

## PARTE RISERVATA AL MEDICO CURANTE

Cognome e Nome (paziente) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Peso (kg) \_\_\_\_\_ Sesso  Maschile  Femminile

Esame Richiesto \_\_\_\_\_

Quesito Clinico \_\_\_\_\_

### EVENTUALI MALATTIE NOTE: barrare se presenti

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Glaucoma ad angolo acuto non trattato  | <input type="checkbox"/> Miastenia grave                      |
| <input type="checkbox"/> Ipertrofia prostatica  | <input type="checkbox"/> Tachicardia o tachiaritmie cardiache |
| <input type="checkbox"/> Stenosi pilorica, ileo paralitico, colite<br>ulcerosa, megacolon, esofagite da<br>reflusso, atonia intestinale | <input type="checkbox"/> Altro _____                          |

PRECEDENTI SOMMINISTRAZIONI DI MEZZO DI CONTRASTO IODATO:  SI  NO

PRECEDENTI REAZIONI ALLERGICHE A MEZZI DI CONTRASTO IODATO:  SI\*  NO  
\*se SI, seguire la premedicazione riportata a fine modulo

PRECEDENTI REAZIONI ALLERGICHE A FARMACI:  SI\*  NO  
\*se SI, specificare a quali farmaci \_\_\_\_\_ e seguire la premedicazione riportata a fine modulo

PER LA DONNA: stato di gravidanza  SI  NO

**Creatininemia** (mg/dl) \_\_\_\_\_ **GFR** (stimato con formula CKD-EPI) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
oppure Clearance della Creatinina \_\_\_\_\_ (non anteriore 90gg)

- GFR > 45** si può eseguire l'esame
- GFR tra 30 e 45** vedi allegate raccomandazioni a fine pagina
- GFR < 30** l'esame verrà eseguito dopo consulenza nefrologica

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma per esteso del **Medico Curante** o Specialista

**Nel caso in cui l'indagine richiesta preveda l'utilizzo di mezzo di contrasto È NECESSARIO ESSERE A  
DIGIUNO DA ALMENO 6 ORE, ad esclusione dell'acqua e dei farmaci abitualmente assunti.**

## DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

**COS'E' LA COLONSCOPIA VIRTUALE:** la Colonscopia Virtuale è un esame radiologico che dura circa quindici minuti e che permette di studiare le pareti di tutto il grosso intestino alla ricerca di tumori. L'esame si esegue utilizzando un'apparecchiatura di Tomografia Assiale (TAC). La TAC è una tecnica che utilizza le radiazioni ionizzanti per ottenere immagini dettagliate di aree specifiche dell'organismo. Dopo essersi spogliato e messo il camice fornito dal personale Lei verrà posizionato sul lettino e Le verrà introdotto nel retto un piccolo sondino di gomma flessibile con dei fori all'estremità. Attraverso la sonda Le verrà insufflata dell'aria/anidride carbonica per distendere il colon: ciò permetterà di identificare eventuali polipi. L'anidride carbonica/aria è un gas innocuo che viene riassorbito molto velocemente al termine della procedura. La sua introduzione è in genere ben tollerata e solo raramente può provocare un dolore. In alcuni casi per favorire la distensione del colon viene iniettato uno spasmolitico (es. Buscopan) per via endovenosa. L'esame TAC verrà eseguito in posizione prona e poi supina, con una dose bassa di raggi x. I dati raccolti sono inviati ad un computer che fornisce al medico radiologo una ricostruzione tridimensionale del colon del paziente (simile alla visione endoscopica dell'esame tradizionale).

### Una perfetta pulizia dell'intestino è fondamentale per la riuscita dell'esame.

I tre giorni precedenti l'esame Lei dovrà sottoporsi ad una dieta priva di scorie (**vedi allegato n. 2**) e assumere dopo i pasti un mezzo di contrasto iodato (**vedi allegato n. 1**) che ha la duplice funzione di pulire il colon (effetto lassativo) e di "marcare" eventuali feci residue.

**NB:** Il mezzo di contrasto verrà fornito dal personale medico della radiologia. Essendo tale mezzo di contrasto un preparato a base di Iodio **è importante avvisare il personale medico in caso di note allergie allo iodio** (in questo caso verrà eseguita una preparazione alternativa).

Se Lei assume farmaci per via orale (ad esempio per l'ipertensione o il diabete) continui pure anche ad assumerli il giorno dell'esame. Al termine dell'esame Lei potrà riprendere le normali attività ed alimentarsi regolarmente salvo diversa indicazione da parte del medico che esegue la procedura. E' possibile provare una sensazione di gonfiore dopo l'esame che sparisce in genere spontaneamente. In caso di lunga persistenza o in caso di dolore addominale o di sangue nelle feci Lei dovrà recarsi immediatamente al pronto soccorso più vicino portando tutta la documentazione clinica in suo possesso.

**I BENEFICI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE:** la Colonscopia Virtuale permette di: identificare più del 90% dei polipi di almeno un centimetro, che sono quelli più pericolosi per la salute, perché possono più frequentemente diventare maligni. Identificare una lesione tumorale in fase precoce, permettendone la cura con terapie meno traumatiche e contemporaneamente aumentare la probabilità di guarigione. Inoltre la colonscopia virtuale è un esame poco invasivo e non richiede l'utilizzo del mezzo di contrasto per via endovenosa

**L'ACCETTABILITA' DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE:** la colonscopia Virtuale viene tollerata solitamente molto bene dai pazienti; solo sporadicamente causa un fastidio di breve durata che si risolve spontaneamente e velocemente al termine dell'esame con l'espulsione della CO2/aria insufflata.

**I RISCHI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE:** La Colonscopia Virtuale è un esame sicuro, con una percentuale di rischio di complicanze bassissima. Uno dei rischi della procedura è la perforazione intestinale (che può avvenire sia al momento dell'introduzione della sonda che durante l'insufflazione). Il rischio di perforazione del colon è di circa 1 caso su 59.000 esami. Molto raramente sono state segnalate delle reazioni vaso-vagali (specialmente legate all'uso del Buscopan). L'esame è eseguito con una dose bassa di raggi x (nettamente inferiore a quella che si ha in una TAC dell'addome) 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 ha una bassa sensibilità nel rilevare polipi di piccole dimensioni (< 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 anche nel periodo successivo all'esecuzione dell'esame e se questo è risultato negativo. 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 ottica. La colonscopia ottica permette di rimuovere i polipi ed ha una durata di circa 30 minuti.

**SOTTOSCRIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO**

Io sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ ho preso visione delle informazioni relative alla procedura radiologica proposta ed ho ricevuto in proposito risposte chiare ed esaurienti ad ogni mia domanda. Mi è noto che l'esame, come in molti trattamenti sanitari, non è completamente esente da rischi o eventi avversi, che nel mio caso specifico mi sono stati adeguatamente illustrati. Mi è stato comunicato che sono state comunque predisposte tutte le idonee misure e precauzioni per prevenire e/o fronteggiare ogni eventuale complicanza.

**Pertanto dichiaro di:**

- Acconsentire** allo svolgimento dell'indagine:  **con MdC**  **senza MdC**  
 **Non acconsentire** allo svolgimento dell'indagine

Data \_\_\_\_\_

Firma ✓ \_\_\_\_\_

del paziente o genitore o tutore legale o amministratore di sostegno (nei casi previsti)

- Revocare** il consenso alla precitata procedura in data \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze derivanti dalla mia scelta.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del paziente o genitore o tutore legale o amministratore di sostegno (nei casi previsti)

**PARTE RISERVATA AL MEDICO RADIOLOGO**

CONSULTO CON ANESTESISTA  **SI**  **NO**

ACCETTAZIONE DELL'ESAME  **SI**  **NO** \_\_\_\_\_  
(Se NO specificare il motivo)

SOSTITUZIONE ESAME PROPOSTO CON \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del Medico Radiologo

**\* IN CASO DI ANAMNESI POSITIVA PER PRECEDENTI REAZIONI DI TIPO ALLERGICO  
A MEZZI DI CONTRASTO O GRAVI REAZIONI ALLERGICHE A FARMACI  
SI RACCOMANDA LA SEGUENTE PREPARAZIONE DESENSIBILIZZANTE:**

- 24 ore prima dell'esame:**  
assumere **4 compresse di PREDNISONA** da 25mg (1 compressa ogni 6 ore) oppure  
4 fiale di **METILPREDNISOLONE** da 20mg endovena (1 fiala ogni 6 ore)
- 3 ore prima dell'esame:** assumere 1 compressa di **DESLORATADINA** da 5 mg
- 12 ore dopo l'esame:** assumere 1 compressa di **PREDNISONA** da 25mg oppure  
1 fiala di **METILPREDNISOLONE** da 20mg endovena

L'esame radiologico non verrà eseguito qualora il paziente con anamnesi positiva per reazioni allergiche non risultasse preparato secondo le prescrizioni sopra specificate.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma per esteso del Medico curante o Specialista

## RACCOMANDAZIONI PER LA PREVENZIONE DEL DANNO RENALE DA MDC IODATO NEL PAZIENTE AMBULATORIALE

**eGFR\* < 45 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**  
*somministrazione intravenosa del MDC*

1. **Sospendere** Metformina, Ace-Inibitori, Fans, Sartani, Diuretici dell'ansa, Aminoglicosidi ed Antivirali 24 ore prima della procedura

2. Idratazione per via orale:

- ✓ *il giorno prima della procedura: 1500 ml di acqua*
- ✓ *al mattino della procedura: 500 ml di acqua*
- ✓ *dopo la procedura: 1000 ml di acqua*
- ✓ *il giorno successivo alla procedura: 1500 ml di acqua*

3. N-Acetilcisteina Fluimucil 600 mg cpr :

- ✓ *la sera prima della procedura: 2 cpr*
- ✓ *al mattino della procedura: 2 cpr*
- ✓ *la sera della procedura: 2 cpr*
- ✓ *il mattino successivo alla procedura: 2 cpr*

4. Controllo domiciliare della diuresi

5. Raccomandato controllo funzionalità renale (eGFR o Clearance creat.) 48 ore dopo la procedura soprattutto nei Pazienti che dovranno riprendere l'assunzione di farmaci nefrotossici

\* Per soggetti con età > 70 aa./ < 18 aa, Donne in Gravidanza, Obesi, Bodybuilders, Sarcopenia e sospetta insufficienza renale acuta: utile eseguire Clearance della Creatinina per un corretta stadiazione della funzionalità renale prima della procedura.

## ALLEGATO 1

### PREPARAZIONE PER COLONSCOPIA VIRTUALE

3 giorni prima dell'esame	Inizio della dieta <b>come da allegato n 2</b> da proseguire nei due giorni successivi
2 giorni prima dell'esame	<b>Pranzo:</b> assumere 20 ml di Gastrografin +500 ml di acqua <b>Cena:</b> assumere 20 ml di Gastrografin +500 ml di acqua
1 giorno prima dell'esame	<b>Colazione:</b> assumere 20 ml di Gastrografin +500 ml di acqua <b>Pranzo:</b> assumere 20 ml di Gastrografin +500 ml di acqua <b>Cena:</b> assumere 20 ml di Gastrografin +500 ml di acqua
Il giorno dell'esame	DIGIUNO (si può assumere ACQUA)

Il giorno dell'esame portare in visione eventuali ESAMI PRECEDENTI:  
COLONSCOPIE CONVENZIONALI, esami addome-pelvi (ecografie, TC, RM).

*NB: il Gastrografin verrà fornito dal personale medico della radiologia.*

**Essendo il GASTROGRAFIN un preparato a base di Iodio  
è importante avvisare il personale medico in caso di note allergie allo iodio.**

## ALLEGATO 2

### INDICAZIONI DIETETICHE

(a cura del Servizio Dietetico dell'ASL 3)

#### **DA SEGUIRE NEI TRE GIORNI PRIMA DELL'ESAME**

Evitare di assumere: frutta, verdura, passati di verdura, minestrone, legumi, cibi integrali

#### **1° giorno di preparazione** - ( 3 giorni prima dell'esame)

**Mattino:** latte con fette biscottate o pane biscottato (non integrale) e miele o marmellata

**Metà mattina:** 1 yogurt naturale + miele o 1 bicchiere di latte

**Pranzo:** pasta asciutta con olio e grana o riso asciutto, carne bianca ai ferri o bollita, patate bollite

**Pomeriggio:** 1 yogurt naturale + miele o 1 bicchiere di latte

**Cena:** pastina in brodo magro con grana, formaggio fresco, patate bollite

---

#### **2° giorno di preparazione** - ( 2 giorni prima dell'esame)

**Mattino:** latte con fette biscottate o pane biscottato (non integrale) e miele o marmellata

**Metà mattina:** 1 yogurt naturale + miele o 1 bicchiere di latte

**Pranzo:** semolino in brodo + grana o crema d' orzo o pastina in brodo, pesce bollito o ai ferri  
succo di mela (senza polpa) e senza zucchero g 500

**Pomeriggio:** 1 yogurt naturale + miele o 1 bicchiere di latte

**Cena:** pastina in brodo + grana, stracchino o ricotta, succo di mela g 500

---

#### **3° giorno di preparazione** - ( 1 giorno prima dell'esame)

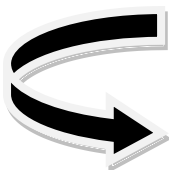
**Mattino:** latte con fette biscottate o pane biscottato (non integrale) e miele o marmellata

**Metà mattina:** g. 500 di succo di mela senza polpa e senza zucchero

**Pranzo:** semolino in brodo + grana o pastina in brodo, 2 uova alla coque o in camicia  
succo di mela 2 bicchieri

**Pomeriggio:** thè o caffè d'orzo + succo di mela 2 bicchieri

**Cena:** brodo + grana + succo di mela 2 bicchieri



**IL GIORNO DELL'ESAME RISPETTARE IL DIGIUNO.**

**E' PERMESSA SOLO L'ACQUA.**

