

Io sottoscritto/a (Paziente) _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
CAP _____ prov _____ CF _____ Tel _____

DICHIARO*

- di **NON** essere a conoscenza di essere diabetico;
- di aver ricevuto le informazioni riguardo all'esame e di averne compreso termini e modalità.

Decido liberamente e consapevolmente di **Acconsentire** **Non acconsentire**
all'effettuazione del Breath Test al Glucosio.

Data _____ Firma (leggibile) _____

*In caso di soggetti minori o di persona non in grado di esprimere il proprio consenso:

Autorizzo al prelievo e all'esecuzione dell'analisi per il minore/persona non in grado di esprimere il proprio consenso.

COGNOME, NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, ORIGINE ETNOGRAFICA/GEOGRAFICA DEL

GENITORE 1 O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE TUTORE:

COGNOME, NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, ORIGINE ETNOGRAFICA/GEOGRAFICA DEL

GENITORE 2 O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE TUTORE:

In caso di assenza del secondo genitore, dichiaro che lo stesso non può firmare il consenso in quanto assente per impedimento (lontananza o altro) autocertificando, ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR 445/00, che l'altro genitore è a conoscenza dell'esecuzione dell'analisi e che è d'accordo sulla stessa, assumendomi la responsabilità delle decisioni in merito al percorso di cure di mio/a figlio/a minore.

Firma del GENITORE 1/TUTORE _____ Firma del GENITORE 2 _____

Sezione da compilare a cura del personale sanitario

Substrato: **Glucosio** Lotto _____ scadenza _____

Firma del sanitario (leggibile) _____

INFORMATIVA H2 BREATH TEST PER LA DIAGNOSI DELLA SOVRACRESCITA BATTERICA

La sindrome da sovracrescita batterica è molto frequente, ricorre in molte patologie organiche ma si riscontra anche spesso nella sindrome dell'intestino irritabile (IBS) o in pazienti che assumono cronicamente farmaci (anti-acidi, inibitori della pompa protonica) o che hanno subito interventi chirurgici sull'addome o nell'età avanzata.

A COSA SERVE IL BREATH AL GLUCOSIO

In ambito gastroenterologico il breath test consente di individuare alterazioni del sistema gastroenterico come: contaminazione batteriche, malassorbimento intestinale e alterazione del transito intestinale, che possono manifestarsi mediante disturbi gastrointestinali caratterizzati da flatulenza, meteorismo, diarrea, distensione e crampi intestinali.

INDICAZIONI

L'H2 Breath Test è indicato per la diagnosi di sovracrescita batterica nell'intestino tenue.
Bambini: l'uso del test è controindicato nei bambini di età inferiore ai 14 anni.

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE PER L'ESECUZIONE DELL' H2 BREATH TEST

Il test va eseguito a digiuno.

- Nei 4/5 giorni precedenti l'esame non deve assumere farmaci a base di antibiotici, fermenti lattici e lassativi (20 giorni per farmaci a base di antibiotici).
- L'operatore sanitario deve assicurarsi che il paziente non abbia in corso una diarrea importante.
- Il giorno prima dell'esame deve alimentarsi esclusivamente con:
COLAZIONE: una tazza di tè, **PRANZO:** un piatto di riso bollito condito con poco olio, **CENA:** un petto di pollo/tacchino grigliato/lesso oppure pesce lesso.
- Dalle ore 21.00 del giorno precedente l'esame **DEVE** osservare un digiuno completo (può bere liberamente acqua non gasata).
- La mattina dell'esame è necessario osservare il digiuno, lavare i denti, non fumare e non svolgere attività fisica.
- Si consiglia di eseguire degli sciacqui del cavo orale con clorexidina allo 0,2% nei 30 minuti precedenti al prelievo basale.
- Durante l'esecuzione del test non è consentito fumare, bere, mangiare, masticare chewing gum, caramelle o svolgere attività fisica stancante.

PROCEDURA PER LA RACCOLTA DEL CAMPIONE DI ESPIRATO

Il paziente deve:

1. Soffiare lentamente per almeno 10/15 secondi attraverso nella sacca di raccolta dell'espriato.
2. Ingerire la soluzione di 50 g di glucosio disciolti in 250 ml di acqua non gasata.
3. Ripetere l'operazione di cui al punto 1 ogni 15 minuti per una durata totale di 2 ore, che è il tempo di durata dell'esame (8 campioni + 1 basale).

RISCHI

Il test non è doloroso, non è invasivo, non è associato a rischi di salute ma, in caso di paziente intollerante, si potrebbero manifestare sintomi quali gonfiore, flatulenza e diarrea.