

**POLIAMBULATORIO MEDICO VERBANO**

**Dr. Paolo Bernacchi**

**Specialista in Urologia**

**Tel. 0332-669605**

## **PREPARAZIONE PER BIOPSIA PROSTATICA**

- Dal giorno precedente l'esame assumere: BIMIXIN (1 confezione) 2 compresse 2 volte al dì e CIPROXIN 500 mg (2 confezioni) 1 compressa 2 volte al dì (farmaci da assumere anche la mattina dell'esame).
- Praticare una peretta evacuativa (Clisma fleet) almeno 4-5 ore prima dell'esame.
- Presentarsi per l'esame con vescica sufficientemente piena, (non troppo), non é necessario il digiuno.
- Non sospendere l'eventuale terapia in corso, in caso di farmaci in grado di modificare la coagulazione del sangue (es. COUMADIN, SINTROM, TIKLID, ASCRIPTIN, PLACTIDIL, ASPIRINA ecc.), **l'esame non potrà essere eseguito prima di una modificazione della terapia concordata con il Medico che eseguirà l'esame.**
- Tassativo allegare foglio dell'urologo prescrivente l'esecuzione della biopsia.
- **Portare richiesta del Medico curante per l'esame istologico di biopsia.**
- Portare esiti di prelievo ematico per PSA.

**POLIAMBULATORIO MEDICO VERBANO**

**Dr. Paolo Bernacchi**

**Specialista in Urologia**

**Tel. 0332-669605**

**SI PREGA DI COMPILARE IL SEGUENTE QUESTIONARIO  
ED IL CONSENSO INFORMATO**

Nome e Cognome ..... Data di nascita .....

**SI**                      **NO**

Soffre di pressione alta, giramenti di testa, svenimenti?                           

Ha o ha avuto problemi cardiaci, respiratori, circolatori?                           

Quali?

.....

Soffre di diabete?                         

Ha avuto emorragie?                         

Ha avuto altre malattie importanti od operazioni chirurgiche?                           

Quali?

.....

Scriva il nome dei farmaci che assume

.....

**CONSENSO INFORMATO**

Io sottoscritto sono stato informato delle modalità di esecuzione dell'esame Biopsia prostatica transrettale, ecoguidata, con anestesia locale da contatto: gli effetti collaterali prevedibili ed in taluni casi inevitabili legati all'esecuzione dell'esame, nonostante le misure preventive e le cautele del caso, sono i seguenti: uretrorragia, ematuria, proctoraggia, iperpiressia, transitoria ritenzione di urina.

Acconsento pertanto all'esecuzione dell'esame.

Firma .....

