



## ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Gent.le Signora/e \_\_\_\_\_

Le è stata prenotata una esofagogastroduodenoscopia per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il Servizio di Gastroenterologia dell'ospedale di \_\_\_\_\_.

L'esame ha una durata variabile. Non possiamo perciò garantirle la puntualità nell'orario prenotato. Ciononostante, Le chiediamo di giungere in orario: le persone vengono chiamate nell'ordine di prenotazione.

### COME PREPARARSI ALL'ESAME

L'indagine alla quale si sottopone consiste nell'esplorazione dello stomaco per mezzo di un tubo flessibile. Affinché l'esame sia utile alla diagnosi, segua le seguenti istruzioni:

#### Se effettua l'indagine:

**di mattino** (e cioè entro le ore 12.00): la sera precedente si limiti a una cena leggera, preferibilmente priva di verdure e frutta, poi non mangi e non assuma nessuna terapia per bocca fino all'esecuzione dell'esame. Può bere acqua fino a 2 ore prima dell'esame.

**di pomeriggio** (e cioè tra le ore 14.00 e le 19.00): faccia una colazione leggera senza latticini, quindi non mangi, non beva e non assuma nessuna terapia per bocca nelle 6 ore precedenti l'esame. Può bere acqua fino a 2 ore prima dell'esame

**di sera** (e cioè dopo le ore 20.00): faccia una colazione leggera, un pranzo leggero entro le ore 12.30 e non mangi, non beva e non assuma nessuna terapia per bocca nelle 6 ore precedenti l'esame. Può bere acqua fino a 2 ore prima dell'esame.

**Se è in terapia con anticoagulanti**, questi vanno sospesi 5 giorni prima dell'indagine nel caso di Coumadin o Sintrom, 48 ore prima nel caso dei nuovi anticoagulanti orali. Concordi con il Medico curante l'eventuale somministrazione di eparina in sostituzione. Nel caso di Coumadin o Sintrom, esegua un PT e INR il giorno precedente l'indagine, e porti con sé il risultato.

**Se assume antiaggreganti piastrinici:** Ticlopidina, Clopidogrel, ASA (aspirina e simili): concordi con il Medico curante di sospendere la terapia sette giorni prima dell'esame e il giorno successivo all'esame.

Vi è indicazione ad effettuare **profilassi antibiotica dell'endocardite batterica** in caso di: presenza di protesi valvolari, pregresse endocarditi, cardiopatie cianogene congenite, shunt sistemico-polmonare

### RACCOMANDAZIONI

Il giorno dell'esame si presenti con l'impegnativa, la tessera sanitaria e il **consenso informato firmato**. Porti i referti di eventuali esami endoscopici, di laboratorio e radiologici eseguiti precedentemente.

Comunichi un'eventuale disdetta con un anticipo di cinque giorni lavorativi (telefono: 049 8285309; mail: [disdetta.15@aulss6.veneto.it](mailto:disdetta.15@aulss6.veneto.it); fax: 049 9424507). **La mancata disdetta comporta il pagamento dell'intera tariffa della prestazione anche se è esente.**

**Presidio Ospedaliero di Camposampiero U.O.C. GASTROENTEROLOGIA Direttore dott. Diego Fregonese**  
 Camposampiero Tel (+39) 049 9324480 – Fax (+39) 049 9324844 – [endogastro\\_csp@aulss6.veneto.it](mailto:endogastro_csp@aulss6.veneto.it)  
 Cittadella Tel (+39) 049 9424835 – Fax (+39) 049 9424843