



INDICAZIONI PER I PAZIENTI CANDIDATI A SEDAZIONE PROFONDA PER ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

1. La somministrazione di sedativi durante lo svolgimento degli esami endoscopici provoca sonnolenza, pertanto il **paziente dovrà essere accompagnato**; diversamente l'esame non potrà essere svolto in sedazione profonda;
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. Eseguire Visita Cardiologica ed Elettrocardiogramma (eseguiti entro i 90 giorni precedenti).
9. In caso di cardiopatia nota e per la conferma dei punti 4, 5, 6, 7 e produrre eventuale documentazione cardiologica personale (precedenti ricoveri, ultimi esami strumentali);
10. Eseguire i seguenti esami di laboratorio: Azotemia, Creatininemia, Glicemia, Elettroliti, Emocromo, Coagulazione, (eseguite entro i 30 giorni precedenti);
11. Il giorno dell'esecuzione dell'esame non devono essere assunti farmaci anti-ipertensivi della classe dei Sartanici e degli ACE inibitori.