

Dieta da seguire nei 4 giorni che precedono l'esame:

1) Primo, secondo, terzo giorno:

- A) Evitare di mangiare frutta e verdura (specialmente quelle contenenti semi), legumi, alimenti integrali (pasta e/o pane integrali).
- B) Limitare al minimo indispensabile il consumo di farinacei (poco pane e pasta)
- C) Assumere latticini, carne bianca, pesce, uova, prosciutto (crudo e/o cotto) sempre con abbondante introduzione di liquidi

2) Quarto giorno di dieta (giorno precedente l'esame)

- A) Colazione: the, fette biscottate, miele, caffè.
- B) Pranzo: brodo, fette biscottate, miele.
- C) Cena: solo liquidi (brodo, the, camomilla).

Recarsi in farmacia per l'acquisto di MOVIPREP una confezione GUSTO ARANCIO, la confezione contiene due buste trasparenti: ogni busta contiene una busta grande A ed una busta piccola B. Ogni busta (A+B) deve essere sciolta in 1 litro di acqua. La preparazione totale è di 2 litri di soluzione.

La soluzione risulta più gradevole se si utilizza acqua fredda, non aggiungere ghiaccio.

Non aggiungere alla soluzione alcun tipo di sostanza (zucchero, aromatizzanti vari, liquidi diversi dall'acqua). Bere utilizzando un bicchiere di vetro.

Nel corso della preparazione, oltre ai 2 litri di MOVIPREP bere anche **1 LITRO di LIQUIDO CHIARO (acqua, brodo, succo di frutta senza polpa, the, camomilla, tisane,.....)**

MODALITA' DI ASSUNZIONE:

Ogni litro di preparazione deve essere bevuto nell'arco di 1-2 ore :

ogni 10-15 minuti, bere 250ml di soluzione, sino ad assumere la prima frazione di 1 litro. La seconda fase prevede l'assunzione, con le identiche modalità precedenti, di un altro litro, fino ai totali 2 litri .

IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME:

1 LITRO di soluzione di MOVIPREP tra le 18:00 e le 19:00

1 LITRO di soluzione di MOVIPREP tra le 21:00 e le 22:00

Poi 1 LITRO di LIQUIDO CHIARO

SE IL PAZIENTE SOFFRE DI STITICHEZZA (OSSIA NON VA IN BAGNO TUTTI I GIORNI IN MANIERA REGOLARE) BERE 2 MISURINI AL GIORNO DI MOVICOL CONCENTRATO sciolti in un bicchiere di acqua nei 5 GIORNI PRECEDENTI L'ESAME.

CONTROINDICAZIONI:

Non somministrare a pazienti affetti da **FENILCHETONURIA (è presente aspartame) e FAVISMO (carezza di glucosio 6-fosfato deidrogenasi (è presente acido ascorbico/ascorbato).**

In questi casi i pazienti devono contattare il Medico Radiologo competente al numero 0332 770205 per una preparazione alternativa.

Si prega cortesemente di portare con sé tutta la documentazione relativa ad esami, visite o ricoveri ospedalieri in possesso.