

**STRUTTURA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Direttore: F.F. Dott. Antonio Miadonna

Sistema certificato ISO 9001:2000

Tel. : **63.63.2506** - Orario di segreteria : **8.30 - 13.00 e 14 - 15.30**

Egr. Signore, Le abbiamo fissato un appuntamento, come risulta dal foglio allegato, per

RETTOSIGMOIDOSCOPIA (R.S.S.)

Raccomandando di rispettare scrupolosamente la data e l'ora indicate, desideriamo rivolgere alcune istruzioni atte ad assicurare una rapida e soddisfacente esecuzione dell'esame.

PREPARAZIONE ALLA RETTOSIGMOIDOSCOPIA (Schema BROWN)

L'esame consiste nell'introduzione di un tubo flessibile attraverso l'ano, allo scopo di osservare il retto e il sigma. Questa ispezione potrà essere effettuata solo se l'intestino risulterà perfettamente pulito. E' pertanto indispensabile praticare, con attenzione e senza omissioni, la seguente **preparazione intestinale**, che provocherà **abbondante diarrea**.

Il giorno prima dell'esame

- **ORE 12.00** - 1 tazza di brodo con crackers
 - 1 porzione di carne bianca
 - ½ bicchiere di latte magro.
- **ORE 13.00** - 1 bicchiere d'acqua o più.
- **ORE 15.00** - 1 bicchiere d'acqua o più.
- **ORE 17.00** - 1 tazza di brodo
 - 1 bicchiere di succo di frutta.
- **ORE 19.00** - 1 bicchiere d'acqua o più.
- **ORE 20.00** - **2 buste di PHOSPHO LAX** (reperibile in Farmacia), seguendo le istruzioni annesse al prodotto.
- **ORE 22.00** - **1 busta di PHOSPHO LAX**, seguendo le istruzioni annesse al prodotto.
- **ORE 24.00** - 1 bicchiere di acqua o più.

Il giorno dell'esame

- **ORE 7.00** - Eseguire **una peretta di CLISMA FLEET** (reperibile in Farmacia).

L'esame dura di solito non più di 20 minuti. Durante la sua esecuzione sarà necessario introdurre aria nell'intestino, attraverso il tubo endoscopico; ciò potrà causare qualche fastidio e senso di gonfiore. In caso di necessità Le potranno essere praticati, per rendere più agevole l'esame, una **iniezione** di tranquillante e/o di anestetico e/o di antispastico. Questi trattamenti farmacologici potrebbero provocare sonnolenza per qualche ora; si consiglia pertanto di presentarsi **accompagnati**.

DOCUMENTI NECESSARI

- **Impegnativa mutualistica del Medico curante, completa**, come previsto dalle Leggi vigenti, di **nome, cognome, età, indirizzo, tipo di esame richiesto, diagnosi e/o motivazione** all'esame.
L'inosservanza di questa norma può essere motivo di **non** effettuazione dell'esame prenotato.
- **Tessera sanitaria** ed eventuale documento di **esenzione Ticket**.
- **Referti** di eventuali precedenti **esami endoscopici** e/o eventuali recenti Radiografie del grosso intestino (**clisma opaco**).
- Segnalazione di eventuali **allergie** o controindicazioni a farmaci sedativi, analgesici, anestetici, antispastici.

RITIRO REFERTI ISTOLOGICI

Tutti i giorni, dal Lunedì al Venerdì, dalle ore **14.00** alle ore **15,30** (circa **7-10 giorni dopo** la data dell'esame).
I referti istologici saranno consegnati **al titolare** dell'esame stesso o **ad altra persona solo se munita di delega e di fotocopia** di un documento di identificazione del titolare.