



INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE E CONSENSO INFORMATO PER MANOMETRIA ANO-RETTALE

La manometria ano-rettale è un esame che misura la pressione degli sfinteri anali, la sensibilità del retto e la coordinazione dell'attività muscolare rettale ed anale; queste informazioni ricavate dalla manometria ano-rettale permettono di capire meglio e quindi curare al meglio la causa dei disturbi della defecazione come la stipsi, le incontinenze, la difficoltà ad evacuare, il dolore anale. Questi sintomi rappresentano le principali indicazioni all'esecuzione della manometria ano-rettale.

Preparazione all'esame

Per il paziente è sufficiente eseguire un piccolo clistere evacuativo, almeno 2 ore prima dell'esame. Non è necessario sospendere alcun farmaco né rispettare il digiuno. Non è necessario venire accompagnati in quanto non vengono somministrati farmaci ipnotici o analgesici.

Come si svolge l'esame?

L'esame viene eseguito con il paziente coricato sul lettino sul fianco sinistro. Viene introdotto al paziente dall'orifizio anale da un piccolo sondino di pochi millimetri di diametro lubrificato con un gel e fatto progredire per circa 10 cm nel retto. Il sondino è collegato all'apparecchio di registrazione con cui vengono misurate le pressioni degli sfinteri anali e la capacità di contrazione e rilasciamento sfinteriale chiedendo al paziente di stringere gli sfinteri, tossire e spingere come per evacuare. L'esame non è doloroso né fastidioso ed ha una durata di circa 8-10 minuti.

Complicanze

Complicanze gravi o rischi legati a questo esame sono assai rare: sono state descritte in letteratura (0,01%)

perforazioni rettali riparate chirurgicamente. Raramente si può avere un lieve sanguinamento anale per la presenza di emorroidi o ragadi che cessa spontaneamente.



Esami alternativi

Non esistono esami funzionali sull'ano-retto che diano le stesse informazioni della manometria ano rettale.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto _____, ho letto e ben compreso le informazioni relative all'esame e le sue possibili complicanze e trattamenti, sono stato anche ben edotto dal medico esaminatore sulle modalità di esecuzione dell'esame, indicazioni, complicanze ed esami alternativi e quindi

Acconsento a sottopormi all'esame diagnostico di MANOMETRIA RETTALE

Roma, ____/____/____

Firma del paziente _____

Firma del Medico specialista esaminatore _____