



**U.O. di CHIRURGIA GENERALE**  
**Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
**Responsabile: Dott.ssa Roberta Motta**

**PREPARAZIONE PER COLONSCOPIA  
E RETTOSIGMOIDOSCOPIA  
CON SELG-ESSE**

**NORME DI CARATTERE GENERALE**

1. Nei tre giorni precedenti l'esame evitare di mangiare frutta, verdura e legumi.
2. Acquistare in farmacia una confezione di **SELG-ESSE** che contiene 4 buste.  
La confezione serve per la preparazione di 4 litri di soluzione.  
Ogni busta deve essere sciolta in **un litro d'acqua**.

**MODALITA' DI ASSUNZIONE**

Bere rapidamente 1 bicchiere grande (circa ¼ di litro) di soluzione ogni 15 minuti circa, evitando piccoli sorsi.  
L'accettabilità migliora raffreddando la soluzione (in frigo, senza aggiunta di ghiaccio).

**SE L'ESAME VIENE ESEGUITO LA MATTINA:**

Il giorno precedente l'esame pranzare entro le ore 13.00.

Dalle ore 16.00 bere 4 litri di soluzione.

Cena e colazione del mattino seguente: solo tè, camomilla (anche zuccherati), acqua semplice.

**SE L'ESAME VIENE ESEGUITO NEL POMERIGGIO (dopo le ore h.13.00):**

Il giorno precedente l'esame è possibile mangiare fino alle ore 15.00.

Dalle ore 18.00 bere 2 litri di soluzione.

Cena: solo tè, camomilla (anche zuccherati), acqua semplice.

La mattina dell'esame dalle ore 8.00 bere i rimanenti 2 litri di soluzione.

È possibile bere tè, camomilla fino a 2 ore prima dell'esame.

Per l'esecuzione della Colonscopia/Rettosigmoidoscopia occorre presentarsi con le seguenti impegnative:

1. COLONSCOPIA O RETTOSIGMOIDOSCOPIA.
2. ESAME ISTOLOGICO (solo per i pazienti fuori regione)


**PORTARE LA DOCUMENTAZIONE MEDICA PRECEDENTE:  
ESAMI EMATICI, RADIOGRAFIE, EVENTUALI ALTRE ENDOSCOPIE**

**SE SI STANNO ASSUMENDO FARMACI CHE ALTERANO LA COAGULAZIONE (come Sintrom, Coumadin, Ticlopidina, Aspirina e Clopidogrel), CHIEDERE AL MEDICO CURANTE PER VALUTARNE LA CONTINUAZIONE O MODIFICA DELL'ASSUNZIONE PRIMA DELL'ESAME ENDOSCOPICO.**

➔ **RECARSI ACCOMPAGNATI, IN CASO DI SEDAZIONE NON SI POTRA' GUIDARE ALCUN MEZZO O SVOLGERE ALTRE ATTIVITA' CHE RICHIEDANO ATTENZIONE, PER LE 12 ORE SUCCESSIVE ALL'INDAGINE.**

➔ **Portare tessera sanitaria, codice fiscale e documento di identità.**

Dott.ssa Motta Roberta  
P.UBB. 1374 46251 F205A  
Codice Struttura 82100000  
Tel. 02.701421

  
TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO DI GASTROENTEROLOGIA  
ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
(Dott.ssa R. Motta)