

MANOMETRIA ANO-RETTALE

Caro/a Paziente,

il Suo medico ha ritenuto opportuno farle eseguire una **manometria ano-rettale** per chiarire la natura dei disturbi di cui soffre (principalmente stipsi od incontinenza). Questo foglio informativo è stato preparato per aiutarla a capire il tipo di esame e la sua modalità di esecuzione. La preghiamo di leggerlo molto attentamente in quanto prima dell'esame Le verrà chiesto di **firmare il modulo di consenso**.

Cos'è la manometria ano-rettale?

La manometria ano-rettale è un esame condotto con una piccola sonda flessibile che viene introdotta per via anale e posizionata all'interno del retto. Tale sonda è collegata con un apparecchio esterno che è in grado di registrare la pressione all'interno dell'ampolla rettale e del canale anale in più punti. Si è così in grado di stabilire se le attività motorie principali, specialmente a livello anale ma anche del retto siano normali o meno, sia a riposo che dopo contrazione volontaria. È per tale motivo che durante l'indagine la inviteremo ripetutamente sia a rilassare la muscolatura ano-rettale che ad eseguire delle contrazioni volontarie per studiare i parametri principali di funzionalità ano-rettale.

Nel corso dell'indagine vengono anche eseguiti normalmente dei test per indagare la funzione sensitiva dell'ampolla rettale e il corretto funzionamento dei riflessi retto-anali.

Preparazione

È sufficiente che lei 2-3 ore prima dell'indagine esegua un piccolo clistere evacuativo dell'ampolla rettale.

Cosa succede dopo l'esame?

Terminato l'esame lei potrà tornare subito a casa e riprendere le proprie normali attività.

Quali sono le possibili complicanze?

La manometria ano-rettale è un'indagine generalmente sicura, priva di complicanze e non dolorosa. Nella letteratura scientifica sono stati descritti alcuni casi di sanguinamento rettale, perforazione intestinale, dolore-discomfort persistente dopo l'esame specie in soggetti fragili e portatori di particolari affezioni dell'intestino (ad es infiammazione, diverticolite).

CONSENSO

MANOMETRIA ANO-RETTALE

Il/la sottoscritto/a _____

1. dichiara di aver preso visione del modulo informativo "Manometria ano-rettale" che gli è stato consegnato;
2. dichiara di essere stato adeguatamente informato e di aver compreso le indicazioni e le modalità di esecuzione della Manometria ano-rettale e eventuali rischi che tale procedura comporta;
3. acconsente a sottoporsi alla procedura di: "Manometria ano-rettale" _____

Avvertenze

Scriva nello spazio sottostante i farmaci che assume regolarmente a domicilio ed in particolare se assume aspirina (o similari) e/o anticoagulanti (*Sintrom, Coumadin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto*).

Farmaci assunti a domicilio:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Per ridurre ulteriormente il rischio di complicanze, La preghiamo di rispondere alle seguenti domande:

1. Assume regolarmente farmaci anticoagulanti o antiaggreganti ? Si No
2. Sa di avere allergie o intolleranza a farmaci ? Si No
3. Sa di avere malattie del fegato ? Si No
4. Sa di avere malattie del sangue ? Si No
5. E' portatore di Pacemaker ? Si No
6. E' portatore di protesi dentaria mobile ? Si No

Montebelluna, _____

Firma del paziente _____
(o del suo legale rappresentante)

Firma del medico _____