

## DOVE SIAMO

Ospedale Alto Vicentino  
via Garziere n. 42 - Santorso (VI)



Scala B Piano 0, Polo Endoscopico

## CHI SIAMO

**Direttore :** Mojtaba Rahmati

### Medici

Davide Brotza  
Paolo Chierigo  
Miriam Fabrello  
Maurizio Lazzarotto  
Mojtaba Rahmati

**Infermiera Coordinatrice** Debora Sella

### Personale infermieristico

Michele Biasi	Rosa Anna Nassi
Simonetta Cagnotto	Nicoletta Usai
Sabina Dalla Costa	Fiorella Zilio

### Personale di supporto

Martina Balasso	Marta Pegoraro
Laura Ballico	Roberta Santacatterina
Maria Dalla Riva	Agnese Zambon
Flavia Finozzi	Milena Zanocco
Sonia Maculan	

### Personale di Segreteria del Polo Endoscopico

Martina Balasso	Milena Zanocco
Sabina Dalla Costa	Fiorella Zilio
Monica Mosele	

REGIONE DEL VENETO



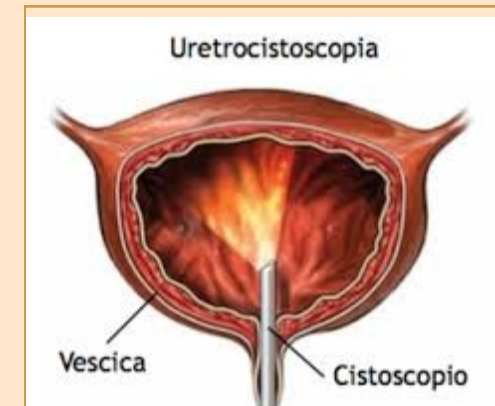
**ULSS7**  
PEDEMONTANA

Ospedale Alto Vicentino  
Unità Operativa Complessa di Urologia

Direttore ff: M. Rahmati

# CISTOSCOPIA

Note informative per il paziente



## SEGRETERIA POLO ENDOSCOPICO

dal lunedì al venerdì ore 9 -17

Tel. 0445 571224 Fax 0445 571230

e-mail: [endsosa@aulss7.veneto.it](mailto:endsosa@aulss7.veneto.it)

[www.aulss7.veneto.it](http://www.aulss7.veneto.it)

# CISTOSCOPIA TRANSURETRALE

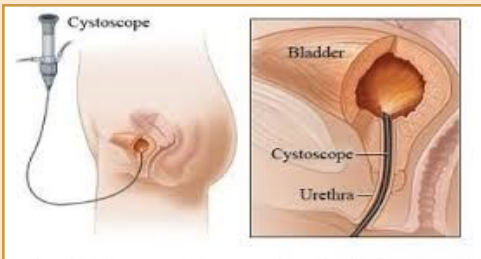
## Che cos'è? Perché viene fatta?

La cistoscopia è un esame diagnostico endoscopico che permette la visione diretta delle pareti della vescica, del collo vescicale, dell'uretra e degli osti ureterali usando uno strumento detto cistoscopio.



Le indicazioni alla cistoscopia sono:

- ◆ Ematuria
- ◆ disturbi della minzione di tipo irritativo ed ostruttivo non ritenuti diagnosticabili in altro modo
- ◆ calcolosi vescicale
- ◆ studio delle neoformazioni vescicali riscontrate da esami di diagnostica per immagini, sospettate clinicamente dell'esame chimico fisico o citologico delle urine.



## Cosa fare prima dell'esame?

Per eseguire la cistoscopia non è necessario essere digiuni e a vescica vuota.

E' necessario portare:

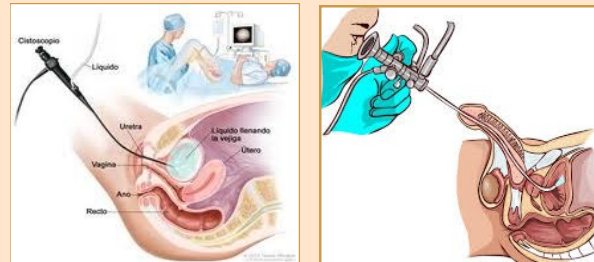
- ◆ l'impegnativa del Medico
- ◆ tutta la documentazione clinica di pertinenza urologica.

## Come si svolge?

E' una procedura ambulatoriale ed è eseguita in condizioni di sterilità.

Il paziente si stenderà supino su un lettino con le gambe sollevate su dei gambali. Generalmente è ben accettata ed è sufficiente lubrificare l'uretra con 5-10 cc di gel lubrificante contenente dell'anestetico.

Il cistoscopio usato nel nostro Centro è flessibile (questo consente una maggiore tolleranza da parte del paziente all'esame). Esso viene introdotto nell'uretra e fatto risalire sino a raggiungere la vescica che viene distesa utilizzando una soluzione irrigante per ispezionarne le pareti.



## Quali sono le complicanze della cistoscopia?

Le complicanze che si possono verificare sono rappresentate da:

- ◆ Uretrorragia/ematuria sanguinamento dell'uretra)
- ◆ urgenza minzionale
- ◆ ritenzione acuta di urina
- ◆ pollachiuria (aumento della frequenza minzionale)
- ◆ bruciore minzionale

Tali problemi sono **generalmente temporanei e facilmente curabili con terapia medica.**

Se le dovessero comparire altri disturbi nelle ore successive all'esame si rivolga al Medico Curante o telefoni al nostro Centro.