

**ISTRUZIONI 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 NORME 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, Xarelto, Pradax e simili)

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 (comunque avvertendo il medico di riferimento prima dell'interuzione):

- **terapia con TICLOPIDINA:** sospenderla, 14 gg e se non presenta allergie sostituirla con Cardioaspirin 100 mg 1 cp/die che va sospesa 5 gg prima.
- **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 PRADAXA** sospendere 48 ore prima.

Nel caso che il farmaco anticoagulante e/o antiaggregante non sia suddescritto, per la sospensione rivolgersi al medico curante.

Il paziente affetto da condizioni 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.

1. II GIORNO DELL'ESAME assumere una **colazione leggera**. Assumere **3 ore prima dell'esame 1 bustina di Monuril** .

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

PRESTAZIONE IN REGIME SSN	PRESTAZIONE IN REGIME LIBERA PROFESSIONE
- Impegnativa SSN del Medico Curante con la dicitura: CISTOSCOPIA	Richiesta dello Specialista con la seguente dicitura: CISTOSCOPIA

Si ricorda di portare con sé:

1. l'esito dei seguenti ESAMI EMATOCHIMICI recenti (eseguiti al massimo 15 giorni prima della biopsia):

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

- **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.

2. **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).**
3. **esami e visite eseguiti precedentemente**

GIORNO SEGUENTE LA CISTOSCOPIA

Se persistono bruciori minzionali assumere Monuril 1 bustina 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**.

PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE BATTERICA

Per i pazienti affetti dalle patologie cardiache di seguito elencate sottoposti a determinate procedure tra le quali la biopsia prostatica, è raccomandata la profilassi antibiotica per la prevenzione dell'endocardite batterica come da schema indicato:

<p>Pazienti a rischio elevato di endocardite ⇒</p> <p>(pregressa endocardite, portatori di protesi valvolari cardiache, cardiopatie congenite complesse-tetralogia di Fallot e altre forme cianogene complesse, difetto interventricolare, stenosi aortica congenita, bicuspidia aortica.</p>	<p>Amoxicillina (o ampicillina) 2 g ev + gentamicina 3 mg/kg im o ev 30 min./1 ora prima della procedura. Dopo 6 ore Amoxicillina (o ampicillina) 1 g. X os Nei soggetti allergici Clindamicina 600 mg. 1-2 ore prima della procedura + Gentamicina 3 mg/Kg e.v. o i.m.</p>
<p>Pazienti a rischio moderato/ lieve di endocardite ⇒</p> <p>valvulopatie acquisite (malattia reumatica, valvulopatia aortica, insufficienza mitralica), prollasso mitralico con ispessimento, calcificazione o degenerazione mixomatosa dei lembi, insufficienza valvolare, cardiopatie congenite non cianogene, cardiomiopatia ipertrofica</p>	<p>Amoxicillina (o ampicillina) 2 g ev entro 30 min./ 1 ora prima della procedura, o per via orale 1 ora prima della procedura Nei soggetti allergici Clindamicina 600 mg. 1-2 ore prima della procedura e.v. o i.m.</p>