

Servizio di endoscopia e gastroenterologia

Tel 091 811 87 08 / 31 Fax 091 811 87 39

Caposervizio: **Dr. I. Marsteller**

Medici aggiunti: **Dr. C. Gaia / Dr. A. Fransioli**

Etichetta paziente
se degente allegare **15 etichette grandi**
e **10 etichette piccole**

Richiesta di esame gastroenterologico

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

Telefono _____

Ambulante Degente- Reparto _____ n°camera _____

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Esofago-gastro-duodenoscopia | <input type="checkbox"/> Colonoscopia | <input type="checkbox"/> ERCp |
| <input type="checkbox"/> Legatura/Scleroterapia | <input type="checkbox"/> Fibrosigmoidoscopia | <input type="checkbox"/> Biopsia epatica percutanea |
| <input type="checkbox"/> PEG | | <input type="checkbox"/> Biopsia epatica transvenosa |
| <input type="checkbox"/> Dilatazione | <input type="checkbox"/> Ecografia addome superiore | |

Data esame:

Ora esame:

Necessita ospedale di
giorno*

Endoscopia precedente (anno _____) Valore esami ematochimici : **Quick** _____

Trombociti _____

Trattamento farmacologico

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> H2-Bloccanti | <input type="checkbox"/> Acido acetilsalicilico (ASA) (< 10 giorni) |
| <input type="checkbox"/> Inibitori Pompa Protoni | <input type="checkbox"/> Clopidogrel (< 10 giorni) |
| <input type="checkbox"/> Antireumatici (< 10 giorni) | <input type="checkbox"/> È necessaria una profilassi per l'endocardite? |
| <input type="checkbox"/> Altri medicinali _____ | |

Quesito clinico:

.....
.....
.....

Data compilazione richiesta:

Medico richiedente:
(timbro - firma + No telefono)

NB: In caso di esame che presuppone il passaggio del paziente in ODG (p.es. ERCp) compilare e allegare il modulo **M-ODG-002.*

Preparazione

Per Colonoscopia, Fibrosigmoidoscopia , Rettoscopia é richiesta **la determinazione di Quick e trombociti.**

Per la gastroscopia questi esami sono consigliati.

1. Esofago-gastro-duodenoscopia

- digiuno da 8 ore.

2. Colonoscopia

2 giorni prima dell'esame

- **Permessi** unicamente alimenti facilmente digeribili, come pasta, pane bianco, carne di vitello o pollo, pesce, riso o uova.
- **Proibiti** verdure e frutta con nocciolo.

Il giorno prima dell'esame

- dopo la colazione assumere solamente alimenti liquidi.
- **Permessi** tè, caffè, brodo e acqua minerale.
- **Proibiti** latte e cacao.
- Al pomeriggio inizio della preparazione con soluzione purgante (Moviprep® o altro simile) da bere non più velocemente di un litro all'ora per un totale di 3 litri, terminare al più tardi entro mezzanotte.
Alla sera si può ancora assumere un brodo chiaro.

Il giorno dell'esame digiuno

3. Fibrosigmoidoscopia

- 2 Clisteri da 120 ml un'ora prima dell'esame.

4. Rettoscopia

- 1 Clistere da 120 ml un'ora prima dell'esame.

5. Ecografia addominale

- Digiuno da 4 ore senza bere e fumare..

In caso di Esofago-gastro-duodenoscopia, Colonoscopia **non é permesso condurre autoveicoli** in quanto durante l'esame possono essere somministrati medicinali.

Il paziente il giorno dell'esame deve essere accompagnato.