

Modalità e tempi di somministrazione

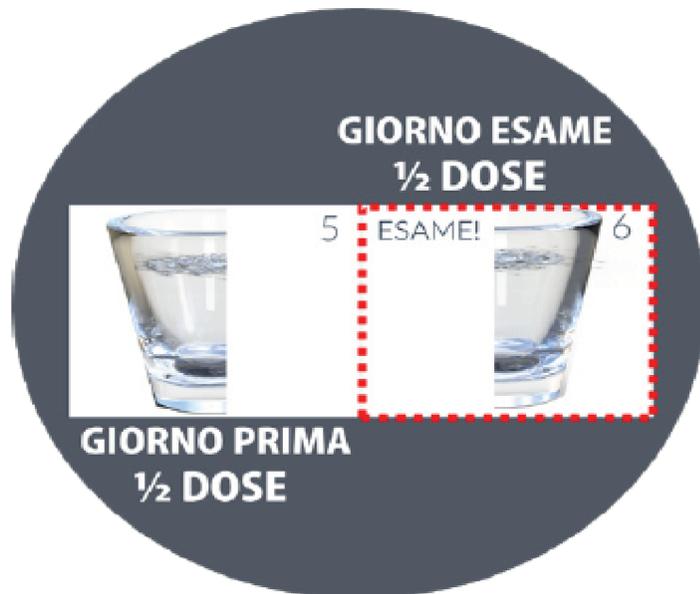
Vi sono due differenti modalità di somministrazione dei prodotti

La prima, quella standard, prevede che il prodotto acquistato per la preparazione venga assunto il giorno prima

PREPARAZIONE SPLIT

Qualora la colonscopia venga eseguita dopo le ore 10.00 l'orario di assunzione dei prodotti è il seguente:

giorno precedente l'esame ore 18.00: 1/2 dose del prodotto acquistato
giorno dell'esame ore 6.00 (o 4 ore prima dell'esame): 1/2 dose del prodotto acquistato



ottobre 2016

lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
26	27	28	29	30	1 ott	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

1/2 dose il giorno prima dell'esame

1/2 dose il giorno dell'esame

ESAME!

Ora solare

INDICAZIONI *APPROPRIATE* ALLA COLONSCOPIA



Sof+



Melena

Dopo esclusione di fonti emorragiche delle prime vie

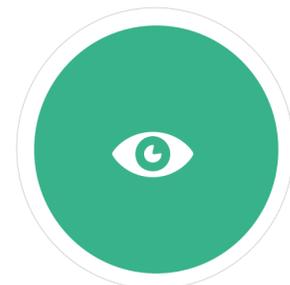


Proctorragia



Anemia

SIDEROPENICA non altrimenti spiegata

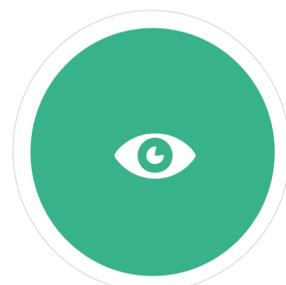


Screening ccr



Sorveglianza

Pazienti con pregresse polipectomie e/o neoplasie maligne



Sorveglianza

Pazienti con familiarità per ccr



Diarrea cronica

Di origine da determinare

INDICATORI DI QUALITA'

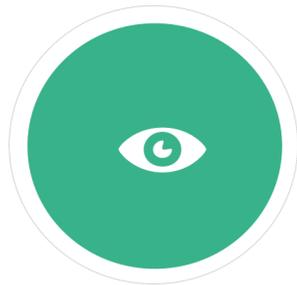


QUALITY INDICATORS FOR
GI ENDOSCOPIC PROCEDURES



Defining and measuring quality in endoscopy

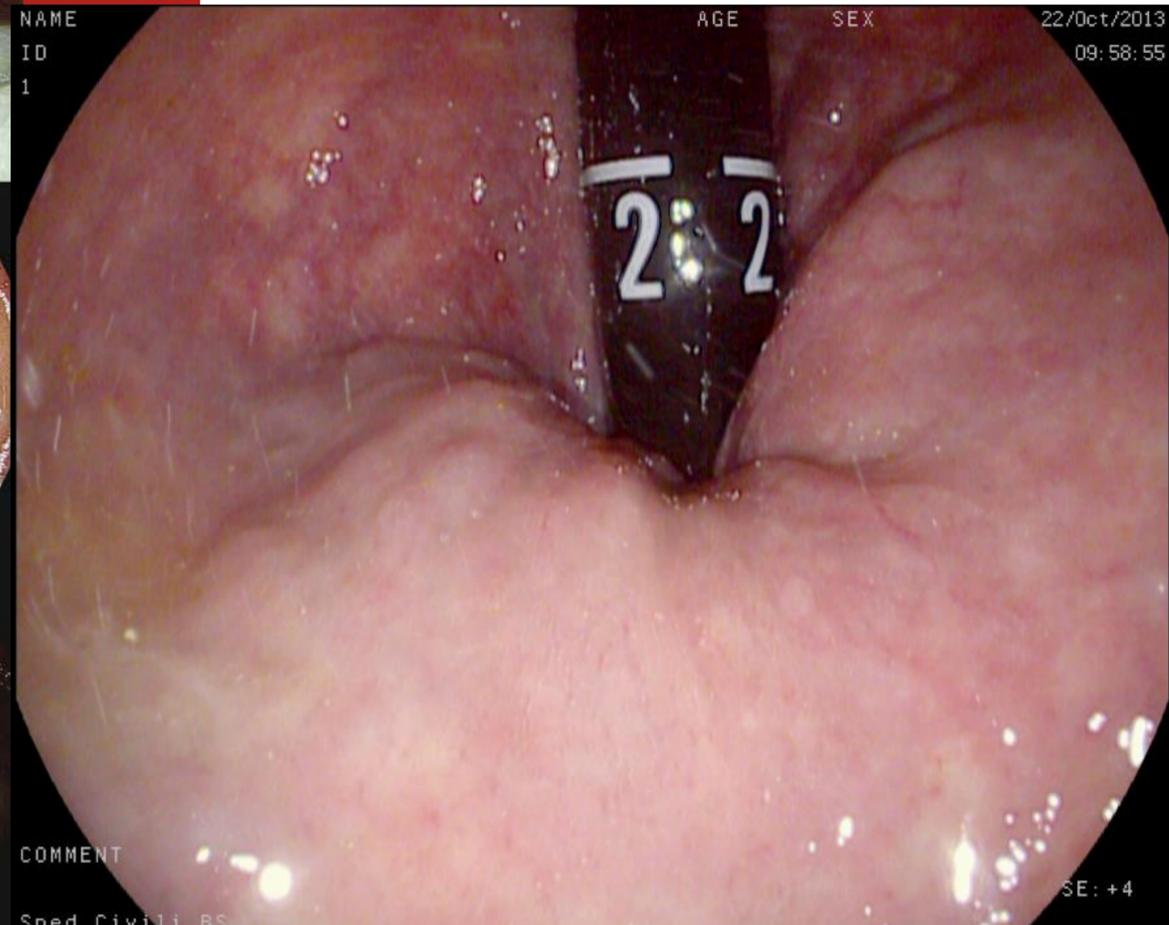
INTRA PROCEDURA



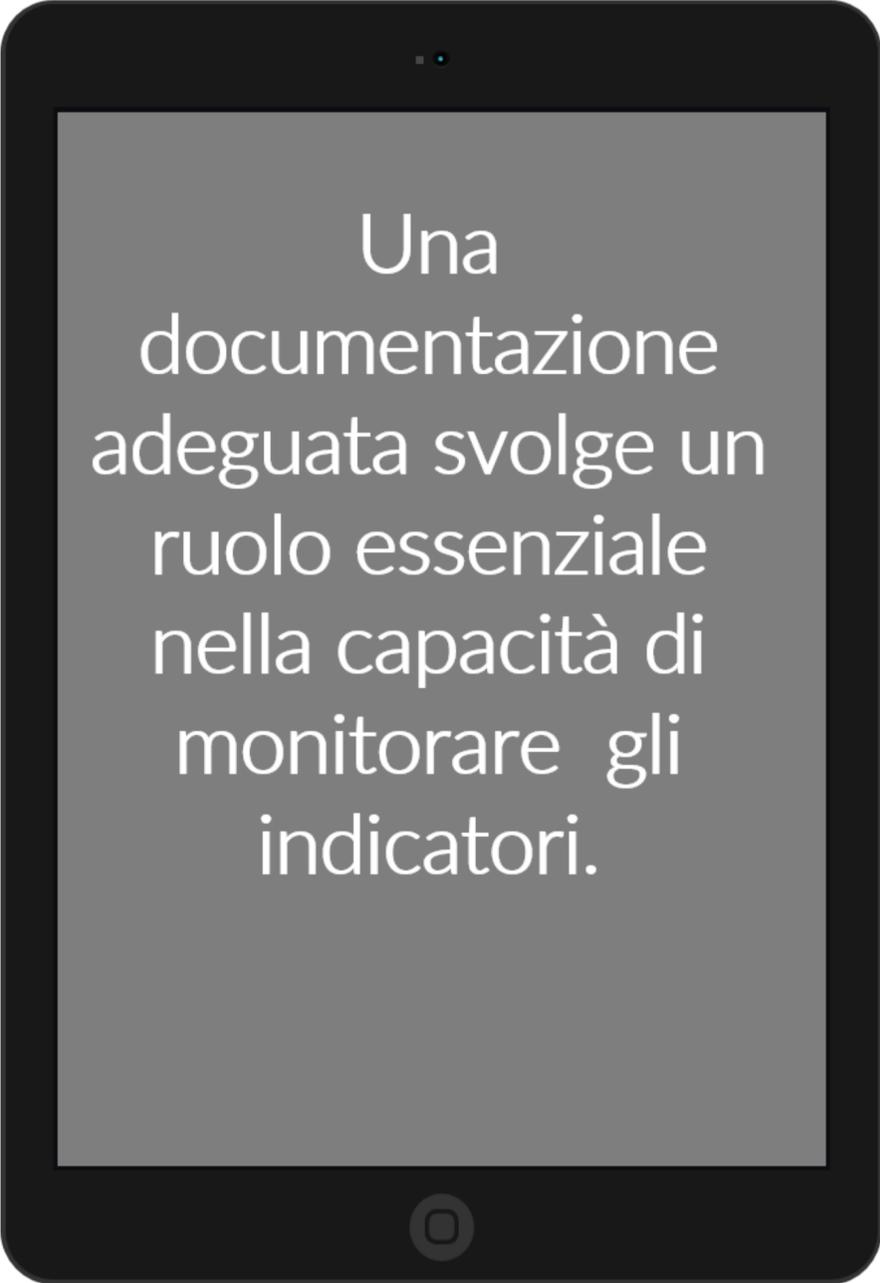
Identificazione e
caratterizzazione
lesioni



Retroversione del retto distale



Standard minimi di qualità del referto endoscopico nella colonscopia (1)



Una documentazione adeguata svolge un ruolo essenziale nella capacità di monitorare gli indicatori.



L'assenza di informazioni chiave può ostacolare la comunicazione con altri medici ed impattare negativamente sul follow up, anticipandolo o ritardandolo in maniera errata.

Standard minimi di qualità del referto endoscopico nella colonscopia (2)

Major item per un referto di colonscopia:

PARIS SHAPE CLASSIFICATION

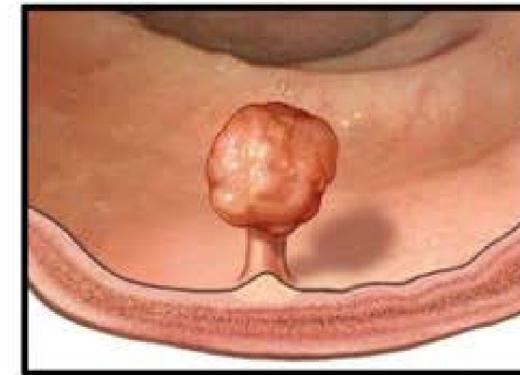
Indicazione all'esame

Tipo di enterolusi effettuata

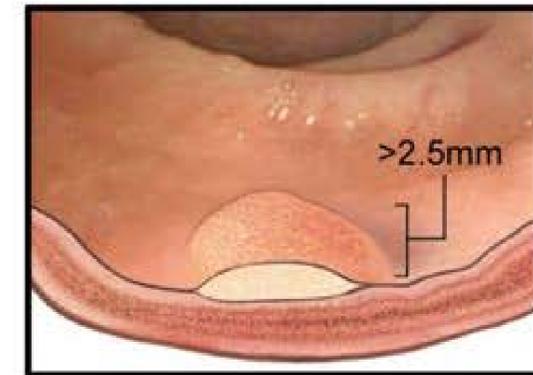
Estensione e completezza dell'esame

Qualità della preparazione

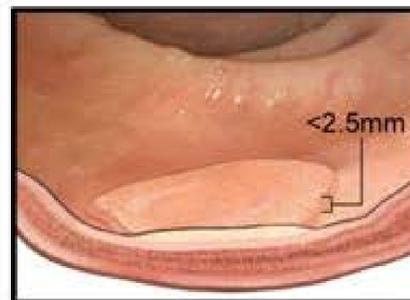
Risultati (numero, dimensioni, morfologia e posizione delle lesioni soprattutto non polipoidi (flat) attraverso l'adozione di classificazioni condivise es Kyoto-Parigi)



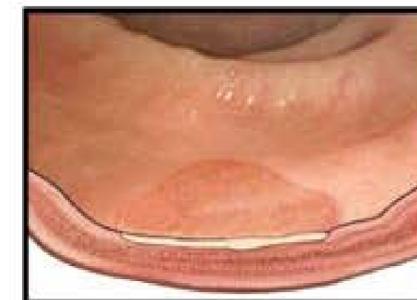
1p - pedunculated



1s - sessile



2a - flat, slightly elevated



2b - flat, completely flat



2c - flat, depressed



3 - flat, ulcerated

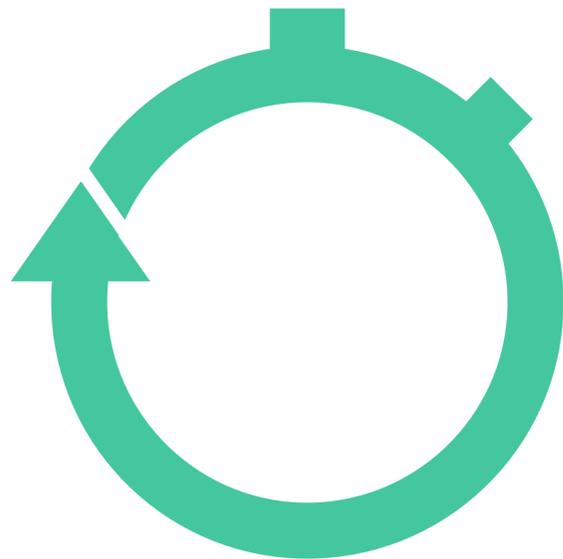
FOLLOW UP

"Flat" polyps: Lesions with < 2.5mm elevation (width of snare catheter/bx cable)

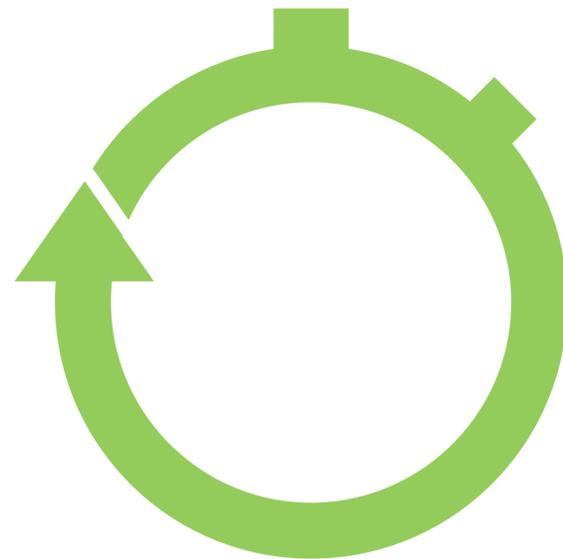
Come migliorare la qualità della colonscopia?



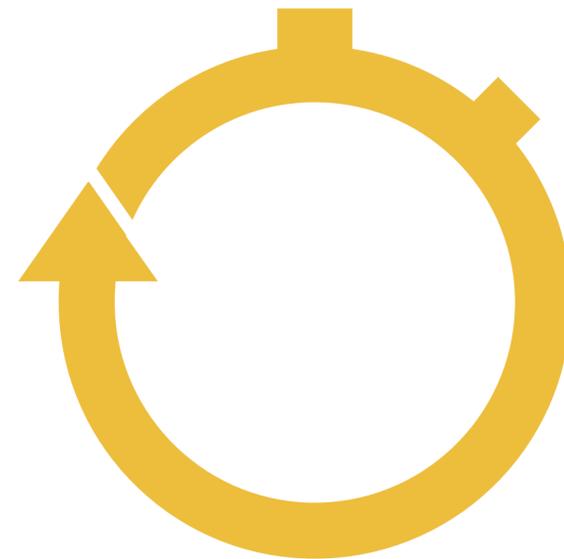
Change your mind!



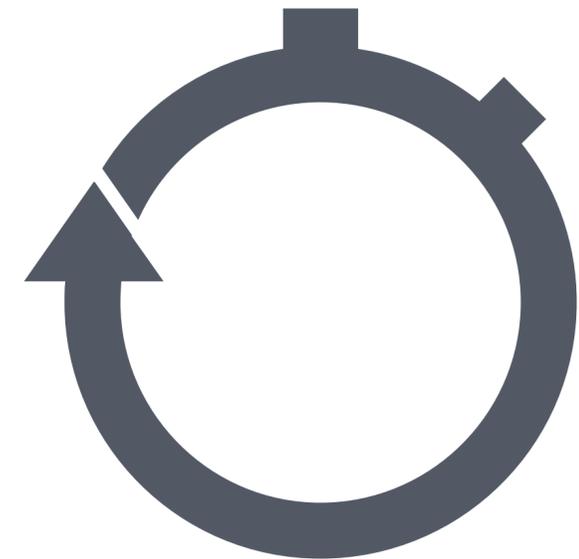
No
autoreferenzialità



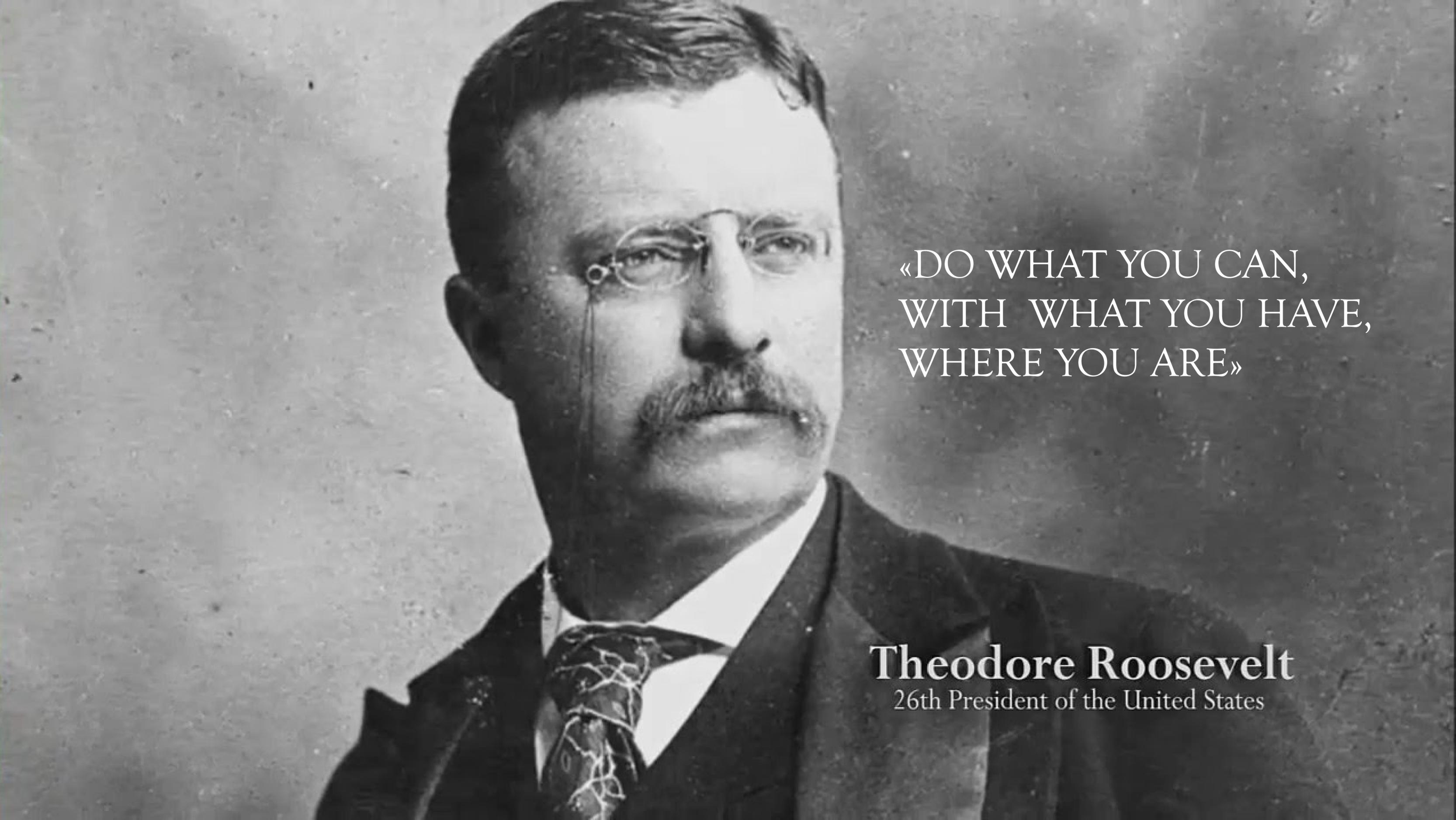
Misurare
monitoraggio periodico
attività (ADR)



Confrontare
feedback per
confronto con
standard
di riferimento



Correggere
azioni correttive
retraining

A black and white portrait of Theodore Roosevelt, the 26th President of the United States. He is shown from the chest up, wearing a dark suit, a white shirt, and a patterned tie. He has a prominent mustache and is wearing pince-nez glasses. The background is a plain, light-colored wall.

«DO WHAT YOU CAN,
WITH WHAT YOU HAVE,
WHERE YOU ARE»

Theodore Roosevelt

26th President of the United States

Nome	Cognome	Sesso	Età
------	---------	-------	-----

Peso	Altezza
------	---------

Consenso informato	<input type="checkbox"/> acquisito <input type="checkbox"/> non acquisito motivo
Ritiro consenso informato il giorno della procedura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ritiro consenso durante la procedura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Raggiungimento del cieco	
<input type="checkbox"/> Non documentato con foto	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Documentato con foto:	<input type="checkbox"/> Non necessario <input type="checkbox"/> Insorgenza complicanza <input type="checkbox"/> Inadeguata preparazione
	<input type="checkbox"/> Pregressa resezione
	<input type="checkbox"/> Doloreabilità <input type="checkbox"/> Angolazione: [] con [] senza malattia diverticolare
	<input type="checkbox"/> Stenosi non superabile: [] Benigna [] Maligna
Fotografia orifizio appendicolare (a 2-4 cm)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Registrazione video del cieco	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Documentazione fotografica	
Retto inferiore	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sigma medio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Discendente prossimale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Trasverso distale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Trasverso prossimale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ascendente distale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ascendente prossimale, valvola ileociecale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Cieco, orifizio appendicolare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Retroversione retto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



Preparazione Intestinale	
Tipo di lassativo	<input type="checkbox"/> PEG 4L <input type="checkbox"/> PEG 2L <input type="checkbox"/> NaP <input type="checkbox"/> Picoprep,Citraflet <input type="checkbox"/> Altro
Periodo di somministrazione	<input type="checkbox"/> Giorno prima dell'esame <input type="checkbox"/> Frazionato
Assunzione della enterolusi	<input type="checkbox"/> Totale >75% <input type="checkbox"/> Parziale <75%
Assunzione della enterolusi < 75%	Eventi avversi durante la preparazione tali da interrompere la preparazione <input type="checkbox"/> vomito <input type="checkbox"/> nausea <input type="checkbox"/> dolori addominali <input type="checkbox"/> non informato <input type="checkbox"/> molto anziano <input type="checkbox"/> ricoverato <input type="checkbox"/> allettato <input type="checkbox"/> terapia oppiacei

Ore tra fine <u>enterolusi</u> e colonscopia	1/2//3/4/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16 ore
<p>Livello preparazione</p> <p><i>Boston Bowel Preparation Score (BBPS) /0-9) (durante ritorno dal cieco dopo pulizia)</i></p> <p> <input type="checkbox"/> Colon destro (0-3) <input type="checkbox"/> Colon trasverso (flessure) (0-3) <input type="checkbox"/> Colon sinistro (0-3) </p> <p> 0: feci solide, mucosa non valutabile 1: porzioni di mucosa non valutabili 2: residui fecali, mucosa valutabile 3: non residui fecali </p>	
Ripeto colonscopia per pulizia inadeguata	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
SEDAZIONE ANALGESIA DISCOMFORT	
<u>Discomfort</u> del paziente (score)	<input type="checkbox"/> Assente/minimo <input type="checkbox"/> lieve <input type="checkbox"/> moderato <input type="checkbox"/> severo
Ipossia durante colonscopia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Somministrazione Naloxone/ <u>Flumazenil</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Tempo di estrazione dello strumento (<i>dal cieco al margine anale</i>)	
Misurato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> < 6 min <input type="checkbox"/> > 6 min
Tatuaggio lesione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Complicanze precoci	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Emorragia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Chirurgia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Perforazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Chirurgia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Identificazione lesioni		
Asportazione adenoma Adenoma Detection Rate (ADR) N.colonscopie con adenoma/totale colonscopia (maschi/femmine:52,9%/36,5%)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. adenomi asportati: (Adenoma Detection Index: n.adenomi/totale colonscopie)		
Adenomi recuperati (%)		
Adenoma intervallo (> 1 cm)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Identificazione neoplasia	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Neoplasia intervallo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Uso cup	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Uso retroscopio	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Uso antispastico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Modifica decubito	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Cromoendoscopia	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Cromoendoscopia vitale	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Cromoendoscopia elettronica	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Endoscopio HD	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Informazioni paziente	
E' stato consegnato il referto al paziente prima della dimissione:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sono state fornite istruzioni sul comportamento dopo la procedura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
In caso di insuccesso della colonscopia è stata data indicazione su come completare lo studio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> inviato ad endoscopista più esperto <input type="checkbox"/> nuova colonscopia in anestesia <input type="checkbox"/> clisma <input type="checkbox"/> colonscopia virtuale
In caso di valutazione di non asportabilità del polipo è stata data indicazione su come trattare il polipo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> programmato trattamento in regime di ricovero <input type="checkbox"/> inviato al chirurgo

Da chi ha avuto informazioni sulla preparazione?	Medico ospedaliero <input type="checkbox"/> medico di base <input type="checkbox"/> Foglio di preparazione <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
Cosa ha trovato più sgradevole da rispettare durante la preparazione?	<input type="checkbox"/> Dieta <input type="checkbox"/> Quantità dei liquidi da assumere <input type="checkbox"/> Sapore della preparazione <input type="checkbox"/> Eventi avversi <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>

Soddisfazione del paziente

1) Da 1 (molto) a 10 (poco) quanto ha tollerato la colonscopia?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



2) Quale è stata la parte dell'esame che ha tollerato di meno?

- a) Preparazione
- b) L'imbarazzo davanti al personale medico e paramedico
- c) Il dolore durante l'esame
- d) Il dolore dopo l'esame
- e) L'effetto della sedazione dopo l'esame

3) Se tra uno o più anni le fosse proposto di ripetere una colonscopia, come si comporterebbe?

- a) La ripeterei senza preoccupazione
- b) La ripeterei con preoccupazione
- c) Chiederei se ci fossero delle metodiche alternative meno fastidiose
- d) Non la ripeterei

4) Le è stato consigliato dal centro di endoscopia o dal suo medico curante quando deve eventualmente ripetere l'esame endoscopico? Se sì, quando?

- a) No
- b) Sì