

INDICAZIONI PER L' ESECUZIONE DI CISTOSCOPIA (con eventuale rimozione di stent)

Per il medico curante e per il paziente

IL PAZIENTE È INVITATO AD ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLE NORME SOTTO RIPORTATE

La cistoscopia viene eseguita in regime ambulatoriale. È preferibile la presenza di un accompagnatore per l'eventuale impossibilità alla guida di veicoli nelle ore successive all'indagine.

Segnalare sempre all'Urologo eventuali allergie a farmaci, anestetici locali, lattice e l'eventuale assunzione di farmaci antiaggreganti o anticoagulanti che diminuiscono la capacità di coagulazione del sangue (es. Aspirina, Tiklid, Persantin, Eparina, Coumadin, Sintrom, Xarelto, Pradax e simili)

Il paziente affetto da condizioni cardiache a rischio di sviluppare endocardite batterica, deve rivolgersi al Medico di Base per eventuale profilassi.

Presentarsi all'ora indicata, presso l'Ufficio Cassa muniti di:

PRESTAZIONE IN REGIME SSN

- Impegnativa SSN del Medico Curante con la dicitura: **URETROCISTOSCOPIA 57.32_2**
- **In caso di controllo : URETROCISTOSCOPIA DI CONTROLLO 57.32_3**

PRESTAZIONE IN REGIME LIBERA PROFESSIONE

- Richiesta dello Specialista con la seguente dicitura: **URETROCISTOSCOPIA**

Si ricorda di portare con sé:

- 1. l'esito dei seguenti ESAMI recenti (eseguiti al massimo 1 mese prima della cistoscopia)**
- 2. Esame urine ed urinocoltura**
- 3. esami e visite eseguiti precedentemente**

GIORNO SEGUENTE LA CISTOSCOPIA

In caso di bruciori minzionali assumere Monuril 1 bustina ogni 24 ore.

Se non si verificano complicazioni il paziente potrà tornare alle consuete attività dopo due giorni.

In caso di sanguinamento profuso, febbre elevata (maggiore di 38°C), difficoltà ad urinare e in ogni caso di necessità telefonare al n. **0422896562** dalle 08.00 alle 12.30 (dal lunedì al venerdì) .