

**A.S.L. AL**

Sede Legale: Via Venezia, 6 - 15121 Alessandria

Telefono Centralino: 0142 434111

[direzione@aslal.it](mailto:direzione@aslal.it)



**S.O.D. GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
0142 - 434203**

## **PREPARAZIONE PER EGDS**

### **Esofago-gastro-duodeno-scopia**

- E' NECESSARIO IL DIGIUNO ASSOLUTO NELLE 8 ORE PRECEDENTE L'ESAME ENDOSCOPICO.**
- LA SERA PRECEDENTE E' PRECAUZIONALE ESEGUIRE UNA CENA LEGGERA CON ALIMENTI SEMILIQUIDI.**
- A CONCLUSIONE LA RIPRESA DELL'ALIMENTAZIONE POTRA' ESSERE IMMEDIATA.**

## **RACCOMANDAZIONI IMPORTANTI**

Presentarsi muniti di impegnativa mutualistica di EGDS, con quesito clinico motivato precisato e codice di priorità.

L'orario di prenotazione, è puramente indicativo a causa di più fattori (urgenze interne, tempi di disinfezione degli strumenti, esami più complessi, numero operatori, etc.

Riferire sempre al medico quali medicinali si stanno o si sono utilizzati recentemente compresi i medicinali comprati senza obbligo di ricetta

## **MATTINO DELL'ESAME: DIGIUNO E ACCOMPAGNATO**



## **Indicazioni per pazienti in TAO (Coumadin – Sintrom)**

### **(da gestire con controllo del medico curante)**

- Sospensione TAO 7 giorni prima dell'esame e sostituzione con LMWH da sospendere 18 ore prima dell'esame.
  - Sospensione NAO (Nuovi Anticoagulanti Orali) 2 giorni prima dell'esame
  - Sospensione Cardioaspirin 5 giorni prima dell'esame
- Controllo INR il giorno prima dell'esame.

## **Indicazioni per pazienti in terapia con TICLOPIDINA / CLOPIDROGEL**

- sospendere l'assunzione almeno 10 giorni prima dell'esame.  
Sostituzione con LMWH da sospendere 18 ore prima dell'esame da valutare con medico curante.
- in pazienti sottoposti a doppia antiaggregazione ( per esempio Ticlopidina + Acido Acetilsalicylico) si prega di contattare il servizio di endoscopia per valutare le singole indicazioni.



## ***Esofago-gastro-duodeno-scopia (EGDS)***

- ***In cosa consiste?***

Si tratta di un esame endoscopico con cui viene esplorato il tratto superiore del tubo gastroenterico, in particolare l'esofago, lo stomaco e il duodeno sino alla seconda porzione, mediante uno strumento flessibile condotto attraverso la gola.

Le immagini ricavate, molto dettagliate e chiare, vengono trasmesse ad uno schermo televisivo, che consente la valutazione al Personale Medico ed Infermieristico, che può fotografarle o registrarle.

- ***A che cosa serve?***

Rendendo possibile l'osservazione molto precisa della superficie interna, consente al Medico di individuare la causa che ha determinato l'insorgenza di sintomi e permette di diagnosticare lesioni gravi come ulcera o tumori.

Inoltre rende possibile l'esecuzione di prelievi mirati, chiamati biopsie, che successivamente verranno analizzati al microscopio da altri Specialisti per completare la diagnosi.

Quando necessario, possono essere eseguite manovre di tipo interventistico, quali asportazione di lesioni o arresto di emorragia.

- ***Come viene eseguita?***

Dapprima sarà eseguita l'anestesia del cavo oro-faringeo, spruzzando uno spray nelle gola, allo scopo di ridurre la sensibilità. In seguito, a discrezione del Medico operatore, sarà somministrato un farmaco sedativo, mediante iniezione endovenosa, che induce una riduzione di lucidità oppure uno stato di torpore ma senza perdita completa di conoscenza. Per aiutare a mantenere la bocca aperta, evitando danni allo strumento, sarà posizionato un boccaglio. Riceverete le istruzioni da seguire per favorire la deglutizione indolore dello strumento, e durante l'esame è consigliato eseguire profonde inspirazioni lasciando fuoriuscire la saliva.

L'esame è indolore, di breve durata, in genere induce solo una sensazione di lieve fastidio attraverso l'insufflazione di aria, necessaria per esplorare completamente le pareti. A conclusione dell'esame è necessario attendere alcuni minuti, prima di riprendere le normali attività ma è consigliato evitare la guida di veicoli per qualche ora, sino a completo recupero dello stato di vigilanza.



- **Quali sono i rischi?**

Anni di esperienza dimostrano che si tratta di un esame sicuro. Le complicazioni sono molto rare e consistono nella perforazione (cioè l'induzione di un foro accidentale nella parete), che può richiedere un intervento chirurgico immediato, e l'emorragia, che, in caso di perdita di grande quantità di sangue, può rendere necessaria un trasfusione. Queste complicazioni, oltre che estremamente rare, sono in genere legate a situazioni patologiche preesistenti.

### **Alcune istruzioni per fare bene la EGDScopia**

#### **Leggete attentamente queste istruzioni e seguitele scrupolosamente:**

1. Non mangiate e non bevete nelle 8-10 ore prima dell'esame. Il cibo nello stomaco rischia di limitare il campo visivo, rendendo l'esame meno preciso, e può provocare il vomito.
2. Informare il Medico se assumete farmaci, in particolare ASPIRINA e ANTICOAGULANTI, oppure se siete allergici a qualche farmaco in particolare;
3. Informate il Medico se soffrite di malattie cardiache, polmonari, o epatiche, e se siete stati sottoposti ad interventi chirurgici sullo stomaco o fegato;
4. Se avete eseguito precedenti accertamenti, presentatevi forniti della relativa e completa documentazione.

- **IN CASO DI SEDAZIONE NELLE ORE SUCCESSIVE NON DEVONO ESSERE SVOLTE ATTIVITA' PERICOLOSE**
- **IL PAZIENTE DEVE SEMPRE ESSERE ACCOMPAGNATO**