

INFORMATIVA e PREPARAZIONE
FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA
MANOMETRIA ESOFAGEA AD ALTA RISOLUZIONE



Egregio Paziente/Egregia Paziente,

in Clinica San Martino siamo consapevoli dell'importanza del rapporto medico paziente e di come una corretta informazione e comunicazione sia fondamentale per poter garantire al paziente la piena fiducia nella struttura e nei suoi professionisti.

Con questa informativa desideriamo integrare e supportare le informazioni che le sono già state date dal medico durante la visita circa le indicazioni e le caratteristiche del trattamento proposto, sui possibili rischi e sulle misure comportamentali da tenere prima e dopo lo stesso; al fine di poterLe fornire tutte le informazioni necessarie per poter prendere consapevolmente la decisione di sottoporsi al trattamento.

La invitiamo a leggere con attenzione le informazioni di seguito e a segnalare alla nostra struttura eventuali domande o necessità di approfondimento, in modo da poterle garantire di avere tutte le informazioni necessarie prima del trattamento.

Informativa per manometria esofagea ad alta risoluzione

CHE COSA È?

È un esame specialistico che studia e misura con precisione la pressione e i movimenti dell'esofago e del cardias (cioè la "valvola" che divide lo stomaco dall'esofago). Studia quelle patologie che coinvolgono l'esofago ed il cardias come, per esempio: difficoltà a deglutire, reflusso gastro-esofageo, patologie dei movimenti dell'esofago; inoltre, è utile come esame preliminare alla pH-metria, pH-impedenzometria esofagea e prima di eventuali interventi di chirurgia sull'esofago.

COME SI SVOLGE?

Attraverso la narice si introduce un sondino flessibile e sottile, riempito di acqua, che serve ad effettuare le misurazioni.

Le sonde manometriche sono sottoposte ad un processo di alta disinfezione che garantisce una corretta disinfezione della sonda.

In caso di particolare fastidio durante l'introduzione della sonda, è possibile praticare una blanda anestesia locale con uno spray anestetico; è quindi importante segnalare eventuali allergie a farmaci, al lattice o ad altre sostanze. Durante l'esame, il paziente rimane sdraiato su un lettino sveglio e cosciente e deve solamente fare dei respiri profondi e deglutire un po' d'acqua quando richiesto. L'esame dura in genere 20-30 minuti. Durante l'esame non vengono somministrati farmaci,

POSSIBILI VARIANTI NELL'ESECUZIONE

Data la particolarità della procedura, non esistono possibilità di varianti nell'esecuzione.

BENEFICI ATTESI E SCOPO DELLA PRESTAZIONE PROPOSTA:

Questo esame consente di studiare e misurare con precisione la pressione e, indirettamente, i movimenti dell'esofago e del cardias (cioè la "valvola" che divide lo stomaco dall'esofago) in risposta alla deglutizione. Pertanto, permette di porre una diagnosi precisa in caso di patologie motorie primitive o secondarie che coinvolgano la muscolatura e la funzione dell'esofago e della giunzione gastro-esofagea.

RISCHI PREVEDIBILI LEGATI ALLA NON ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE PROPOSTA:

La non effettuazione della procedura potrebbe comportare una diagnosi non corretta dell'eventuale patologia in atto, con possibile ritardo della terapia più appropriata.

RISCHI PREVEDIBILI LEGATI ALL'ESECUZIONE E POSSIBILI COMPLICANZE:

La manometria è una procedura sicura; provoca solitamente un po' di fastidio nel naso e in gola o, raramente sangue dal naso, per l'introduzione della sonda. Rarissime sono le complicanze come crisi vagale o trigeminale e perforazione o lesione del viscere o di un diverticolo, emorragie o infezioni.

POSSIBILI PROBLEMI DI RECUPERO:

Nelle ore successive alla procedura è possibile avere un leggero fastidio o dolore alla gola a causa dell'irritazione provocata dalla sonda. Se dopo la procedura o nei giorni successivi dovessero insorgere disturbi che Lei ritiene possano essere legati alla procedura, è importante che contatti il Suo medico curante o la nostra struttura contattando il centralino al numero 03411695111

POSSIBILITÀ' DI ALTERNATIVE:

Non esistono procedure diagnostiche alternative che possano fornire le stesse informazioni della manometria.

INFORMATIVA e PREPARAZIONE
FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA
MANOMETRIA ESOFAGEA AD ALTA RISOLUZIONE



EVENTUALI PRECISAZIONI DOVUTE ALLE PARTICOLARI CONDIZIONI CLINICHE:

È assolutamente indispensabile che Lei segnali al medico che eseguirà l'esame se è portatore di varici esofagee o di diverticoli dell'esofago; infatti, queste condizioni potrebbero aumentare i rischi legati all'esecuzione dell'esame.

PREPARAZIONE PER L'ESAME

In vista dell'esecuzione dell'esame di manometria esofagea è necessario che il paziente segua queste semplici indicazioni al domicilio per una corretta esecuzione ed interpretazione dell'esame.

- Osservare il digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente
- Tutti i farmaci prescritti per altre patologie importanti (per il cuore, il respiro, il diabete, la tiroide, ecc.) devono essere assunti anche il giorno dell'esame con poca acqua.
- I farmaci antiacidi (Gaviscon, Maalox, Riopan, Deflux, Noremifa, Gastrotuss, Esoxx one, Marial, Gerd off, ecc) possono essere regolarmente assunti sino al giorno prima dell'esame.
- I farmaci procinetici (p.e. Peridon, Motilium, Levopraid, Levobren, Valopride, Motilex, Plasil, Geffer e formulazioni contenenti domperidone, metoclopramide, clebopride e levo-sulpiride) devono essere sospesi almeno 3 giorni prima dell'esame.
- La terapia antisecretiva (omeprazolo, lansoprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, esomeprazolo) può essere continuata

Il giorno dell'esame portare tutta la documentazione clinica precedente: visite, esami radiologici ed endoscopici, altro inerente alla patologia per cui viene eseguito l'esame.

DICHIARAZIONE DI INFORMAZIONE E CONSENSO
ESAMI DI FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA



CLINICA SAN MARTINO

Il/La paziente (o etichetta se disponibile)

COGNOME _____

NOME _____

NATO a _____, il ____/____/____

Da compilare in caso di paziente incapace legalmente (NB compilare anche dichiarazione sostitutiva)

COGNOME E NOME _____

NATO a _____, il ____/____/____

In qualità di

- ☐ *Tutore Legale*
☐ *Amministratore di Sostegno*
☐ *Altro* _____

Io sottoscritto in merito alla proposta di essere sottoposto a :

- ☐ **Manometria esofagea ad alta risoluzione**
☐ **pH-metria esofagea 24ore** ☐ **impedenziometria esofagea 24ore**
☐ **pH-metria esofagea con capsula Bravo**

Dichiaro di essere stato/a informato/a in modo chiaro, esauriente e comprensibile del dott. _____ in merito:

- alla diagnosi o al sospetto diagnostico,
- alle modalità di esecuzione della procedura,
- alle eventuali alternative e ai rischi prevedibili legati alla non esecuzione,
- ai rischi prevedibili legati all'esecuzione della procedura e le possibili complicanze.

Confermo inoltre:

- di aver ricevuto copia dell'informativa per il trattamento proposto,
- di aver ricevuto risposte esaurienti, chiare e comprensibili a tutte le domande poste all'equipe sanitaria,
- che mi impegnerò seguire con attenzione e diligenza le istruzioni contenute nell'informativa che è stata consegnata e quelle specifiche che sono state comunicate dall'equipe sanitaria,
- di essere stato/i informato/i che il presente consenso informato all'intervento potrà essere REVOCATO in qualsiasi momento e che questo comporterà l'interruzione del trattamento.

Pertanto ☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO** all'esecuzione delle procedura proposta

Malgrate, ____/____/____

Firma del Paziente, Tutore, Amm. di Sostegno
