 CENTRO MEDICO SPECIALISTICO Via Fava 2/B - 37139 Verona	<b>Procedura</b> Espletamento dei servizi sanitari e validazione dei processi	<b>PQ 7.6</b>
	<b>INFORMATIVA, PREPARAZIONE E          CONSENSO AL CLISMA TC</b>	

AI SENSI DEL DLGS 101/2020 ART. 157 IN MATERIA DI RADIOPROTEZIONE, PER L'ESECUZIONE DELLE INDAGINI E' INDISPENSABILE POSSEDERE LA RICHIESTA MEDICA DI UNO SPECIALISTA O DEL PROPRIO MEDICO CURANTE

### 1. DEFINIZIONE DELL'INDAGINE E MODALITA' DI ESECUZIONE

Il CLISMA-TC del è una procedura radiologica effettuata mediante l'impiego della TAC per studiare le patologie del Colon. La metodica combina la distensione del colon da ottenersi mediante infusione di acqua tiepida (+/- 1, 1/2 l - 2 l) e l'impiego del mezzo di contrasto (**mdc**) per la successiva scansione TAC dell'intero addome. Il medico che **esegue l'esame** inserisce una sonda l'interno del retto, per circa 10 centimetri, collegata a un sacca contenente acqua tiepida. Quest'ultima viene iniettata lentamente all'interno dell'intestino, fino al riempimento di tutto il colon. La procedura dura circa 40' e non prevede particolari difficoltà. E tuttavia importante eseguire sia la procedura prevista per la preparazione all'indagine (*svuotamento/pulizia del colon*), sia gli esami ematochimici per l'impiego del mdc organo-iodato. L'obiettivo è quello di ottenere con una sola metodica i vantaggi dell'enteroclisi e della TC dell'addome.

### 2. SCOPO DELL'INDAGINE

Scopo dell'indagine è l'individuazione di patologie del colon come, ad esempio: malattie infiammatorie acute, croniche, neoplasie, etc. L'esame è realmente poco invasivo ed ha uno scopo esclusivamente diagnostico, per cui non è possibile, in quella sede, procedere con l'asportazione delle eventuali lesioni riscontrate.

### 3. COMPLICANZE POSSIBILI E CONTROINDICAZIONI ALL'ESAME

In genere il CLISMA-TC è una procedura ben tollerata e sicura. Il sanitario prescrivente deve escludere precedenti reazioni allergiche al mezzo di contrasto iodato. La complicanza può essere una leggera sensazione di vomito o successivo senso di gonfiore addominale. La metodica è però controindicata in casi quali: occlusioni intestinali, perforazione intestinale, gravidanza, scompenso cardiaco, insufficienza renale

## PREPARAZIONE ALL'ESAME

Lo schema sotto riportato indica le attenzioni dietetiche che il Paziente dovrà osservare nei 3 giorni precedenti l'esame.

### DIETA:

Nei 3 giorni precedenti l'esame è necessario seguire la seguente dieta

#### 1° E 2° GIORNO: DIETA PRIVA DI SCORIE

Cosa mangiare: patate, carne bianca (pollo/tacchino), pesce, brodo, uova

Cosa evitare: cibi integrali, pasta, pane, riso, cereali, carne rossa, latte, latticini, verdura e frutta con semi (kiwi, fragole e simili), legumi, bevande gassate ed alcolici

#### 3° GIORNO: SOLO DIETA IDRICA

Brodo, thè, caffè, succhi di frutta, ghiaccioli

## LASSATIVO:

**IL GIORNO PRECEDENTE L'ESAME** (oltre alla dieta povera di scorie):

- Ore 19.00 a intervalli di 30 minuti il paziente inizia ad assumere 4 buste di **ISOCOLAN**, ciascuna sciolta in 500 ml di acqua fresca bevendo ogni soluzione in 30 minuti


**IL GIORNO DELL'ESAME:**

- Colazione liquida
- Ore 9.00 assumere 1 busta di ISOCOLAN sciolta in 500 ml di acqua fresca, bevendo la soluzione in 30 minuti.
- Ore 10.00 qualora non riscontrasse l'emissione di scariche liquide limpide, assumere altre 2 buste di **ISOCOLAN** ed eventualmente altre 2 fino a un massimo di 8.
- All'ora prestabilita (che le sarà comunicata dalla nostra segretaria) presentarsi a **DIGIUNO DA ALMENO 6 ORE** presso il nostro Servizio di Radiologia.

**NOTA BENE:**

**PRESENTARSI 1 ORA PRIMA DELL'ORARIO CONCORDATO**

**CONTINUARE GLI EVENTUALI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI IN ATTO SALVO DIVERSA PRESCRIZIONE MEDICA**

 CENTRO MEDICO SPECIALISTICO Via Fava 2/B – 37139 Verona	<b>Procedura</b> Espletamento dei servizi sanitari e validazione dei processi	<b>PQ 7.6</b>
	<b>INFORMATIVA, PREPARAZIONE E  CONSENSO AL CLISMA TC</b>	

**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: [mdc@cemsverona.it](mailto:mdc@cemsverona.it)

**MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO**

Sulla base delle informazioni ricevute, il/la sottoscritto/a in qualità di:

- diretto interessato all'atto medico
- tutore di.....
- esercente la potestà sul minore.....

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

Alla prestazione sopra descritta, tenuto conto anche delle complicanze possibili, delle controindicazioni all'esame e della preparazione effettuata.

Sono consapevole che è mio diritto richiedere ulteriori spiegazioni in ogni momento.

Sono altresì consapevole di poter revocare le mie decisioni qui espresse sino al momento dell'espletamento della prestazione.

Data, .....

**Firma del Paziente:** .....

Confermo di aver spiegato la natura e lo scopo del trattamento sopraindicato, con particolare riferimento agli scopi, alle modalità, ai benefici e ai rischi ad esso connessi e di averne ricevuto il consenso.

Data, .....

**Firma del Medico:** .....

Il medico che **esegue l'esame** inserisce una sonda all'interno del retto, per circa 10 centimetri, collegata a un sacca contenente acqua. Quest'ultima viene iniettata lentamente all'interno dell'intestino, fino al riempimento di tutto il colon. Di seguito verrà eseguita una scansione tac con mdc di tutto l'addome.