

 La Quintana CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO	INFORMATIVA e CONSENSO ESAMI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	All.01-P11	
		Rev.	01

PAZIENTE:

ESAME:

DATA:

INFORMATIVA ESAMI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

CHE COS'E': La TC è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le strutture anatomiche. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per il possibile rischio di danni al feto.

A COSA SERVE: E' un'indagine di approfondimento diagnostico che, sulla base d'indicazione clinica, consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e, più in generale, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

COME SI SVOLGE L'ESAME: Verrà posizionato su un lettino che si muove all'interno di un'apparecchiatura circolare (gantry) al cui interno si trovano la fonte di raggi X e i dispositivi di rilevazione. L'esame verrà eseguito nel pieno e rigoroso rispetto della normativa specifica (D.Lgs.26 maggio 2000, n.187 – Attuazione della direttiva 97/43 EURATOM in materia di protezione delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche). I dati di rilevazione ottenuti vengono rielaborati da un computer che li trasforma in immagini del distretto esaminato. Esiste la possibilità di ottenere anche ricostruzioni anatomiche nei 3 piani dello spazio. In relazione al tipo di patologia da studiare, per ottenere tutte le informazioni utili alla diagnosi, può essere necessario somministrare mezzo di contrasto, che contiene iodio e permette di riconoscere con maggiore chiarezza sia strutture normali sia eventuali processi patologici e spesso precisarne la natura.

COSA PUO' SUCCEDERE-EVENTUALI COMPLICANZE: La somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto, così come qualsiasi farmaco, può provocare alcune reazioni che Lei deve conoscere preventivamente.

Tossicità generale: il mezzo di contrasto può interferire con la funzionalità del fegato, dell'apparato cardiovascolare e soprattutto dei reni; reali problemi possono insorgere solo se questi organi sono già malati. Le chiediamo pertanto di comunicarlo prima dell'esame perché il Medico Radiologo possa valutare il rapporto rischio/beneficio prima di eseguire l'esame.

Effetti collaterali e reazioni avverse: il mezzo di contrasto può provocare alcune reazioni avverse legate ad un'intolleranza individuale alla sostanza iniettata e sono del tutto imprevedibili. Vengono classificate come:

LIEVI: nausea, vomito, prurito, possibile stravaso e/o flebite chimica nella sede dell'iniezione.

MODERATE: vomito profuso, orticaria diffusa, edema facciale broncospasmo

GRAVI: shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardio-circolatorio.

Il mezzo di contrasto viene iniettato usualmente in una vena periferica del braccio o del dorso della mano a pressione elevata; in rari casi può avvenire uno stravaso e/o una flebite chimica. Le reazioni lievi e moderate sono rare e si risolvono con provvedimenti terapeutici semplici. Possono insorgere anche tardivamente (6-48 ore dall'esame) e in tale evenienza si consiglia di rivolgersi al proprio Medico curante. Le forme gravi sono del tutto eccezionali e possono provocare anche il decesso. E' necessario venire accompagnati per i possibili effetti avversi ritardati che si possono manifestare una volta lasciata la struttura.

Nel caso in cui Lei NON acconsenta alla somministrazione di mezzo di contrasto, il medico Radiologo, che è tenuto per legge a verificare l'appropriatezza dell'esame che comporta l'irradiazione del paziente, si riserva la decisione sull'utilità o meno di eseguire l'esame senza mezzo di contrasto, in base al particolare quesito clinico, fornendoLe le opportune delucidazioni.

Il Medico Radiologo prima dell'infusione del mezzo di contrasto valuterà i risultati delle analisi di laboratorio (creatinina e creatinina stimata). Qualora queste fossero fuori dal range di normalità il Medico Radiologo potrebbe non autorizzare l'esecuzione dell'esame. Nel caso in cui Lei sia in trattamento con ipoglicemizzanti orali a base di Metformina la informiamo che, per valori di GFR alterati e se non ha sospeso l'assunzione del farmaco da almeno 48 h prima dell'esame, il Medico Radiologo potrebbe non autorizzare l'esecuzione dell'esame con m.d.c.

PAZIENTE :**ESAME:****DATA:****ANAMNESI**.....
.....
.....**QUESTITO DIAGNOSTICO**.....
.....

Valutazione clinico-anamnestica per procedere all'esame con mdc iodato:

1. Ha già eseguito esami con mezzo di contrasto iodato? SI NO
2. Se sì, ha avuto una reazione allergica o pseudo-allergica? SI NO
3. Se sì, quali disturbi ha presentato?.....
4. Esiste comprovato rischio allergico ad altre sostanze? SI NO
5. Soffre di grave insufficienza epatica, renale, cardiovascolare? SI NO
6. Presenta diabete grave o associato a nefropatia? SI NO
7. E' affetto da Mieloma Multiplo? SI NO
8. E' affetto da asma bronchiale o orticaria-angioedema non controllati da terapia farmacologica? SI NO
9. E' affetto da Mastocitosi? SI NO
10. Ha avuto una pregressa anafilassi idiopatica (ovvero storia di episodio/i di anafilassi in cui non è riconoscibile la causa scatenante)? SI NO
11. Ha eseguito a casa una terapia desensibilizzante prima della TC con m.d.c.? SI NO
12. La terapia desensibilizzante è stata prescritta da: _____
13. Valore Creatinina ematica: _____ eseguita in data: _____
14. Ha sospeso l'assunzione di Metformina? SI NO

Il Medico Radiologo, preso atto delle risposte fornite dal Sig./Sig.ra autorizza l'esecuzione dell'indagine TC

Firma del Medico responsabile dell'esecuzione dell'esame
.....**CONSENSO INFORMATO ALL'ESAME TC**

Il/La sottoscritto/anato/a il..... si ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei o permanenti) e per la vita, legati all'esposizione di radiazioni ionizzanti. Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato, acconsente l'esecuzione dell'esame TC.

Firma del paziente o di chi ne fa le veci
_____**CONSENSO INFORMATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO**

Il/La sottoscritto/anato/a il..... si ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi legati alla somministrazione del mezzo di contrasto. Pertanto reso edotto dal Medico Radiologo della valutazione dei benefici diagnostici e dei rischi correlati e consapevole dell'importanza delle risposte fornite, acconsente l'esecuzione dell'esame. Il/La sottoscritto/a ha altresì avuto comunicazione del fatto che al termine dell'esame diagnostico sarebbe opportuno lasciare la struttura solo se accompagnato da un adulto.

Firma del paziente o di chi ne fa le veci
