



MODULO INFORMATIVO PER ESAME CLISMA OPACO SEMPLICE

OBIETTIVO:

Visualizzare la morfologia e l'estensione del colon con la possibilità di evidenziare alcune delle patologie che interessano tale organo.

DESCRIZIONE:

Attraverso una sonda inserita nel retto, in base alle indicazioni cliniche ed all'anamnesi del paziente, un clisma di una sostanza opaca idrosolubile o di solfato di bario purissimo a media temperatura, verrà introdotto nel colon fino a completa opacizzazione dell'organo.

Il paziente, dapprima prono, dovrà cambiare decubito su richiesta del Medico Radiologo Operatore, in modo da garantire la completa opacizzazione e visualizzazione dell'organo.

Verranno successivamente scattati dei radiogrammi che forniranno la documentazione iconografica dell'esame.

Il paziente dovrà garantire la massima collaborazione e trattenere il clisma per tutto il tempo necessario all'esecuzione dell'esame.

PROBABILITA' DI SUCCESSO:

Il clisma opaco semplice è in grado di fornire le informazioni richieste nella quasi totalità dei casi.

Il fallimento dell'esame è in genere dovuto alla scarsa collaborazione ed all'incontinenza del paziente la quale può essere ovviata, in alcuni casi noti fin dall'inizio dell'esame, dal posizionamento di una sonda rettale a palloncino in grado di opporsi, almeno in parte, al reflusso del clisma.

EVENTUALI RISCHI E COMPLICANZE, CONDIZIONI MORBOSE CONCOMITANTI CHE COSTITUISCONO ULTERIORE FATTORE DI RISCHIO:

LO STATO DI GRAVIDANZA PRESUNTA O ACCERTATA CONTROINDICA L'ESAME.

Gli **effetti collaterali** sono rari e sono rappresentati da :

- Lesione e/o rottura della parete rettale indotta dal posizionamento della sonda endoluminare, con o senza sanguinamento.
- Crisi vagale con ipotensione, palpitazioni, dolore, difficoltà respiratorie, perdita di coscienza, dovuta alla distensione rapida delle pareti coliche per il passaggio del contrasto idrosolubile o baritato.
- Rotture della parete intestinale in caso di preesistente patologico assottigliamento delle stesse o in presenza di diverticolosi o di altre patologie organiche in grado di indebolire le pareti coliche.

L'esame è in genere ben tollerato dal paziente che può però avvertire una moderata tensione addominale, senso di ripienezza, minimo dolore.

Controindicazioni all'esame sono rappresentate da :

- perforazione intestinale preesistente e nota.
- patologie sistemiche che determinano fragilità delle pareti intestinali come sclerodermia, LES ecc.

EVENTUALI POSSIBILI PATOLOGIE CHE CON MAGGIOR PROBABILITA' POTRANNO ESSERE SCOPERTE NEL CORSO DELL'ESAME:

Turbe della canalizzazione su base flogistica, neoplastica, aderenziale o di altra natura non sempre differenziabile con la metodica d'esame, diverticolosi, dolico colon, anomalie di decorso e posizione del colon.

L'indagine non consente lo studio della mucosa.

EVENTUALI METODICHE DIAGNOSTICHE ALTERNATIVE:

Non esistono altre metodiche diagnostiche in grado di dimostrare la morfologia e l'estensione del colon.

- ✓ La colonscopia è l'indagine di scelta per lo studio della patologia colica.
- ✓ La colonscopia virtuale (colon-TC) consente di individuare lesioni polipoidi e neoplastiche.

POSSIBILI CONSEGUENZE DERIVATE DAL RIFIUTO DELL'ESAME:

Mancata diagnosi, anche in fase precoce, delle patologie clinicamente sospettate.

EVENTUALI CONSEGUENZE TEMPORANEE E PERMANENTI PREVEDIBILI, EVENTUALI RICADUTE NELL'AMBITO DELLA VITA FAMILIARE E SOCIALE E SULLE ATTIVITA' OCCUPAZIONALI:

Il paziente potrà riprendere la sua normale attività quotidiana al termine dell'esame.

**PREPARAZIONE PER CLISMA OPACO A DOPPIO MEZZO DI CONTRASTO
(per pazienti di età superiore ai 14 anni)**

Per la buona riuscita dell'esame è indispensabile la collaborazione del paziente, che è pregato di attenersi esattamente e rigorosamente alle prescrizioni che seguono e di assumere solo medicinali, cibi e bevande indicati, nelle quantità e agli orari prescritti.

Al proposito si fa presente che i residui fecali nell'intestino possono mascherare le eventuali lesioni della parete intestinale o creare false immagini sospette che rendono necessaria la ripetizioni dell'indagine radiologica o il ricorso all'esame endoscopico.

Le **uniche controindicazioni** alla preparazione sotto illustrata sono :

- occlusione intestinale
- stati di grave compromissione della salute
- pazienti di età inferiore ai 14 anni

In ciascuno di questi casi occorre rivolgersi direttamente allo specialista Radiologo per una preparazione specifica mirata.

I Pazienti per i quali è richiesto **Clisma Opaco con doppio mezzo di contrasto** devono sottoporsi alla seguente preparazione per i tre giorni precedenti l'esame.

1. Nei due giorni precedenti l'esame: seguire una dieta priva di scorie.

In particolare non devono essere assunti i seguenti cibi o bevande: frutta, verdura, legumi, cereali, pane, pasta, riso, biscotti, grissini, fette biscottate, vino, dolci, liquori, acqua gassata.

Sono permessi: latte, yogurt, formaggio, carne, pesce, brodo, omogeneizzati, succhi di frutta, uova, acqua naturale.

2. Giorno precedente l'esame :

Colazione: fare colazione con gli alimenti permessi indicati sopra e assumere 12 compresse di PURSENNID con un bicchiere di acqua tiepida, oppure Xprep a dose intera, oppure altro lassativo di medesima composizione

Pranzo: assumere solo uova o pesce o carne

Ore 16.00: 2 cucchiari da tavola (15 gr) di solfato di magnesio ("sale inglese") diluiti in 1 bicchiere di acqua tiepida

Tra le ore 16.00 e le ore 20.00: bere almeno 8 bicchieri d'acqua (circa 1,5 l.)

Cena: 1 tazza di brodo magro di carne o the

3. Il giorno dell'esame : a digiuno assoluto, per solidi e liquidi, da almeno 8 ore prima dell'esame

Si avvisa che **il/la paziente dovrà essere accompagnato/a da una persona in grado di guidare**, comunque da una persona maggiorenne responsabile, in quanto, in qualche caso, potrebbe essere somministrato un farmaco che compromette la guida nelle ore successive l'indagine.

In tali casi è prevista una permanenza in osservazione di circa 30 minuti presso la struttura ambulatoriale.

Si raccomanda di portare eventuale documentazione precedente (esami radiologici e/o ecografici con i referti) relativa alla richiesta.

In caso di rinuncia si prega di avvisare tempestivamente chiamando il numero telefonico:

- Ospedale di Seriate 035/3063426