

 CENTRO MEDICO SPECIALISTICO Via Fava 2/B – 37139 Verona	Modulo di Preparazione	POQ 001
	<b>PREPARAZIONE ALL'URETROCISTOSCOPIA</b>	<b>MPR_AMB-008</b> Rev. 0 del 24.11.23

**Gentile Utente,**

per l'esecuzione dell'atto sanitario **URETROCISTOSCOPIA** le raccomandiamo di seguire quanto di seguito riportato:

**Portare tutta la documentazione precedente inerente al problema:** cartelle cliniche, esami di laboratorio, referti di visite specialistiche, referti radiologici, la richiesta del medico di base/specialista e di far segnalare dal proprio medico particolari allergie/patologie.

## PREPARAZIONE

Al fine di eseguire l'esame di URETROCISTOSCOPIA:

- A. È necessario eseguire una profilassi antibiotica, che deve avere inizio la sera precedente l'esame. Su indicazione del Medico curante, il paziente assumerà un antibiotico (*generalmente un chinolonico*). **Tale terapia proseguirà per i 3 giorni successivi all'esame.**
- B. non serve il digiuno.
- C. è necessario urinare prima dell'esecuzione dell'esame
- D. i pazienti in terapia antiaggregante o anticoagulante dovranno preventivamente consultare lo specialista urologo se provvedere o meno alla sostituzione temporanea di tali farmaci con terapia eparinica sottocute.
- E. l'esame non può essere effettuato in caso di cistite acuta in atto o ematuria.

### AVVISO IMPORTANTE

*Presentarsi in accettazione almeno 15' prima dell'appuntamento.*

*Comunicare al Medico, prima dell'esame, eventuali criticità e/o patologie*

**SI RACCOMANDA DI ESEGUIRE ATTENTAMENTE LE INDICAZIONI DEL PRESENTE MODULO E DI RICHIAMARE IN CASO DI DUBBI O NECESSITÀ**

### CONTATTI:

Il CEMS può essere contattato nelle seguenti modalità:

- Telefono: 045. 9230404
- Whatsapp: 3385364550
- E-mail: [info@cemsverona.it](mailto:info@cemsverona.it)