



Sezione di Endoscopia Digestiva

Preparazione alla Rettosigmoidoscopia

La rettosigmoidoscopia permette di osservare direttamente e rapidamente la superficie interna del canale anale e retto, in maniera pressoché indolore.

L'endoscopio flessibile viene introdotto per via anale e **permette di eseguire eventuali biopsie, quando necessarie.**

Questa metodica ha il vantaggio di essere una delle più attendibili tra quelle finalizzate alla diagnosi di patologia organica dell'ultimo tratto del canale digerente (emorroidi, ragadi, polipi, infiammazioni, tumori, ecc.) ed è quindi considerata di "prima scelta" rispetto, per esempio, alle indagini di tipo radiologico.

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE - Se l'esame è prenotato tra le 8:00 e le 12:00

Il giorno precedente l'esame:

1. Seguire una **dieta priva di scorie a pranzo e cena;**
2. **Bere almeno 2 litri di acqua;**
3. **Alle 22:00, somministrare un clistere da 100 ml (Clisma-Fleet) e trattenerlo per almeno 15 minuti.**

Il giorno dell'esame:

1. **Almeno 2 ore prima dell'esame, somministrare un clistere da 100 ml (Clisma-Fleet) e trattenerlo per almeno 15 minuti;**
2. **Digiuno fino al momento della procedura.**

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE - Se l'esame è prenotato tra le 12:00 e le 19:00

Il giorno dell'esame:

1. **Fare una colazione leggera, poi mantenere il digiuno fino all'esame;**
2. **Almeno 4 ore prima della procedura, somministrare un clistere da 100 ml (Clisma-Fleet) e trattenerlo per almeno 15 minuti;**
3. **Almeno 2 ore prima dell'esame, somministrare un clistere da 100 ml (Clisma-Fleet) e trattenerlo per almeno 15 minuti.**

Possibili complicanze.

Data la brevità del tratto esplorato (20 cm circa), la rettoscopia non comporta particolari rischi o complicanze. Potrebbe verificarsi sanguinamento dall'ano in caso di esecuzione di biopsia mucosa; vanno quindi segnalate all'operatore eventuali emopatie, diatesi emorragiche e terapie anticoagulanti/antiaggreganti in atto.