

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

**DICHIARO\***

- di NON essere a conoscenza di allergie al lattulosio (Laevolac, Portolac) e di NON aver avuto alcun episodio anafilattico;
- di aver ricevuto le informazioni riguardo all'esame e averne compreso termini e modalità.

Decido liberamente e consapevolmente di  **Acconsentire**  **Non acconsentire**

all'effettuazione del Breath Test al Lattulosio.

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: **Lattulosio**

Lotto \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Firma del sanitario (leggibile) \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA H2 BREATH TEST PER LA MISURAZIONE DEL TEMPO DI TRANSITO ORO-CECALE**

### **TEMPO DI TRANSITO ORO-CECALE (OCTT)**

La misurazione del Tempo di Transito Oro-cecale (OCTT) serve a valutare il tempo che il cibo ingerito impiega per raggiungere l'intestino, tempo che può risultare ridotto in caso di diarrea da ipermotilità o aumentato in caso di sintomi dispeptici in caso di stipsi o lento svuotamento gastrico.

### **H2 BREATH TEST**

L'H2 Breath Test è una tecnica che trova molte applicazioni, come lo studio della capacità di assorbimento ileale. Questo Test è frequentemente inserito tra le indagini eseguite per diagnosticare il malassorbimento a determinati carboidrati.

### **INDICAZIONI**

L'H2 Breath Test al Lattulosio è utilizzato per la diagnosi di alterazione del Tempo di Transito Oro-cecale (OCTT) e della sovracrescita batterica intestinale.

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 nella sacca di raccolta dell'espriato.
2. Ingerire la soluzione di 16ml di lattulosio.
3. Ripetere l'operazione di cui al punto (1) ogni 15 minuti per una durata totale di 4 ore, che è il tempo di durata dell'esame (16 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.