



MERRY HOUSE

CASA DI CURA ACCREDITATA CON IL S.S.N. - MEDICINA - GERIATRIA
LUNGODEGENZA MEDICA - RSA - CENTRO PER LE CURE PALLIATIVE
POLIAMBULATORIO FKT - RADIOLOGIA



PREPARAZIONE ALLA GASTROSCOPIA

LA PREPARAZIONE ALLA GASTROSCOPIA VIENE INVIATA O CONSEGNATA AL PAZIENTE IN SEGUITO ALLA PRENOTAZIONE DELL'ESAME ENDOSCOPICO,

È NECESSARIO ESSERE A DIGIUNO DA ALMENO 8 / 10 ORE PER POTER EFFETTUARE L'ESAME (ASTENSIONE ANCHE DAI LIQUIDI NELLE ULTIME 4 ORE).

SE L'ESAME DEVE ESSERE EFFETTUATO AL MATTINO (FINO ALLE 14) NON È CONSENTITO FARE COLAZIONE

SE L'ESAME DEVE ESSERE EFFETTUATO DOPO LE ORE 14 È POSSIBILE CONSUMARE UNA COLAZIONE LEGGERA ENTRO LE 8:00 CON THE', ORZO, CAMOMILLA, TISANA (NIENTE LATTE O CAFFÈ) CON FETTE BISCOTTATE.

N.B. QUALORA IL PAZIENTE DEVE FARE DURANTE LA STESSA GIORNATA SIA LA COLONSCOPIA CHE LA GASTROSCOPIA DOVRÀ SEGUIRE LA PREPARAZIONE RICHIESTA PER LA COLONSCOPIA E IL GIORNO DELL'ESAME DOVRÀ ASSICURARSI CHE L'ASSUNZIONE DI TUTTI I LIQUIDI (COMPRESA LA PREPARAZIONE ALLA COLONSCOPIA) SIA TERMINATA 4 ORE PRIMA DELL'ESAME ENDOSCOPICO IN MODO TALE DA PERMETTERE LO SVUOTAMENTO GASTRICO.

AVVERTENZE

1. NON È RICHIESTA LA SOSPENSIONE DEI FARMACI ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI (ASPIRINA- PLAVIX-TIKLID etc.).
2. PER I PAZIENTI CHE ASSUMONO TERAPIA CON ANTICOAGULANTI: LA TERAPIA CON ANTICOAGULANTI (SECONDO INR) DOVREBBE ESSERE SOSPESA 5 GIORNI PRIMA E SOSTITUITA CON EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE. IL CONTROLLO DELL'INR DEVE ESSERE RIPETUTO IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME. IN CASO DI ASSUNZIONE DI NAO (NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI) CONCORDARE LA SOSPENSIONE CON IL PROPRIO MEDICO CURANTE.
3. EVENTUALI TERAPIE IN CORSO NON DEVONO ESSERE SOSPESSE.
4. PRIMA DELL'ESAME È NECESSARIA LA RIMOZIONE DI **PROTESI DENTARIE MOBILI**, LENTI A CONTATTO, SMALTO O GEL DALLE UNGHIE.

SOC. DI GESTIONE - C.G.R. S.P.A. CON *SOCIO UNICO*

Sede: 00126 ACILIA - ROMA - Via G. Beduschi, 28/30 - Capitale Sociale € 260.000,00 int. vers. - C.C.I.A.A. n. 341059 - R.E.A. di Roma n. 1733/71
C.F. 00803280585 - P. Iva 00933031007 - Tel.: Centralino 06/52360378 - 52355376 - Ambulatori: 06.52368753 - Fax 06.52351296

Certificata ISO 9001 - Certificato di conformità N° 2009R00798



MERRY HOUSE

CASA DI CURA ACCREDITATA CON IL S.S.N. - MEDICINA - GERIATRIA
LUNGODEGENZA MEDICA - RSA - CENTRO PER LE CURE PALLIATIVE
POLIAMBULATORIO FKT - RADIOLOGIA



5. PORTARE LA PROPRIA DOCUMENTAZIONE CLINICA ED EVENTUALI ESAMI ENDOSCOPICI PRECEDENTI.
6. IN CASO DI TERAPIA CON INIBITORI DI POMPA PROTONICA (PANTOPRAZOLO, LANSOPRAZOLO...) SI CONSIGLIA L'INTERRUZIONE ALMENO 15 GG PRIMA DELL'ESAME.
7. SEGNALARE PREVENTIVAMENTE ALL'ENDOSCOPISTA ALLERGIE, PATOLOGIE CARDIORESPIRATORIE O DI ALTRA NATURA, FARMACI CHE SI ASSUMONO ABITUALMENTE.
8. L'ESAME ENDOSCOPICO È DI NORMA ESEGUITO CON LA MODALITÀ DELLA SEDO-ANALGESIA, CON SOMMINISTRAZIONE DI UN ANALGESICO E DI UN SEDATIVO.

NON È PREVISTA, A MENO DI RICHIESTA SPECIFICA DA PARTE DEL PAZIENTE, LA SEDAZIONE PROFONDA, CHE RICHIEDE LA PRESENZA DELL'ANESTESISTA E LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IPNOTICI, E CHE VIENE REALIZZATA IN SEDUTE DEDICATE. NEL CASO È RICHiesto IL PAGAMENTO DELL'ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA.

SOLO SE È STATA RICHIESTA LA SEDAZIONE PROFONDA

IL GIORNO DELL'ESAME IL PAZIENTE DEVE ESIBIRE I SEGUENTI ESAMI EMATICI:

EMOCROMO COMPLETO, GLICEMIA, AZOTEMIA, CREATININA, TEMPO DI PROTROMBINA, PTT E INR (ESEGUITI DA NON OLTRE 6 MESI) E E.C.G.

IN CASO DI SEDAZIONE (SIA PROFONDA CHE COSCIENTE), IL PAZIENTE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA UNA PERSONA MAGGIORENNE E NON POTRÀ GUIDARE O AZIONARE AUTOVEICOLI, MOTOVEICOLI O QUALUNQUE ALTRO MACCHINARIO PERICOLOSO PER ALMENO 18 ORE.

IL PAZIENTE DEVE PRESENTARSI PRESSO IL SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA (PIANO -1) 30 MINUTI PRIMA DELL'APPUNTAMENTO.

IN CASO DI RINUNCIA ALL'ESAME È NECESSARIO DISDIRE ALMENO 24 H PRIMA CHIAMANDO I NUMERI: 06 52360378 – 06/52368753 – 06/52355376.

DATA _____ FIRMA DEL PAZIENTE _____

SOC. DI GESTIONE - C.G.R. S.P.A. CON SOCIO UNICO

Sede: 00126 ACILIA - ROMA - Via G. Beduschi, 28/30 - Capitale Sociale € 260.000,00 int. vers. - C.C.I.A.A. n. 341059 - R.E.A. di Roma n. 1733/71
C.F. 00803280585 - P. Iva 00933031007 - Tel.: Centralino 06/52360378 - 52355376 - Ambulatori: 06.52368753 - Fax 06.52351296
Certificata ISO 9001 - Certificato di conformità N° 2009R00798