



## MODULO INFORMATIVO PER ESAME CLISMA OPACO CON DOPPIO MEZZO DI CONTRASTO

### **OBIETTIVO:**

Visualizzare la morfologia e l'estensione del colon, evidenziandone eventuali patologie.

### **DESCRIZIONE:**

Attraverso una sonda inserita nel retto, un clisma di solfato di bario purissimo a media temperatura verrà fatto entrare nel colon fino a completa opacizzazione dell'organo.

Seguirà la fase di svuotamento parziale e quella di insufflazione con aria.

Il paziente, dapprima prono, dovrà cambiare decubito su richiesta del Medico Radiologo Operatore, in modo da garantire la completa visualizzazione dell'organo sia nella fase di opacizzazione che in quella di distensione gassosa.

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

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

### **PROBABILITA' DI SUCCESSO:**

Il clisma opaco con doppio mezzo di contrasto 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 baritato e dell'aria.

### **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 :

- crisi vagale con ipotensione, palpitazioni, dolore, difficoltà respiratorie, perdita di coscienza, dovuta alla distensione rapida delle pareti coliche per il passaggio del contrasto.

- rotture della parete intestinale in caso di preesistente patologico assottigliamento delle stesse, 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, modesto dolore specie nella fase di insufflazione gassosa.

Al fine di ridurre tali inconvenienti il Medico Radiologo Operatore procederà all'insufflazione di aria a bassa pressione.

-nel caso di utilizzo di Buscopan (N-butilbromuro di Joscina) 1fl. e.v. al fine di garantire la massima distensibilità delle pareti, potranno comparire secchezza delle fauci, bradicardia lieve, ipotensione, tensione addominale e flatulenza alla ripresa della regolare peristalsi.

**Controindicazioni** all'esame sono rappresentate da :

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

**Controindicazioni** all'utilizzo della Buscopan (N-butilbromuro di Joscina):

- casi accertati di allergia al farmaco
- glaucoma, stenosi pilorica, ipertrofia prostatica, patologie stenose dell'apparato gastroenterico e dell'apparato genito-urinario, atonia intestinale, esofagite da reflusso, grave colite ulcerosa, sindromi miasteniche, tachiaritmia cardiaca.

**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, diverticolosi, polipi della mucosa, patologie flogistico - ulcerative, dolico colon, anomalie di decorso e posizione del colon.

**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 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