

INFORMACIÓ PEL PACIENT: COLONOSCÒPIA AMB ANESTESIA

1. ¿En què consisteix la **COLONOSCÒPIA**?

La colonoscòpia és una exploració que realitza el metge i té com objectiu visualitzar el colon i part del intestí prim per poder diagnosticar diferents malalties que poden afectar aquest trajecte. Es realitza mitjançant un tub flexible, que s'introdueix per la boca, que té una llum i una càmera de vídeo en un dels seus extrems.

2. ¿A ON he d'anar?

Cal entrar per el carrer Viladomat 288 i passar primer pel mostrador d'Admissions, que els dies feiners està a la 1ª planta, per comprovar les seves dades. Després, li indicaran on es troba el Gabinet d'Endoscòpia Digestiva, allà una infermera l'atendrà.

3. ¿Que cal fer **ABANS** de la **PROVA**?

El còlon ha d'estar completament net.

Per aquest fi, seguirà una dieta sense fibra (ni fruita ni verdures ni llegums) durant tres dies i prendrà una solució laxant que li proporcionarà el seu metge.

Si la colonoscòpia està programada pel matí, cal prendre la mitat dels sobres la tarda abans. L'altra meitat dels sobres, els haurà de finalitzar 4 hores abans de l'exploració.

Si la colonoscòpia està programada per la tarda, cal prendre tots els sobres durant el matí del mateix dia, finalitzant els sobres 4 hores abans de l'exploració.

El dia de la prova pot beure petites quantitats d'aigua o líquids clars (té/infusions) fins 2 hores abans de la prova. En cas que hagi de prendre alguna medicació, ho farà quan abans millor i amb ajut de petits glops d'aigua. En cas de prendre medicació crònica, porti la recepta electrònica.

És important no fumar abans de la prova, ni menjar caramels ni xiclet.

Recordar ser puntual i anar vestit amb roba còmode. No portar les ungles pintades ni joies.

4. ¿Sap que cal venir **ACOMPANYAT**?

És necessari venir acompanyat perquè la prova es realitza amb sedació, es a dir, l'anestesta li injectarà un fàrmac sedant per la vena. En cas de no voler sedació es possible fer la prova despert sent més molesta.

5. ¿Sap que ha de portar el **CONSENTIMENT INFORMAT**?

Ha de portar amb vostè aquest document que haurà d'haver llegit, comprès i signat abans del dia de la prova, li haurà entregat el metge en el moment de demanar-li la prova. Aquest document explica amb detall en què consisteix la prova, la seva finalitat, els riscos i les alternatives així com altres aspectes importants. .

6. ¿Què cal fer **DESPRÉS DE LA PROVA**?

Una vegada que hagi passat els efectes de la sedació podrà seguir amb la seva alimentació habitual sense prendre alcohol, begudes amb gas i àpats pesats el dia de la prova. No pot conduir. El resultat de la colonoscòpia es coneix una vegada acabada la prova, si s'han pres biòpsies caldrà esperar varis dies per tenir el diagnòstic definitiu que li arribarà al seu metge.

EN CAS DE NO PODER VENIR A LA CITA AVISI AL TELÈFON: 93.4948.910
de dilluns a divendres de 14:00-17:00h

DIETA DELS TRES DIES

PRIMER I SEGON DIA DE DIETA

EXEMPLE DE MENÚ 1

ESMORZAR:	Cafè, té, infusions amb galetes tipus María, torrades amb mantega, mel o gelea real..
MIG MATÍ:	Natilles, Flam, Gelatina
DINAR:	Pasta (macarrons, espaguetis, fideus) amb salsa de tomàtec i formatge. Carn a la planxa o al forn (pollastre, vedella, gall d'indi) amb patates. Mandonguilles, croquetes
BERENAR:	logurt descremat; entrepà d'embotit (pernil en dolç, pernil del país, mortadel·la, formatge descremat). Pa torrat.
SOPAR:	Ous en truita o fregits amb patates cuites .

TERCER DIA DE DIETA

EXEMPLE DE MENÚ 1

ESMORZAR:	Suc de fruita filtrat, refresc amb un entrepà amb embotit o galetes (pernil en dolç, pernil del país, mortadel·la...)
MIG MATÍ:	Cafè, Té, Infusions
DINAR:	Brou de peix(fideus), peix a la planxa o bullit o al forn (sardines, lluç, rap, bacallà...) amb patates. Croquetes de bacallà.
BERENAR:	Entrepà petit d'embotit (gall d'indi, pernil en dolç...) o tonyina, infusions, cafè, té i/o begudes ensucrades sense gas. Pa torrat.
SOPAR:	Consomé. Ous en truita. Infusió.



ALIMENTS QUE NO HAURIA DE PRENDRE:

- ✓ Llegums (llenties, cigrons, mongetes seques..)
- ✓ Fruita (poma, pera, préssec, papaia, mango, raïm, taronges, mandamines...)
- ✓ Verdures i hortalisses (mongeta tendra, bledes, espinacs, pèsols, ceba, espàrrecs, carbassó, albergínia, pastanaga, carbassa...)
- ✓ Enciam i tomàquet fresc
- ✓ Aliments integrals
- ✓ Cereals (integrals o no)
- ✓ Llet sencera
- ✓ Fruits secs, crispetes
- ✓ Galetes amb fibra, productes de pastisseria
- ✓ Begudes alcohòliques (cervesa, vi...)

DIETA SENSE FIBRA VEGETAL PER
TENIR EL CÒLON NET PER LA
COLONOSCÒPIA

“LA DIETA DELS 3 DÍES”

RECOMANACIONS GENERALS:

Amb aquesta dieta cal beure bastant aigua, de 6 a 8 gots.

Si vostè pateix de restrenyiment cal dir-li al seu metge perquè es possible que necessitarà un complement a la preparació laxant que es dona ordinàriament.

Durant els 3 dies de dieta cal fer activitat física

Si té qualsevol dubte, pregunti al seu metge o truqui al telèfon de l'**Hospital Universitari Sagrat Cor** de Barcelona:
93. 4948.910 de dilluns a divendres de 14:00h-17:00h.

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, queda informat i consent expressament a la conservació de les seves dades sent responsable de l'Tractament: CLÍNICA DE SABADELL, SL (HOSPITAL SAGRAT COR) amb domicili social a Carrer de Viladomat, 288 - 08029 - Barcelona. Dades de contacte DPO: DPO@quironsalud.es. Finalitat de l'tractament: assistència sanitària. Destinataris: si és el cas, entitat asseguradora de l'pacient. Drets: Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de el tractament, com s'explica a la informació addicional (<https://www.quironsalud.es/es/politica-proteccion-datos>). Procedència: mateix interessat.

Pot també exercir els seus drets de forma presencial davant el servei d'atenció a l'pacient de centre sanitari que li presta assistència, mitjançant correu postal dirigit a "Servei d'Atenció a l'Pacient" del seu centre sanitari, amb la referència "drets de protecció de dades", aportant fotocòpia del seu DNI o document equivalent i indicant el dret que desitja exercir..

CONSENTIMENT INFORMAT PER LA REALITZACIÓ DE: COLONOSCÒPIA AMB SEDACIÓ

FINALITAT I EN QUÈ CONSISTEIX EL PROCEDIMENT:

La colonoscòpia és una tècnica endoscòpica que pretén la visualització de la paret de l'intestí gros (còlon), i en ocasions els últims centímetres de ili terminal, per tal de poder diagnosticar diferents malalties d'aquestes localitzacions.

El procediment, sempre amb indicació del metge especialista, i com es tracta d'un procés molest pel pacient aquest procediment es realitzarà amb sedació (injecció a la vena d'un sedant) o d'altres tipus de fàrmacs perquè l'endoscòpia es faci en les millors condicions possibles (llevat que el pacient refereixi de manera explícita que no desitja ser sedat). La sedació, és duta a terme per un especialista del Servei d'Anestèsia.

La prova es realitza amb el pacient estirat o de cantó esquerre, i després de la introducció de l'endoscopi per l'anús, es progressa pel còlon examinant l'interior de la paret. En determinades circumstàncies, és necessari, prendre petites mostres de teixit (biòpsies) per al seu estudi histològic o microbiològic i/o quan sigui necessari extirpar pòlips amb pinça específica per a això o nansa de polipectomia.

A més permet l'aplicació de tractaments, com aturar una hemorràgia mitjançant la injecció de substàncies esclerosants o electrocoagulació; tractament amb Argó-Beam per malformacions vasculars; treure pòlips (protusió anòmla de la mucosa) procediment millor tolerat i amb menys complicacions que la cirurgia; dilatar zones estretes i extreure cossos estranys impactats.

MOLÈSTIES HABITUALS DERIVADES DEL PROCEDIMENT / RISCOS LLEUS, RISCOS GREUS I SEQÜELES:

Tot i l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització, comprenc que poden presentar-se efectes indesitjables, els més freqüents són lleus com: distensió o dolor abdominal que cedeix amb l'expulsió d'aire. Altres efectes secundaris menys freqüents: nàusees o vòmits, hipotensió, reaccions al·lèrgiques, flebitis (dolor i/o inflamació a la zona de punció de la vena, aparició d'un petit hematoma), hemorràgia, perforació de còlon i més rarament obstrucció de la via aèria (aspiració bronquial de contingut gàstric, sobretot si no compleix el dejú recomanat, espasme de laringe o bronquial), algunes d'aquestes complicacions poden requerir tractament quirúrgic i deixar seqüeles definitives. Un altra complicació que pot ser greu són les infeccions com a conseqüència d'una perforació que dependrà del lloc anatòmic on es produeixi i pot obligar a tractament mèdic o quirúrgic. Són excepcionals les complicacions més greus: arrítmies, parada cardíaca, depressió o parada respiratòria i accident cerebrovascular agut. En casos molt excepcionals, la colonoscòpia pot ser causa de mortalitat per l'evolució desfavorable de les seves complicacions. .

He sigut informat i comprenc que després de la realització de la colonoscòpia pot aparèixer distensió abdominal, donat que l'endoscòpia requereix necessàriament de la injecció d'aire o de CO₂, normalment l'aire s'expulsa en pocs minuts o unes hores, millorant la distensió i el malestar. Una vegada que estigui resolta completament la simptomatologia i els efectes de la sedació se'm donarà l'alta mèdica. En cas de no trobar-me totalment recuperat/da, romandré en observació fins a millorar completament.

El risc de complicacions és major en persones d'edat avançada i amb malalties cròniques de base. La possibilitat de complicacions quan l'endoscopi s'utilitza per tractament (exploracions terapèutiques) es multipliquen per 5. Fins a un 24% de les exploracions diagnòstiques poden convertir-se en exploracions terapèutiques.

També ha de tenir en compte que, tot i realitzar de forma adequada l'exploració, en un percentatge molt petit de pacients podria no aconseguir-se el diagnòstic o tractament perseguits.

He informat al metge de totes les dades de la meua història clínica, antecedents, fàrmacs i malalties. El metge m'ha indicat la preparació recomanada prèviament, i advertit de la necessitat d'avisar de possible embaràs, possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars (infarts, valvulopaties, asma, bronquitis crònica, apnea de la son), existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals sent especialment importants els anticoagulants (com pot ser Aspirina®, Clopidogrel®, Simtrom®, Aldocumar®), malalties infeccioses com hepatitis o qualsevol altra circumstància que pugui alterar la tècnica i l'evolució posterior de procediment.

RISCOS RELACIONATS AMB LES CIRCUMSTÀNCIES PROFESSIONALS O PERSONALS DEL PACIENT:

L'endoscòpia digestiva baixa (colonoscòpia) és un procediment segur que s'associa a complicacions en un 0.2% però que augmenta quan s'utilitzen mètodes terapèutics. Malgrat utilitzar una tècnica acurada té una mortalitat del 0.07% que augmenta amb l'edat i les comorbiditats del pacient (diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada,)

En cas de possibilitat d'embaràs cal informar al seu metge.

Altres riscos o complicacions que poden aparèixer tenint en compte les circumstàncies personals, donat que pateixo:

.....
Aquestes circumstàncies poden augmentar la freqüència o gravetat dels riscos o complicacions com:

.....
Malgrat no és comú que es presentin complicacions després d'una colonoscòpia, és important reconèixer les senyals inicials de les mateixes. Si té dolor abdominal persistent, febre mantinguda, sagnat pel recte abundant, vagi cap a l'hospital. Tingui en compte que el sagnat per l'anus pot produir-se varis dies després de l'exploració.

Autoritzo igualment a l'equip mèdic que, en cas de sorgir un imprevist, modifiqui la tècnica programada.

Entenc que, amb l'objecte de no comprometre el fi del tractament ni els beneficis esperats del mateix, requereix de la meua col·laboració, complint les indicacions que m'han sigut donades tant abans com després del procediment endoscòpic i requerint anar a les revisions que em pauta el metge/ssa.

ALTRES QÜESTIONS PER A LES QUE LI DEMANEM EL SEU CONSENTIMENT:

Si durant l'exploració i / o intervenció sorgís alguna situació inesperada que requerís d'algun procediment diferent a més a més dels fins ara previstos i que m'han estat explicats, autoritzo a l'equip mèdic que faci allò que cregui convenient i necessari.

A vegades és necessari prendre mostres biològiques per estudiar millor el seu cas. Poden ser conservades i utilitzades posteriorment per a realitzar investigacions relacionades amb la malaltia que vostè pateix. No es faran servir directament per a fins comercials. Si fossin a ser utilitzades per a altres finalitats diferents se li demanaria posteriorment el consentiment exprés per a això. Si no dona el seu consentiment per a ser utilitzades en investigació, les mostres es destruiran un cop deixin de ser útils per documentar el cas, segons les normes del centre. En qualsevol cas, es protegirà adequadament la confidencialitat en tot moment.

També pot fer falta prendre imatges, com fotos o vídeos. Serveixen per documentar millor el cas. També poden usar-se per fins docents de difusió del coneixement científic. En qualsevol cas seran usades si vostè dona el seu autorització. La seva identitat sempre serà preservada de forma confidencial.

ALTERNATIVES:

El metge m'ha explicat també l'existència de possibles tècniques o procediments alternatius principalment radiològiques i càpsula endoscòpica de còlon. He tingut l'oportunitat de comentar aquestes alternatives amb el metge, considerant que en el meu cas particular, aquest és el procediment més adequat.

DECLARO:

He comprès les explicacions que se m'han donat en un llenguatge clar i senzill. Comprenc en què consisteix i les conseqüències que pot tenir, els riscos i les alternatives.

El facultatiu que m'ha informat, m'ha permès realitzar totes les observacions i m'ha resolt els dubtes que li he plantejat i m'ha comunicat la seva disponibilitat per ampliar-la en cas de desitjar-ho.

Per això, manifesto que estic satisfet amb la informació rebuda i que comprenc l'abast i els riscos del procediment.

I en aquestes condicions **CONSENTEIXO** que em faci la **COLONOSCÒPIA AMB SEDACIÓ**

En, a....., de de 20.....

Signat:

El pacient

El representant legal

El metge

Nº Colegiat

CONSENTIMENT INFORMAT

Entenc que aquest document pot ser REVOCAT per mi en qualsevol moment, abans de la realització del procediment.

NO CONSENTEIXO que em faci la **COLONOSCÒPIA AMB SEDACIÓ**

En, a ... de ... de 20.....

Signat:

El pacient

El representant legal

El metge

Nº Colegiat

REVOCACIÓ DE LA DECISIÓ PER EL PACIENT

En..... a....., de....., de 20.....

Signat:

El pacient

El representant legal

El metge

Nº Colegiat

CONSENTIMENT INFORMAT

QÜESTIONARI PREANESTÈSIC

LLEGEIXI AMB ATENCIÓ:

Properament vostè anirà a una visita amb l'anestesiòleg/a amb la fi de planificar l'anestèsia més adequada per a la seva patologia o estudi diagnòstic.

Per a facilitar l'avaluació del seu estat actual de salut li demanem que completi el següent qüestionari. Es tracta d'unes preguntes senzilles amb respostes SI/NO que haurà de marcar amb un cercle sobre la que cregui més adequada. En el cas que no sàpiga respondre, no es preocupi, ja que pot demanar ajuda al seu Metge de capçalera i també podrà completar-lo quan vingui a la consulta de pre-operatori d'Anestèsia.

Nom:

Cognoms:

Edat:

Pes:

Alçada:

Telèfon:

Pateix alguna malaltia en el moment actual?

SI

NO

Quina?

Es al·lèrgic a algun medicament o aliment?

SI

NO

Quin?

Fuma?

SI

Quantes cig/dia?

NO

Fa.....Anys

Beu habitualment alcohol?

SI

NO

Pren drogues?

SI

NO Quines?

L'han operat alguna vegada?

SI

NO

Operació:

Va tenir problemes amb l'anestèsia?

SI

NO

Porta dentadura postissa?

SI

NO

Té la Tensió alta?

SI

NO

Té alguna malaltia del cor?

SI

NO

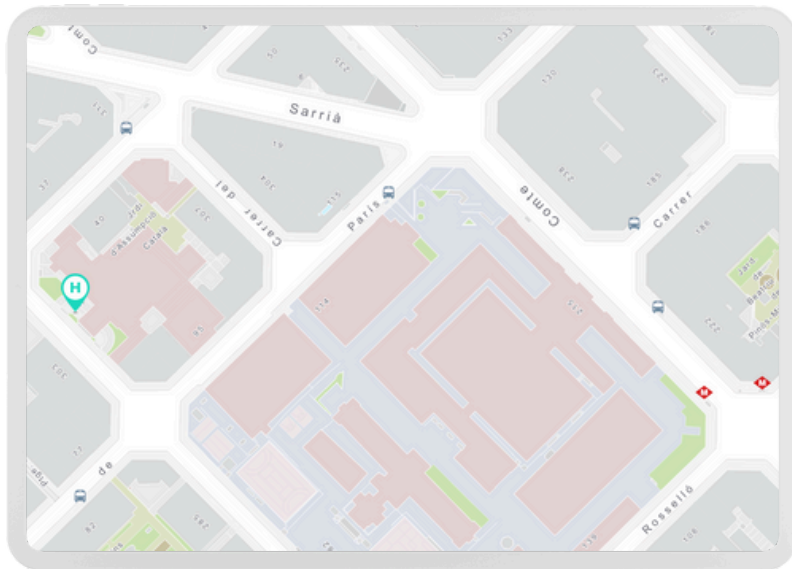
Ha patit algun infart o angina de pit?	SI	NO	
Té palpitations i/o arítmies?	SI	NO	
Porta marcapassos o DAI?	SI	NO	
Necessita més d'un coixí per a dormir?	SI	NO	Quants?
S'ofega al caminar o pujar escales?	SI	NO	
Tus habitualment?	SI	NO	
Té bronquitis, asma o pitos en el pit?	SI	NO	
Té apnees del son?	SI	NO	
Ha tingut alguna malaltia de ronyó?	SI	NO	
Ha tingut hepatitis o altra malaltia del fetge?	SI	NO	
Pateix úlcera, acidesa o hèrnia de hiatus?	SI	NO	
Pateix diabetis?	SI	NO	
Ha tingut problemes de tiroides?	SI	NO	
Ha tingut algun problema neurològic?	SI	NO	
Ha tingut convulsions o pèrdues de coneixement?	SI	NO	
Té mals de cap?	SI	NO	
Ha tingut alguna embòlia cerebral?	SI	NO	
Té problemes o mals d'esquena?	SI	NO	
Sagna fàcilment per les genives, nas o ferides?	SI	NO	
Pren Simtron o altra medicament per a la circulació de la sang?	SI	NO	
Ha tingut càncer?	SI	NO	

Escriui els medicaments que pren o aporti la recepta del seu metge de capçalera:

Data i Signatura:

HOSPITAL SAGRAT COR

C/ VILADOMAT, 288



TRANSPORTE PÚBLICO

- Metro. L5. Parada: HOSPITAL CLINIC
- Bus: 54, V9, 141, V11, 27, 59, D40



CONTACTO

933 22 11 11