato ecc.).

Quali sono i rischi della colonscopia virtuale

La colonscopia virtuale è un esame sicuro con una bassissima percentuale di rischio di complicanze. Il rischio più frequente (ma comunque molto raro) è la possibile perforazione dell'intestino (sia durante l'inserimento della sonda che durante l'insufflazione di anidride carbonica) che ha un'incidenza dello 0,002% (1 caso ogni 59.00 esami). Ancora più raramente sono state segnalate reazioni vaso-vagali che si manifestano per lo più con sensazione di vertigine (in genere legate all'uso del farmaco spasmolitico iniettato prima dell'esame). La colonscopia virtuale è eseguita con una dose di radiazioni molto bassa (decisamente inferiore a quella di una TC normale) e quindi il rischio potenziale derivante dall'esposizione ai raggi x è molto limitato.

Quali sono i limiti della colonscopia virtuale

Come ogni altro esame, la colonscopia virtuale non può garantire una sicura individuazione di tutte le lesioni. In particolare, l'esame non rileva polipi di piccole dimensioni (inferiori a 6 mm), che hanno comunque una probabilità estremamente bassa di trasformarsi in tumori maligni. Inoltre in una piccola percentuale di casi, la colonscopia virtuale può non individuare polipi o tumori che hanno una forma che non permetta di distinguerli dal contorno della parete intestinale. Per questi motivi, è importante recarsi dal proprio medico di famiglia se –anche dopo una colonscopia virtuale negativa – si presentano sintomi intestinali come sangue nelle feci o alternanza di diarrea e stitichezza. Infine, in circa il 10% dei pazienti che si sottopongono alla colonscopia virtuale si riscontrano dei polipi che rendono necessaria l'esplorazione dell'intestino con colonscopia ottica (convenzionale), che consente un'esplorazione diretta dell'intestino e la rimozione del polipo.

INFORMAZIONI E PREPARAZIONE ALL'ESAME

La colonscopia virtuale consiste in un **esame TAC dell'addome** eseguito in almeno due decubiti differenti (per esempio a paziente in posizione supina e prona oppure supina e laterale destra).

Le scansioni TAC sono effettuate dopo aver inserito nell'intestino crasso dell'anidride carbonica mediante un piccolo catetere rettale e un insufflatore automatico dedicato.

Per evidenziare alterazioni del colon (per esempio polipi) è necessario un'accurata pulizia intestinale. In caso contrario, l'esame riduce in modo rilevante la sua potenza diagnostica. E' importante attenersi alle indicazioni sottoelencate.

1. Nei **3 giorni precedenti l'esame seguire una dieta priva di scorie** (vedi Tabella allegata).
2. **Bere almeno 2 litri di acqua ogni giorno nei 3 giorni precedenti l'indagine** (il giorno precedente l'indagine mezzo litro d'acqua e 1,5 litri di acqua con il lassativo, vedi punto 3)
3. **Il giorno prima dell'esame assumere un blando lassativo, a base di Macrogol (COLONPEG) due buste disciolte in 1,5 litri di acqua.** Assumere il lassativo verso le ore 16:00 del giorno precedente l'esame; *questo lassativo, nella posologia indicata, ha solo azione emolliente delle feci; nella maggior parte dei casi non causa aumento della frequenza di evacuazione.*
4. La **sera prima dell'esame** cenare con una dieta liquida: brodo vegetale, latte scremato, bevande decaffeinatate o con quantità ridotta di caffeina, succhi di frutta senza polpa.
5. **Il giorno dell'esame occorre rimanere a digiuno da 6 ore.**

Il giorno dell'esame, presentarsi in Radiologia almeno 3 ore prima dell'appuntamento per l'esame.

Tale anticipo temporale è necessario per la **somministrazione di circa mezzo litro d'acqua nel quale sono stati diluiti 50ml di mezzo di contrasto iodato (Gastromiro®) con blando effetto lassativo**; a seguire dovrà bere ancora un altro mezzo litro d'acqua. Tale mezzo di contrasto ha un effetto lassativo. Ad esempio, se l'esame è prenotato alle ore 11:30, dovrà presentarsi in Radiologia alle ore 08:30.

Le ricordiamo di portare con sé la richiesta per "TAC addome (colonscopia virtuale)" e la documentazione medica (visite specialistiche ed esami precedenti quali clisma opaco o colonscopia).

Consigliamo ai **pazienti con età uguale o superiore ai 70 anni** di presentarsi con un **esame della funzionalità renale (CREATININEMIA)** effettuato non oltre un mese prima della data **dell'esame**. Ciò consentirà, se necessario, di **completare l'esame con scansioni eseguite dopo la somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto**, molto utili nel caso di reperti addominali extra-colici meritevoli di approfondimento diagnostico, evitando altre indagini in tempi successivi.

GENERI ALIMENTARI	CONSENTITI	DA EVITARE
FARINACEI	Pane con farina 00, crackers, biscotti	Prodotti con farina integrale, prodotti da forno che contengano crusca, prodotti con granoturco, farina d'avena, cereali a chicchi interi, tutta la pasta
DOLCI	Torte e biscotti semplici, ghiaccioli, yogurt naturale con pochi grassi, crema pasticcera, gelatine, gelato senza cioccolato o nocchie.	Cioccolato, tutti i dolci contenenti farina integrale, semi, cocco, yogurt con pezzi di frutta, frutta secca, nocchie, pop corn.
FRUTTA	Banane mature, sciroppi	Frutti secca, frutti di bosco, frutta non cotta, nocchie, semi.
VERDURE	Patate bianche bollite senza buccia, carote	Tutte le altre verdure, cotte o crude, compresi broccoli, cavolo e cavolfiore, spinaci, piselli, mais e altre verdure con semi
CONDIMENTI	Margarina, olio , maionese leggera	Burro, strutto e qualsiasi condimento che contenga alimenti già esclusi sopra
CARNE E SOSTITUTI, PESCE E UOVA	Carne di pollo e tacchino, pesce, frutti di mare, uova, formaggio leggero	Carne rossa, fagioli, piselli, legumi, burro di arachidi, formaggio da latte intero.
BRODI E PASSATI	Brodo vegetale eliminando la parte solida delle verdure	Passati di verdura
BEVANDE	Latte scremato, tutte le bevande decaffeinatate, bevande contenenti caffeina in quantità molto ridotta, succhi di frutta senza polpa	Caffè, cappuccino, latte intero succhi di frutta con polpa, tutte le bevande alcoliche.

Avendo avuto la possibilità di chiedere ulteriori informazioni ed avendo capito quanto mi è stato sopra spiegato, avute risposte esaurienti ai miei dubbi e dopo aver letto quanto sopra, acconsento ad essere sottoposto/a al trattamento della mia patologia.

Cognome e Nome (in stampatello): del paziente; del tutore del paziente inabilitato; dei genitori del paziente minorenni esercenti la responsabilità genitoriale

Data

Firma del Paziente / tutore / genitore

Firma dell'altro genitore

Data

Timbro e Firma del medico che ha fornito le informazioni

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI UNO SOLO DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE IL FIRMATARIO DICHIARA DI ESERCITARE CONGIUNTAMENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, OVVERO DI ESSERE L'UNICO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE ESONERANDO DA OGNI RESPONSABILITÀ LA STRUTTURA E I SUOI MEDICI PER OGNI ATTO CONSEGUENTE ALLA MENDACE AFFERMAZIONE ED ACCOLLANDOSENE GLI ONERI. — IN CASO DI ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DISGIUNTA SARÀ INDISPENSABILE LA SOTTOSCRIZIONE DI ENTRAMBI GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE OVVERO DI PROCURA NOTARILE DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE CHE NON SOTTOSCRIVE OVVERO DI DICHIARAZIONE CON LA QUALE SI ATTRIBUISCE LA FACOLTÀ DI SOTTOSCRIVERE IL CONSENSO ALL'ALTRO GENITORE MUNITA DI DICHIARAZIONE D'AUTENTICITÀ DELLA FIRMA. — SE IL MINORE HA PIÙ DI 14 ANNI OLTRE ALLA FIRMA DEI GENITORI (O DEL TUTORE) DEVE FIRMARE LO STESSO MINORE.

ATTO DI CONSENSO ALL'ESECUZIONE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

DICHIARA

1. di aver avuto un colloquio con il Dr. _____ dal quale ha ricevuto in maniera chiara le informazioni necessarie per comprendere:

- il mio stato di salute e/o le caratteristiche della mia malattia;
- le indicazioni, le motivazioni cliniche, le finalità e le modalità di esecuzione dell'indagine o procedura proposta, definita

- le probabilità di successo diagnostico e/o terapeutico, i benefici ragionevolmente attesi e le eventuali alternative diagnostiche e/o terapeutiche all'indagine o procedura proposta;

2. di essere stato/a informato/a del fatto che, in relazione all'indagine o procedura, si potranno verificare effetti negativi, rischi ragionevolmente prevedibili e/o complicazioni, la cui gravità e probabilità mi sono state spiegate in modo chiaro e comprensibile;

3. di conoscere la possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento;

4. di avere compreso tutte le informazioni che mi sono state fornite;

Pertanto,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

ad essere sottoposto/a all'esame diagnostico

Cognome e Nome (in stampatello): del paziente; del tutore del paziente inabilitato; dei genitori del paziente minorenni esercenti la responsabilità genitoriale

Data Firma del Paziente / tutore / genitore Firma dell'altro genitore

Data Timbro e Firma del medico che ha fornito le informazioni

Data Firma del Minore (se ha compiuto il 14° anno di età) Firma dell'interprete (se previsto)

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI UNO SOLO DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE IL FIRMATARIO DICHIARA DI ESERCITARE CONGIUNTAMENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, OVVERO DI ESSERE L'UNICO ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE ESONERANDO DA OGNI RESPONSABILITÀ LA STRUTTURA E I SUOI MEDICI PER OGNI ATTO CONSEGUENTE ALLA MENDACE AFFERMAZIONE ED ACCOLLANDOSENE GLI ONERI. — IN CASO DI ESERCIZIO DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DISGIUNTA SARÀ INDISPENSABILE LA SOTTOSCRIZIONE DI ENTRAMBI GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE OVVERO DI PROCURA NOTARILE DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CHE NON SOTTOSCRIVE OVVERO DI DICHIARAZIONE CON LA QUALE SI ATTRIBUISCE LA FACOLTÀ DI SOTTOSCRIVERE IL CONSENSO ALL'ALTRO GENITORE MUNITA DI DICHIARAZIONE D'AUTENTICITÀ DELLA FIRMA. — SE IL MINORE HA PIÙ DI 14 ANNI OLTRE ALLA FIRMA DEI GENITORI (O DEL TUTORE) DEVE FIRMARE LO STESSO MINORE.