

U.O.C. RADIOLOGIA – Direttore ff Dr.ssa C. Barrese

Alla cortese attenzione dei Medici Curanti e dei Sig.ri Pazienti

INFORMAZIONI INDISPENSABILI AI PAZIENTI CHE SI SOTTOPONGONO A STUDIO RADIOLOGICO DEL COLON : MODULO DI PREPARAZIONE

La preparazione qui di seguito allegata consente una corretta pulizia intestinale con aumento dell'accuratezza diagnostica.

1) DIETA: nei tre giorni precedenti l' esame eliminare cibi ricchi di scorie, bibite gassate, bevande alcoliche e zuccheri. Seguire una dieta a base di:

- Pasta di semola e brodo di carne sgrassato. Carni tritate magre (vitello, vitellone, manzo, cavallo, pollo, tacchino cotte senza aggiunte di grassi.» Patate lesse o purè di patate.
- Formaggi magri (mozzarella, caciotta, scamorza).» Grissini magri o fette biscottate.* Acqua non gassata, succhi di frutta, thè, camomilla, latte scremato. Assumere questi alimenti in quantità moderata

2) PREPARAZIONE FARMACOLOGICA

Il giorno prima dell' esame

- Ore 8.00 12 compresse di PURSENNID
- Ore 13.00 Pranzo secondo dieta
- Ore 16.30 2 litri di acqua con sciolte 8 bustine di MACRO-P (Reperibile in Farmacia, disciolte ciascuna in 250 ml di acqua) da assumere, in unica dose, al ritmo di assunzione di 250 ml ogni 15 minuti, fino ad esaurimento dei 2 litri.
- Ore 21.00 Cena liquida, brodo di carne o succhi di frutta

Da questo momento digiuno assoluto fino all' esecuzione dell' esame;

Il giorno dell'esame presentarsi a digiuno.

La somministrazione dei prodotti comporterà diarrea importante che inizia normalmente dopo 1 ora e 30 min. circa dall'assunzione dei farmaci. Talora potranno anche presentarsi sintomi dolorosi di tipo crampiforme.

Si prega di portare la documentazione radiologica e/o clinica riguardante l'esame da eseguire

N.B.: DONNE IN ETÀ' FERTILE CHE SI SOTTOPONGONO AD ESAMI RADIOGRAFICI DEVONO AVERE LA CERTEZZA ASSOLUTA DI NON ESSERE IN GRAVIDANZA. In caso contrario non devono sottoporsi all'esame: le radiazioni potrebbero nuocere al feto. L'impiego di tale preparazione è da evitare nei pazienti con forme occlusive o stenotiche dell'intestino, stasi gastrica, ileo dinamico, perforazione gastrointestinale, colite acuta, megacolon tossico: in sostituzione eseguire due clisteri di acqua salata da un litro e mezzo, uno alle h 14:00 circa e l'altro alle h. 21:00 .

Il clisma opaco non può essere eseguito in maniera completa e corretta in assenza di una collaborazione da parte del paziente. Nel caso che il paziente non possa stare in piedi o non possa modificare la propria posizione o il decubito, l'indagine dovrà limitarsi allo studio, di necessità generico, della canalizzazione dei visceri e della loro pervietà al mezzo di contrasto. In caso di precoce incontinenza l'esame sarà forzatamente limitato al solo studio del tratto intestinale distale opacizzato dal contrasto.