

**SERVIZIO DI RADIODIOLOGIA****Direttore: dott. Christian Cugini**

Tel. 041 2906519

**INFORMATIVA E
CONSENSO INFORMATO PER ESECUZIONE DI
COLONSCOPIA VIRTUALE**

La colonscopia virtuale è una tecnica radiologica non invasiva che permette di studiare la parete del colon, simulando la colonscopia tradizionale. Tale procedura si avvale di software delicati che utilizzano le immagini acquisite in TAC per ricostruire fedelmente il contenuto del viscere. A differenza della colonscopia tradizionale tale indagine non prevede l'utilizzo di sonde endocavitarie ma solo di un sondino necessario per l'insufflazione dell'aria o CO₂ all'interno del colon per distenderne la parete. Le feci vengono in parte ripulite sia attraverso una preparazione meno impegnativa di quella relativa alla colonscopia tradizionale e grazie ad un procedimento digitale chiamato Faecal Tagging che sfrutta le proprietà di una sostanza (Gastrografin) che, fatta bere il giorno prima della procedura, oltre ad un effetto lievemente lassativo è in grado di marcare i residui fecali rendendo il riconoscimento di lesioni parietali più semplice.

**È IMPORTANTE ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLE SEGUENTI INDICAZIONI
PER UNA BUONA RIUSCITA DELL'ESAME**

Nei tre giorni precedenti l'esame occorre **SEGUIRE UNA DIETA PRIVA DI SCORIE** (Nella tabella successiva sono elencati i cibi consentiti). Assumere **COLONPEG** (da acquistare in farmacia) sciolto nell'acqua come indicato. Il giorno dell'esame occorre essere a digiuno da almeno 6 ore.

1° giorno	Iniziare una dieta priva di scorie (nella tabella successiva sono elencati i cibi consentiti). Durante la giornata bere almeno 2 litri di acqua.
2° giorno	Seguire la dieta priva di scorie (nella tabella successiva sono elencati i cibi consentiti). Pulizia intestinale: a fine mattinata o a metà pomeriggio assumere 1 bustina di COLONPEG sciolto in un litro di acqua (bere il preparato in 2 ore circa). Durante la giornata bere almeno 1,5 litri di acqua.
3° giorno (giorno che precede l'esame)	Seguire la dieta priva di scorie (nella tabella successiva sono elencati i cibi consentiti). Pulizia intestinale: a fine mattinata o a metà pomeriggio assumere 1 bustina di COLONPEG sciolto in un litro di acqua (bere il preparato in 2 ore circa). Cena: dieta liquida (vedi tabella) Ore 22.00: <u>bere 80 ml di GASTROGRAFIN</u> diluito in ½ litro di acqua (il prodotto deve essere ritirato presso la Radiologia almeno tre giorni prima dell'esame). Durante la giornata bere almeno 1,5 litri di acqua.
Giorno dell'Esame	Digiuno da almeno 6 ore (bere solo acqua o tè). Presentarsi in Radiologia all'orario dell'appuntamento con il consenso informato debitamente compilato e firmato. È assolutamente sconsigliato guidare dopo l'esecuzione dell'esame e pertanto il paziente dovrà presentarsi in radiologia accompagnato



GENERI ALIMENTARI	CIBI CONSENTITI	CIBI DA EVITARE
FARINACEI	Pane di farina 00, cracker, biscotti	Prodotti di farina integrale, prodotti da forno che contengano crusca, prodotti di granturco, farina d'avena, cereali a chicchi interi, pasta, riso.
DOLCI	Torte e biscotti semplici, ghiaccioli, yogurt naturale con pochi grassi, crema pasticcera, gelatine, gelato senza cioccolato e nocciole.	Cioccolato, alimenti contenente farina integrale, semi, cocco, yogurt con pezzi di frutta, frutta secca, nocciole, popcorn.
FRUTTA	Frutta cotta, banane mature.	Frutta non cotta, frutti di bosco, frutta secca, nocciole, semi.
VERDURE	Patate bianche bollite senza la buccia, carote.	Tutto il resto, compreso verdure fritte o crude, broccoli, cavolo e cavolfiore, spinaci, piselli, mais e altre verdure con semi.
CONDIMENTI	Margarina, olio, maionese leggera	Burro, strutto e qualsiasi cosa che contenga alimenti già esclusi sopra.
CARNE E SUOI SOSTITUTI	Carne di pollo e tacchino, pesce, frutti di mare, uova e formaggio leggero.	Carne rossa, salumi, fagioli, piselli, legumi, burro di arachidi, formaggio fatto con latte intero.
BRODI (dieta liquida)	Brodo vegetale (carote o patate) eliminando la parte solida delle verdure.	Passati di verdura.
BEVANDE (dieta liquida)	The, camomilla e tisane, latte scremato, tutte bevande decaffeinatate, bevande contenenti caffeina in quantità molto ridotta, succhi di frutta senza polpa.	Caffè espresso, cappuccino, latte intero, succhi di frutta con polpa, tutte le bevande alcoliche.

N.B.: È necessario bere tutti i liquidi richiesti; potete bere di più ma non di meno!

Per domande o dubbi relativi alla preparazione o all'esame di colonscopia virtuale la preghiamo di mettersi in contatto telefonico con il nostro personale Medico al numero 041.2906519.

Il giorno dell'esecuzione dell'esame, portare con sé:

- il referto degli esami di Diagnostica per Immagini precedenti;
- la richiesta medica in cui vengono specificate le indicazioni all'esame (solo per pazienti S.S.N.);
- la Tessera Sanitaria e l'eventuale documento certificante l'esenzione (solo per pazienti S.S.N.);
- la lettera di dimissione ospedaliera, nel caso in cui Lei abbia subito ricoveri presso Ospedali o Case di Cura negli ultimi 12 mesi.

Qualora fosse costretto a rinviare il Suo appuntamento, La preghiamo di mettersi in contatto telefonico con il nostro Ufficio Prenotazioni (CUP) al numero 041.2906525, almeno tre giorni prima della data fissata per l'esame.



POSSIBILI RISCHI E COMPLICANZE CONNESSI ALL'INDAGINE DIAGNOSTICA CONSIGLIATA

La colonscopia virtuale non rappresenta una procedura diagnostica ad elevato rischio ma, in via teorica, esiste la remota possibilità di determinare durante l'insufflazione del gas una perforazione della parete intestinale, in particolare in presenza di diverticoli.

In tale evenienza potrà rendersi necessario procedere ad intervento chirurgico.

Il rischio di perforazione è di circa 1 caso su 59.000 esami.

Molto raramente sono state segnalate delle reazioni vaso-vagali, legate all'uso del farmaco ipotonizzante (N-butilbromuro di Joscina).

L'esame viene eseguito con tecnica a bassa dose di raggi X, nettamente inferiore a quella che si ha in una Tac dell'addome con mdc o durante un clisma opaco a doppio contrasto, e quindi il rischio che possano esserci delle conseguenze negative sull'organismo determinate dalle radiazioni è molto limitata.

I LIMITI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

È importante sapere che la colonscopia virtuale, come ogni altro esame, non può garantire una protezione assoluta.

L'esame non rileva polipi di piccole dimensioni (inferiori a 6 mm.), che hanno comunque una probabilità di trasformarsi in tumori maligni estremamente bassa.

Inoltre, in una piccola percentuale di casi, può non individuare polipi o tumori che hanno una forma che non permette di distinguerli dal contorno della parete intestinale.

Per questo motivo è importante recarsi dal proprio Medico Curante qualora si presentino sintomi quali, ad esempio, presenza di sangue nelle feci, alternanza di dissenteria/stitichezza persistente.

Inoltre in circa il 10% dei pazienti che si sottopongono alla colonscopia virtuale si riscontrano polipi che rendono necessaria l'esplorazione dell'intestino con un esame lievemente più invasivo: la colonscopia, che permette di rimuovere i polipi ed ha una durata di circa 30 minuti.

LE PREVEDIBILI CONSEGUENZE DELLA MANCATA ESECUZIONE DELL'INDAGINE

La mancata esecuzione dell'indagine diagnostica proposta può portare al mancato riconoscimento della patologia eventualmente presente con conseguenze variabili a seconda del tipo di patologia di cui si è portatori.

In adempimento a precise norme di legge (D.Lgs. 26 maggio 2000, n.187 "Attuazione della direttiva 97/43/Euratom in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche", Principi di Ottimizzazione e Giustificazione) questo Servizio di Radiologia ha predisposto tutti i mezzi per affrontare eventuali emergenze. Sarà inoltre compito dello Specialista Radiologo responsabile dell'indagine, sostituire la stessa con un altro esame, qualora il quesito diagnostico possa essere risolto con indagini meno invasive, e di pari o superiore efficacia.



CONSENSO INFORMATO PER ESECUZIONE DI COLONSCOPIA VIRTUALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente in via _____ Città _____ (___)

Telefono _____

Attesto che mi sono state date in maniera chiara ed esauriente, dal Medico Specialista sotto riportato, il giorno dell'esame, tutte le informazioni relative al tipo di indagine alla quale sarò sottoposto/a, e dichiaro di aver compreso in modo esaustivo tutte le spiegazioni.

Sono stato informato e sono consapevole che non posso guidare dopo l'esame.

Attesto che sono stato/a informato/a circa i rischi e le complicazioni che potrebbero derivare dall'indagine che mi è stata proposta, e circa i benefici attesi dalla procedura, in termini di diagnosi, nonché della eventuale sostituzione della stessa (D.Lgs. 187/2000) con altra indagine meno invasiva e di pari o maggiore efficacia, e di aver compreso tutte le informazioni che mi sono state fornite verbalmente.

Acconsento dunque all'esecuzione dell'indagine, di mia spontanea volontà e in piena consapevolezza.

In caso di sospetta gravidanza o comunque di ritardo mestruale superiore a 5 giorni si richiede di eseguire preventivamente l'esame ematochimico Beta HCG, e comunque avvisare il personale sanitario, prima dell'esame.

Data ___/___/___

Timbro e firma del Medico _____	Firma del Paziente ¹ _____
---	---

Nel caso di Paziente minore

Firma del Padre² _____	Firma della Madre² _____
---	---

¹ La firma deve essere quella dell'interessato. Nel caso ciò non sia possibile, specificare chiaramente per iscritto la qualifica del firmatario, che deve rientrare tra una delle seguenti: chi esercita la patria potestà, il tutore o curatore.

² In assenza del Padre/Madre, allegare la dichiarazione di consenso del genitore delegante unitamente alla fotocopia di un documento d'identità del delegante.

ATTO DI REVOCA del consenso alla procedura come sopra descritta e spiegata
Con la presente, si revoca il consenso sopra espresso.

Data, ___ / ___ / ___

Firma dell'interessato
(o esercente patria potestà/tutore)

Timbro e
firma del medico