

Informazioni per il genitore

Colonscopia in età pediatrica

I gastroenterologi utilizzano la colonscopia per visualizzare interamente l'interno del grosso intestino (colon) e, se necessario, gli ultimi centimetri di intestino tenue (ileo). Permette inoltre di prelevare in modo indolore piccoli campioni di tessuto (biopsie) da sottoporre ad esame istologico per una diagnosi più completa in caso di riscontro di anomalie, e di eseguire manovre operative quali l'asportazione di polipi o il trattamento di lesioni sanguinanti.

A COSA SERVE

La colonscopia aiuta il medico a valutare i pazienti che presentano sanguinamento del colon-retto, dolore addominale e diarrea cronica. Durante una colonscopia, i gastroenterologi introducono un endoscopio o un colonscopio (ovvero un tubo sottile e flessibile con una luce e una telecamera all'estremità) attraverso il retto del paziente fino al colon. I medici esaminano quindi attentamente la mucosa del colon alla ricerca di polipi o altre anomalie. Se vengono rilevati dei polipi, li rimuovono utilizzando un piccolo laccio collegato al colonscopio.

COME SI SVOLGE NEL PAZIENTE PEDIATRICO

L'esame si effettua mediante introduzione, attraverso l'ano, di una sonda flessibile (videoendoscopio) in grado di trasmettere le immagini ad un monitor. Affinché la CLS possa essere completa e diagnostica è indispensabile una corretta pulizia intestinale (vedi "Preparazione all'esame"). Nei bambini più grandi che possono fare la pulizia dell'intestino senza difficoltà a casa, la CLS si effettua con un ricovero giornaliero, Day Hospital; per i più piccoli è previsto un ricovero con pernottamento. Per evitare ai bambini l'esperienza fastidiosa dell'esame, viene di solito praticata una sedazione endovenosa profonda. Prima dell'intervento l'anestesista informerà i genitori sulla procedura e ne acquisirà il consenso con un apposito modulo. Al termine dell'esame, il paziente viene fatto riposare a letto in sala di osservazione fino alla scomparsa degli effetti della sedazione. Alcuni pazienti avvertono un lieve fastidio, gonfiore o flatulenza a causa dell'aria introdotta durante l'esame. Questi sintomi di solito scompaiono entro un giorno. I pazienti possono inoltre riprendere la loro normale alimentazione una volta terminato l'esame, a meno che il medico non indichi diversamente.

PREPARAZIONE ALL'ESAME

Screening emocoagulativo:

Tutti i pazienti in terapia anticoagulante o affetti da patologie a rischio emorragico, devono eseguire i seguenti esami del sangue: emocromo con conta piastrinica, fibrinogeno, PT, PTT, INR. La maggior parte dei farmaci può essere assunta come di consueto, ma alcuni possono interferire con la preparazione o con l'esame. Informi il medico di tutti i farmaci che il bambino sta assumendo, in particolare aspirina o farmaci antiaggreganti piastrinici, anticoagulanti (fluidificanti del sangue come warfarin o eparina), antinfiammatori. Segnalare eventuali allergie ai farmaci.

Preparazione all'esame:

I FASE: dieta preparatoria

Nei 3 giorni precedenti evitare cibi ad elevato contenuto di fibre (frutta - verdura), pane e grissini. Assumere prevalentemente riso, brodo magro, carni magre, miele, gelatina di frutta. Bere molta acqua.

II FASE: preparazione intestinale

1. nei bambini più piccoli la preparazione intestinale viene condotta in regime di ricovero e può necessitare della somministrazione del preparato mediante sondino naso gastrico. Il bambino viene messo in idratazione venosa per prevenire eventuali fenomeni di disidratazione.
2. Preparazione domiciliare con Moviprep® :
Nei bambini più grandi e collaboranti o che hanno già svolto l'analisi la preparazione intestinale è effettuata con Moviprep® da somministrare a casa. La confezione contiene 2 buste A e 2 buste B, sufficienti per 2 litri di soluzione. Per preparare 1 litro di soluzione: mescolare una busta A e una busta B in un litro di acqua naturale. Attenzione: occorre bere un quarto di litro in un quarto d'ora e più esattamente:
- Se la CLS è prevista per la mattina : il pomeriggio del giorno precedente dalle ore 16.00 alle 17.00 bere 1 litro di Moviprep®, quindi bere mezzo litro di acqua semplice o the leggero o camomilla. Dalle ore 20 alle 21 bere il secondo litro di Moviprep seguito da mezzo litro di acqua, the o camomilla.

- Se la CLS è prevista per il pomeriggio: il giorno prima dell'esame dalle ore 20 alle 21 bere 1 litro di Moviprep®, quindi bere mezzo litro di acqua semplice o the leggero o camomilla. Il giorno dell'esame dalle ore 7 alle 8 bere il secondo litro di Moviprep® seguito da mezzo litro di acqua, the o camomilla.

3. Preparazione domiciliare con Picoprep®:

Picoprep® polvere deve essere sciolto in acqua fredda, mescolare 2-3 minuti e quindi bere la soluzione. A volte la soluzione si riscalda quando Picoprep si scioglie. Se ciò accade, aspettare a bere fino a che la soluzione diventa sufficientemente fredda. Bambini (età inferiore a 9 anni): il giorno prima dell'esame assumere una prima dose alle ore 13.00 e una seconda dose alle ore 18.00 secondo le quantità riportate di seguito in base all'età (con il prodotto viene fornito un cucchiaino dosatore).

Per misurare la dose con il cucchiaino dosatore, riempire il cucchiaino dosatore con un po' di polvere dalla bustina, passare il dorso di un coltello sulla superficie del cucchiaino dosatore. La polvere rimasta nel misurino corrisponde ad un cucchiaino (4 g di polvere).

Versare la polvere dal cucchiaino in una tazza di acqua. La tazza deve contenere:

- Approssimativamente 50 ml di acqua se sta misurando un cucchiaino di polvere
- Approssimativamente 100 ml di acqua se sta misurando due cucchiaini di polvere

Da 1 fino a 2 anni: 1 cucchiaino il mattino, 1 cucchiaino il pomeriggio. Bere nelle 3-4 ore successive a ciascuna dose almeno due dosi da 250 ml di liquidi chiari (acqua, tè, tisane) assumendo circa mezzo bicchiere ogni 30 minuti.

Da 2 fino a 4 anni: 2 cucchiaini il mattino, 2 cucchiaini il pomeriggio. Bere nelle 3-4 ore successive a ciascuna dose almeno tre dosi da 250 ml di liquidi chiari (acqua, tè, tisane) assumendo circa mezzo bicchiere ogni 30 minuti.

Da 4 fino a 9 anni: 1 bustina il mattino in 150 ml di acqua, 2 cucchiaini il pomeriggio. Bere nelle 3-4 ore successive ciascuna dose almeno tre dosi da 250 ml di liquidi chiari (acqua, tè, tisane) assumendo circa mezzo bicchiere ogni 30 minuti.

Pazienti dai 9 anni in su: il giorno prima dell'esame assumere 1 bustina in 150 ml di acqua alle 13.00 e bere nelle 3-4 ore successive almeno cinque dosi da 250 ml di liquidi chiari (acqua, tè, tisane) assumendo circa 1 bicchiere ogni 30 minuti.

Alle ore 18.00, assumere una seconda bustina in 150 ml di acqua e bere nelle 3-4 ore successive almeno tre dosi da 250 ml di liquidi chiari (acqua, tè, tisane) assumendo circa 1 bicchiere ogni 30 minuti.

In alcuni casi (esame previsto al tardo pomeriggio) la preparazione potrà essere condotta assumendo la prima dose di soluzione per preparazione al pomeriggio del giorno precedente l'esame e una seconda dose la mattina dell'esame. Tali indicazioni verranno discusse con il medico curante a seconda della necessità.

POSSIBILI COMPLICANZE

Anche se non si tratta di un intervento pericoloso, può comportare dei rischi. L'incidenza delle complicanze della CLS diagnostica è dello 0,3% circa e del 2,3% per la CLS operativa.

Le principali complicanze della CLS sono:

- Emorragia (0,09%- 1,6%): in genere si arresta spontaneamente o dopo opportune manovre endoscopiche, ma necessita comunque di un breve ricovero per osservazione.
- Perforazione (0,3%): è la complicanza più grave e può richiedere un trattamento chirurgico. Qualora nelle ore successive alla dimissione dovesse comparire sangue nelle feci contattare il medico curante, il nostro pronto soccorso, o quello del più vicino ospedale.

COSA FARE IL GIORNO DELL'APPUNTAMENTO

Un **genitore deve accompagnare il bambino** con gli **esami clinici** richiesti, i **precedenti esami endoscopici** e l'**elenco degli eventuali farmaci** che il bambino sta assumendo. **Presentarsi agli sportelli dell'accettazione**: Area Nord, Blocco Nord, Piano terra.

Portare:

- Tessera Sanitaria (Carta Regionale dei Servizi - CRS o Carta Nazionale dei Servizi - CNS).
- Documento di identità valido (Carta d'identità o passaporto).
- Cittadini UE non residenti: Tessera TEAM (Tessera Europea Assicurazione Malattia).
- Cittadini extra-UE: Codice STP (Straniero Temporaneamente Presente).

RITIRO REFERTI

Il **referto** dell'esame endoscopico **viene consegnato con la documentazione di dimissione**.

DOVE SIAMO

Area Nord, Blocco Nord Sud, Settore F, secondo piano.

CONTATTI

Direttore Pediatria: Chiara Moretti - 02 6444.2432

Direttore Chirurgia Pediatrica: Francesco Macchini - 02 6444.2240

Coordinatore infermieristico: Giuseppina Tristano - 02 6444.2679

pediatria@ospedaleniguarda.it