	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	PG 01bis_ALL_03/2
	U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA OSPEDALE DI FELTRE AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI	
	PREPARAZIONE DEL PAZIENTE PER ESECUZIONE DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Pag. 1

PREPARAZIONE PER ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

IL GIORNO DELL'ESAME

Digiuno dalla mezzanotte


E' consentita l'assunzione al mattino della abituale terapia cronica

Particolare attenzione in caso di:

- pazienti diabetici in terapia insulinica o con antiabetici orali: contattare il medico di medicina generale per eventuali modifiche
- pazienti in terapia con farmaci anticoagulanti o antiaggreganti piastrinici (Coumadin, ASA, clopidogrel, DOAC, ..): contattare il medico di medicina generale o il cardiologo di riferimento per valutarne la continuazione e/o modifiche dell'assunzione in base al tipo di procedura da eseguire e al rischio tromboembolico
- pazienti portatori di protesi valvolari cardiache o pace-maker devono segnalarlo al medico che esegue l'esame

SI RACCOMANDA DI:

- Compilare la "SCHEDA ANAMNESTICA" sottostante, indicando i farmaci assunti, da consegnare il giorno dell'esame. Portare eventuale documentazione clinica (es. referti colonscopie precedenti, esami bioumorali/strumentali recenti)
- Il mattino dell'esame **presentarsi a digiuno ed accompagnato** da persona capace di guidare: in corso di esame possono essere somministrati farmaci sedativi allo scopo di rendere la procedura più confortevole e per tale motivo dopo l'esame è vietato guidare l'automobile nelle 12 ore successive, oltre che evitare di bere alcolici, eseguire lavori che richiedono particolare attenzione, assumere decisioni legali.
- La EGDS dura 5-10 minuti. Se eseguita in sedazione il paziente viene tenuto sotto controllo in sala risveglio per circa 30-60 minuti e comunque fino alla scomparsa degli effetti del sedativo
- Se fosse necessario, per procedure particolari, eseguire l'esame in **SEDAZIONE PROFONDA** il paziente potrà contattare il nostro reparto di persona o telefonando dalle 10:00 alle 13:00 allo 0439 883311 (l'esame non è prenotabile al CUP)
- Si informa che il costo potrà subire delle variazioni in relazione a prestazioni supplementari che potrebbero rendersi indicate e/o necessarie durante l'esecuzione dell'esame.
- Nel caso non intenda usufruire dell'appuntamento, telefonare al CUP al numero **800 890 500** al fine di agevolare altri utenti.

	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	PG 01bis_ALL_03/2
	U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA OSPEDALE DI FELTRE AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI	
	PREPARAZIONE DEL PAZIENTE PER ESECUZIONE DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Pag. 2

SCHEDA ANAMNESTICA

Cognome Nome

Data di Nascita

ELENCO FARMACI ASSUNTI A DOMICILIO

Scriva nello spazio sottostante i farmaci che assume regolarmente a domicilio e in particolare se assume aspirina (o similari) e/o anticoagulanti (Sintrom, Coumadin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto,).

Farmaci assunti a domicilio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per ridurre ulteriormente il rischio di complicanze, La preghiamo di rispondere alle seguenti domande:

- assume regolarmente farmaci anticoagulanti o antiaggreganti? sì no
- sa di avere allergie o intolleranze ai farmaci? sì no
- sa di avere malattie al fegato? sì no
- sa di avere malattie del sangue? sì no
- è portatore di Pacemaker? O defibrillatore? sì no
- è portatore di protesi dentaria mobile? sì no