

## **INDICAZIONI PER L'ESECUZIONE DI CISTOSCOPIA (con eventuale rimozione di stent)**

**Per il medico curante e per il paziente  
IL PAZIENTE È INVITATO AD ATTENERSI SCRUPolosAMENTE  
ALLE INDICAZIONI SOTTORIPORTATE**

La cistoscopia viene eseguita in regime ambulatoriale. È preferibile la presenza di un accompagnatore per l'eventuale impossibilità alla guida di veicoli nelle ore successive all'indagine.

**Segnalare sempre all'Urologo eventuali allergie a farmaci, anestetici locali, lattice e l'eventuale assunzione di farmaci antiaggreganti o anticoagulanti che diminuiscono la capacità di coagulazione del sangue (es. Aspirina, Tiklid, Persantin, Eparina, Coumadin, Sintrom, etc.)**

**Il paziente in trattamento anticoagulante o antiaggregante (Coumadin, Aspirina ecc.) dovrà sospendere la terapia secondo le indicazioni del centro di riferimento o seguendo il seguente schema:**

- **terapia con TICLOPIDINA:** sospendere 14 giorni prima e, salvo allergie, sostituire con Cardioaspirin 100 mg 1 c. al dì. L'assunzione di quest'ultimo farmaco deve essere sospesa 5 giorni prima.
- **Terapia con ACIDO ACETILSALICILICO (Aspirina):** sospendere 5 giorni prima
- **Terapia con COUMADIN o SINTROM:** sospendere 7 giorni prima e sostituire con **SELEPARINA 0,4 ml 1 fiala sottocute** (l'ultima somministrazione deve essere effettuata 24 ore prima).
- **Terapia con XARELTO o PRAXADA:** sospendere 48 ore prima.

**Nel caso in cui il farmaco anticoagulante/antiaggregante assunto a domicilio non sia tra quelli sopra nominati, rivolgersi al proprio medico curante per la sospensione prima dell'indagine.**

**Il paziente affetto da patologie cardiache a rischio di sviluppare endocardite batterica, oltre alla profilassi specifica per la procedura, deve seguire lo schema di profilassi a pag. 2.**

**In caso di mancata esecuzione delle istruzioni sotto riportate, l'esame dovrà essere necessariamente posticipato.**

*segue*

## INDICAZIONI PER L'ESECUZIONE DI CISTOSCOPIA (con eventuale rimozione di stent)

**1. GIORNO DELL'ESAME** assumere una **colazione leggera**. **Tre ore prima dell'esame assumere 1 bustina di Monuril.**

Presentarsi all'ora indicata, presso l'Ufficio Cassa muniti di:

PRESTAZIONE IN REGIME SSN	PRESTAZIONE IN REGIME LIBERA PROFESSIONE
n. <b>1</b> ricetta SSN del Medico Curante con la dicitura: – <b>campo prescrizione: cod. 57.32_2 URETROCISTOSCOPIA</b>  In caso di indagine di controllo: – <b>campo prescrizione: cod. 57.32_3 URETROCISTOSCOPIA di controllo</b>	Richiesta dello Specialista con la seguente dicitura: – <b>URETROCISTOSCOPIA</b>

### Si ricorda di portare con sé:

- a) l'esito dei seguenti ESAMI EMATOCHIMICI recenti (eseguiti al massimo 15 giorni prima dell'esame):
- Emocromo (ultimo controllo eseguito)
  - PT (tempo di protrombina o tempo di Quick)
  - PTT (tempo di tromboplastina parziale)
  - Esame urine ed urinocoltura

Nei casi di pazienti in terapia con Coumadin, Sintrom, Pradaxa o Xarelto, il controllo del PT e PTT deve essere effettuato il giorno prima della cistoscopia.

- b) Una bottiglia di acqua (almeno 1,5 l.) al fine di iniziare l'assunzione di abbondanti liquidi sin dall'esecuzione dell'esame e proseguire per almeno 24 ore (almeno 2 litri /al giorno).  
 c) Referti di esami e visite eseguiti precedentemente.

## 2. GIORNO SEGUENTE LA CISTOSCOPIA

**Se persistono bruciori durante l'espulsione dell'urina, assumere 1 bustina di Monuril a 24 ore dalla prima.**

Se non si verificano complicazioni il paziente potrà tornare alle consuete attività dopo due giorni.

In caso di sanguinamento profuso, febbre elevata (maggiore di 38°C), difficoltà ad urinare e in ogni caso di necessità telefonare al n. **0422896562** dalle 08.00 alle 12.30 (dal lunedì al venerdì) o in reparto di Chirurgia/Urologia al n. **0422896722**.