

# Preparazione alla rettossigmoidoscopia

Nei tre giorni precedenti l'esame: si consiglia una dieta povera di fibre (evitare frutta e verdura e cibi integrali). Sospendere qualsiasi tipo di farmaco che può provocare stipsi o a base di ferro.

Pulizia intestinale: salvo diversa prescrizione medica, eseguire un clistere evacuativo la sera prima dell'esame ed uno la mattina prima dell'esame (circa due tre ore prima di recarsi in ambulatorio)

La sera prima dell'esame consumare una dieta leggera, il giorno dell'esame il paziente può assumere una colazione leggera e la sua abituale terapia farmacologica.

## Raccomandazioni per pazienti in terapia anticoagulante (TAO/NAO) e antiaggregante

In corso di terapia anticoagulante orale (*Coumadin – Sintrom*) questa andrà sospesa nei 5 giorni antecedenti all'esame e sostituita con Eparina a basso peso molecolare a dosaggio profilattico: l'ultima somministrazione deve essere eseguita almeno 12 ore prima dell'esame; si raccomanda al paziente di portare in visione un INR di controllo eseguito uno/due giorni prima dell'esame stesso.

Si consiglia di contattare comunque il proprio Medico Curante o Medico Specialista di riferimento o Centro TAO per eventuali diverse indicazioni.

La stessa terapia potrà essere ripresa 24-48 ore dopo la procedura, salvo diversa indicazione dell'operatore gastroenterologo che ha eseguito l'esame diagnostico, tenendo conto della tipologia di procedura e delle indicazioni alla suddetta terapia.

In caso di terapia con i nuovi anticoagulanti orali NAO (*Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Lixiana*) sospendere gli stessi 2 giorni prima dell'esame in caso di paziente con funzionalità renale normale; sospendere 4 giorni prima in caso di paziente con funzionalità renale ridotta.

Si consiglia di contattare comunque il proprio Medico Curante o Medico Specialista di riferimento o Centro TAO per eventuali diverse indicazioni.

Gli anticoagulanti potranno essere ripresi 24-48 ore dopo la procedura, salvo diversa indicazione dell'operatore gastroenterologo che ha eseguito la procedura.

In caso di terapia con antiaggreganti piastrinici la sospensione andrà valutata in base alle indicazioni del proprio Medico Curante/Medico Specialista di riferimento, tenendo conto dell'indicazione a suddetta terapia e della tipologia di farmaco (*Cardioaspirin, Aspirinetta, Cardirene, Tiklid, Plavix, Prasugrel, Brilique*). La ripresa di tali farmaci andrà valutata dall'operatore gastroenterologo che ha eseguito la procedura.

Si ricorda che la sospensione dei farmaci sopra citati nei giorni antecedenti all'esame è indispensabile in quanto durante l'esecuzione della rettossigmoidoscopia potrebbe essere necessario effettuare una polipectomia. In questo modo al paziente verranno evitati un ulteriore esame e un'ulteriore preparazione.

