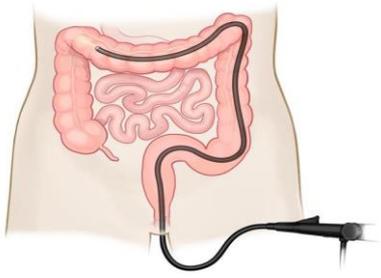


RETTOSCOPIA - PREPARAZIONE

PO04.SED.AII08 Rev. 30/03/2024



Cosa è la Rettosigmoidoscopia

La **rettoscopia** è un esame che permette di vedere direttamente la **superficie interna del grosso intestino**. Un sottile tubo flessibile, chiamato **endoscopio**, viene inserito attraverso il **retto** per permettere al medico di osservarne l'interno ed in caso di bisogno, eseguire **prelievi biotipici** della mucosa e l'**asportazione di polipi intestinali**

Preparazione prima dell'esame

- Mantenere il digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente l'esame.
- Osservare dieta priva di scorie 1 giorno precedente l'esame (evitare frutta e verdura).
- Eseguire un clistere evacuativo la sera precedente l'esame ed uno la mattina dell'esame (la prescrizione del lassativo è a discrezione del proprio medico curante - Clisma Fleet, Clisma Lax, Clisma Evacuante Sofar, ecc.).
- L'utente deve essere **accompagnato**; durante l'esame è frequente la necessità di ricorrere ad una sedazione
- **Se si seguono terapie prescritte da diverso tempo, si consiglia di assumere tali medicine con piccoli sorsi d'acqua.**



Cosa succederà durante l'esame?

Posizione sul fianco sinistro o all'occorrenza supino. La **rettosigmoidoscopia** dura in genere **qualche minuto**.

Durante l'**indagine endoscopica** viene insufflata anidride carbonica che può provocare modesto dolore. Per questa ragione, prima e durante l'esame vengono in genere somministrati sedativi e/o antidolorifici. È opportuno, quindi, segnalare al medico, prima dell'inizio dell'esame, eventuali **allergie a farmaci** e le **medicine** che si stanno assumendo. Subito dopo l'**esame endoscopico** è possibile alimentarsi e tornare al domicilio entro un'ora. Se sono stati asportati **polipi**, può essere necessario un periodo di osservazione in ospedale della durata di alcune ore. A causa dell'effetto sedativo dei farmaci somministrati, occorrerà un **periodo di riposo di 3/4 ore**.



Indicazioni

- La **rettosigmoidoscopia** è una procedura sicura. L'incidenza di complicanze gravi è molto rara ed è correlata soprattutto all'effettuazione di manovre operative (ad esempio, l'asportazione di polipi) o reazioni indesiderate ai farmaci somministrati.
- Il referto dell'esame endoscopico verrà consegnato subito dopo l'esecuzione dell'esame, previa regolarizzazione amministrativa delle richieste.
- L'utente può scegliere se il referto dell'esame istologico, nel caso fosse fatto un prelievo biotipico, deve essere inviato a mezzo posta elettronica o ritirato presso il Servizio di Anatomia Patologica; per eventuale invio, **si raccomanda di portare copia del documento di riconoscimento (valido)**.

In caso di impossibilità a presentarsi all'appuntamento fissato si prega la gentile utenza di prendere contatti con

Presentarsi il giorno previsto per l'esecuzione dell'esame in segreteria con:

- **Impegnativa redatta dal medico con indicazione di eventuale classe di priorità ed eventuale esenzione se posseduta (non necessaria per le procedure in libera professione).**
- **Tutta la documentazione clinica pertinente.**
- **Tesserino sanitario.**
- **Copia del documento di riconoscimento.**

Si fa presente che l'ora di appuntamento è **indicativa**.