



INDICAZIONI PER I PAZIENTI CANDIDATI A SEDAZIONE COSCIENTE PER ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

1. Deve essere sempre presente un accompagnatore e i pazienti non possono lasciare l'Ospedale se non dopo chiara autorizzazione del personale medico e/o infermieristico della struttura;
2. Nelle **12 ore successive** allo svolgimento dell'esame, il paziente non potrà guidare veicoli di alcun tipo ed eseguire attività che comportino prontezza di riflessi;
3. È necessario un digiuno (sia solidi che liquidi) nelle sei ore precedenti l'esame;
4. Non è necessario sospendere la cardioaspirina (ASA);
5. Gli altri Antiaggreganti (esempio Plavix, Tiklid) dovrebbero essere interrotti almeno cinque/sette giorni prima della procedura, secondo giudizio del medico curante o del cardiologo;
6. La terapia anticoagulante orale - esempio Sintrom o Coumadin (TAO) - dovrebbe essere interrotta almeno cinque giorni prima dell'esame e sostituita secondo giudizio del medico curante o del cardiologo con eparina a basso peso molecolare;
7. La terapia con i nuovi anticoagulanti orali (NAO) dovrebbe essere sospesa secondo il seguente schema:
 - Xarelto (Rivaroxaban), Lixiana (Edoxaban) 48 ore prima
 - Pradaxa (Dabigatran), Eliquis (Apixaban) 24 ore prima
 - per gli altri NAO rapportarsi con il proprio medico curante o il cardiologo;
8. Comunicare al medico endoscopista al momento dell'arrivo in struttura la terapia farmacologica in corso, con particolare riferimento alla terapia Antiaggregante/ Anticoagulante (come indicato ai punti 4, 5, 6 e 7);
9. È necessaria l'esecuzione di esami ematici (Emocromo, PT, PTT) e di un Elettrocardiogramma prima della procedura endoscopica (con validità entro e non oltre 3 mesi).