

Una copia di questo modulo deve essere data al paziente/persona sostitutiva che decide che lo legge con attenzione e per dare tempo di fare domande sulla procedura. Il foglio informativo del paziente deve essere incluso nella cartella medica del paziente.



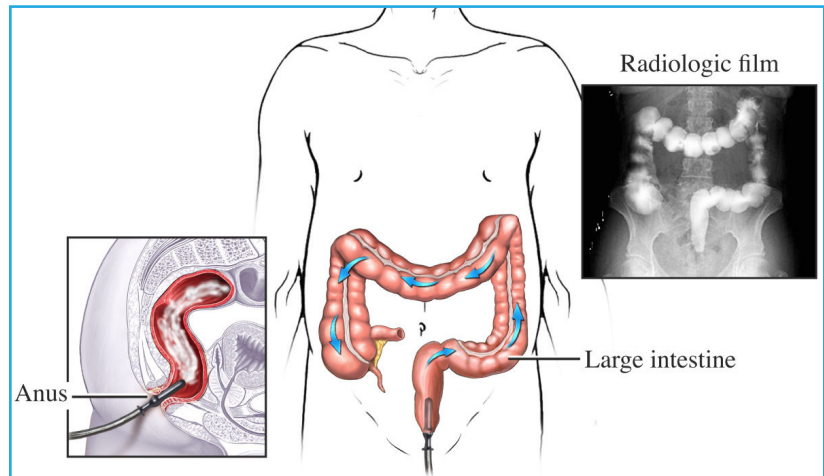
1. Cos'è un clistere di contrasto e come aiuterà me/il paziente?

Un clistere di contrasto è una procedura di raggi X che utilizza il contrasto (una volta chiamata colorante a raggi x), quali Barium e Gastrografin®. Il clistere viene inserito nell'ano (passaggio posteriore). La procedura esamina l'intestino crasso (colon).

Image 1: Contrast enema.

Illustration Copyright © 2019 Nucleus Medical Media, All rights reserved.

www.nucleusmedicalmedia.com



Preparazione per la procedura

Il reparto di imaging medico ti fornirà istruzioni su come prepararti per la tua procedura.

L'intestino deve essere completamente pulito affinché la procedura sia accurata e completa. Ti verrà fornito un kit per la preparazione dell'intestino per assicurarti che l'intestino sia vuoto prima della procedura.

Informa il personale se sei incinta o se sospetti di esserlo.

Per questa procedura non è richiesta l'anestesia.

Durante la procedura

Un piccolo tubo lubrificato viene inserito delicatamente per un breve tratto nel tuo passaggio posteriore. Un minuscolo palloncino all'estremità del tubo viene gonfiato per mantenerlo in posizione e per aiutare a prevenire la fuoriuscita di contrasto.

Il contrasto viene inserito lentamente nell'intestino attraverso il tubo. Sarai indirizzato a muoverti sul tavolo dei raggi x in modo che il contrasto ricopra le pareti intestinali, questo permetterà al tuo intestino di essere visto sulle immagini a raggi x. A volte dell'aria viene aggiunta nell'intestino attraverso il tubo. Vengono scattate immagini a raggi x.

Una volta che tutte le immagini sono state scattate, il contrasto sarà drenato dalle tue viscere attraverso il tubo (per quanto possibile). Il tubo verrà rimosso dal tuo passaggio posteriore.

Potresti avvertire un disagio quando il tubo viene inserito nel tuo passaggio posteriore ed il palloncino viene gonfiato. Potresti avere una sensazione di pienezza e lievi crampi addominali durante la procedura, questo è normale. A volte può essere somministrato un farmaco miorilassante per alleviare il disagio o i crampi.



2. Quali sono i rischi?

Ci sono rischi e complicazioni con questa procedura. Ci possono essere anche rischi specifici per la condizione individuale della persona e per le sue circostanze. Si prega di discuterle con il medico/clinico. I rischi includono ma non sono limitati a quanto segue:

Rischi e complicazioni comuni

- stitichezza – bere più liquidi e lassativi può aiutare
- diarrea – causa disidratazione, bere più liquidi può aiutare.

Rischi e complicazioni meno comuni

- La procedura potrebbe non essere possibile a causa di motivi medici e/o tecnici.

Rischi e complicazioni rari

- un aumento del rischio di cancro per tutta la vita a causa dell'esposizione ai raggi X
- perforazione dell'intestino. Ciò potrebbe richiedere antibiotici ed un intervento chirurgico
- sanguinamento dall'intestino. Ciò potrebbe richiedere altre procedure e/o chirurgia correttiva
- il sanguinamento è più comune se hai assunto farmaci per fluidificare il sangue, quali warfarin, aspirina, clopidogrel (Plavix, Iscover, Coplavix, prasugrel (Effient), dipyridamole (Persantin o Asasantin), ticagrelor (Brilinta), apixaban (Eliquis), dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto) o medicine complementari/alternative, quali olio di pesce e curcuma.
- batteriemia (infezione nel sangue). Ciò richiederà antibiotici
- reazione allergica al contrasto. Ciò potrebbe provocare eruzioni cutanee, orticaria, prurito, nausea, svenimenti o mancanza di respiro. Possono essere somministrati farmaci per alleviare questo
- La morte a causa di questa procedura è molto rara.

Quali sono i rischi di non avere un clistere di contrasto?

Ci possono essere conseguenze se decidi di

non fare la procedura/trattamento/ indagine/ esame proposta. Sei pregato di parlarne con il medico/clinico.



3. Ci sono alternative?

Decidere di fare la procedura richiede che il paziente/persona sostitutiva che decide capisca le opzioni disponibili. Sei pregato di discutere eventuali trattamenti alternativi con il tuo medico/clinico.



4. Cosa mi devo aspettare dopo la procedura?

Dopo la procedura potrai andare al bagno. Le tue feci potranno apparire bianche per alcuni giorni, questo è normale.

È importante bere molta acqua per alcuni giorni dopo la procedura per evitare stitichezza e disidratazione.

Quali sono i problemi di sicurezza quando lasci l'ospedale?

Vai al più vicino Pronto Soccorso o medico di base se ti senti male o hai:

- un problema con un movimento intestinale o con il passaggio dell'urina
- tenerezza e/o durezza dell'addome
- forte dolore addominale in corso
- sanguinamento dal passaggio posteriore (più della % di tazza di sangue)
- una febbre.



5. Chi eseguirà la procedura?

Un medico/clinico diverso dal consulente/ specialista può assistere/condurre la procedura/il trattamento/l'indagine/l'esame clinicamente appropriato.

Potrebbe essere un medico/clinico in ulteriore addestramento, tuttavia tutti i tirocinanti sono supervisionati secondo le direttive professionali pertinenti.

Se nutri dubbi su quale medico/clinico effettuerà la procedura, parlane con il medico/clinico.



6. Dove posso trovare sostegno o ulteriori informazioni?

Assistenza ospedaliera: prima, durante e dopo è disponibile nel sito di Queensland Health www.qld.gov.au/health/services/hospital-care/before-after dove puoi leggere riguardo ai tuoi diritti di assistenza sanitaria.

Puoi anche vedere un elenco di farmaci per la fluidificazione del sangue a www.health.qld.gov.au/consent/bloodthinner.

Il personale è a disposizione per sostenere le esigenze culturali e spirituali del paziente. Se desideri avere sostegno culturale o spirituale, parlane con il tuo medico/clinico.

Queensland Health riconosce che i pazienti aborigeni o isolani dello Stretto di Torres troveranno la migliore assistenza clinica quando la loro cultura viene inclusa durante il processo decisionale condiviso.



7. Domande

Parla con il medico/clinico se non capisci qualsiasi aspetto di questo foglio informativo del paziente o se hai domande da fare sulle opzioni di trattamento per la tua condizione medica o quella del paziente e sulla procedura/trattamento/indagine/esame proposta.



8. Contattaci

In caso di emergenza, chiama Triplo Zero (000).

Se non è una emergenza, ma sei preoccupato, contatta 13 HEALTH (13 43 25 84), 24 ore al giorno, 7 giorni la settimana.