

NOTA INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO PER ESAME TC con mdc e.v.

SCOPO DELLA PROCEDURA E BENEFICI ATTESI: diagnosi differenziale o migliore definizione diagnostica di patologie a carico di vari distretti corporei come encefalo, colonna vertebrale, torace, organi addominali e strutture vascolari.

SINTETICA DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA: dopo aver provveduto all'incannulamento di una vena del braccio, viene somministrato mezzo di contrasto dell'ultima generazione e contemporaneamente si eseguono scansioni TAC dell'area interessata.

Può essere avvertito senso di calore al momento dell'iniezione del contrasto. I mezzi di contrasto attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, sono stati somministrati a milioni di pazienti e raramente possono dare dei problemi.

I tipi di reazioni che possono manifestarsi sono:

reazioni minori come starnuti, prurito o nausea. Queste reazioni non richiedono alcuna terapia e la probabilità che esse si verifichino è di circa 1 caso su 100 pazienti.

Reazioni severe: queste reazioni richiedono di solito una terapia medica e comprendono, ad esempio, difficoltà respiratorie, reazioni allergiche, shock, battiti cardiaci irregolari, convulsioni o perdita di coscienza. La probabilità che si verifichi una reazione di questo tipo è di 1 su 6000 pazienti: in tali casi è garantito l'intervento del medico anestesista-rianimatore, presente nella Struttura. Assai raramente, come succede con molti farmaci, i mezzi di contrasto possono causare il **decesso**; la probabilità che ciò avvenga è di circa 1 caso su 100.000 pazienti.

Gli esami di controllo effettuati in occasione degli esami contrastografici servono a valutare le condizioni generali di salute, ma non sono in grado di prevedere, e quindi evitare un'eventuale reazione negativa da parte dell'organismo.

Io sottoscritto Sig/ra _____ ho preso visione delle informazioni relative alla procedura radiologica proposta ed ho ricevuto in proposito risposte chiare ed esaurienti ad ogni mia domanda. Mi è noto che l'esame, come molti trattamenti sanitari, non è completamente esente da rischi o da reazioni avverse, che nel mio caso specifico mi sono stati adeguatamente illustrati. Mi è stato comunicato che sono state comunque predisposte tutte le idonee misure e precauzioni per prevenire e/o fronteggiare ogni eventuale complicità.

Pertanto dichiaro di acconsentire allo svolgimento dell'indagine con somministrazione di mdc ev.

PER LA DONNA : STATO DI GRAVIDANZA

- SI
- NO
- NON so

Data,.....firma del PAZIENTE o del Titolare del consenso.....

firma del Medico Radiologo

TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

La informiamo che il dlgs 10/08/2018, n°101, prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

I dati raccolti hanno solo fine diagnostico, per adempiere a specifici compiti istituzionali connessi con l'attività clinica, vengono conservati nell'archivio radiologico e nel sistema informativo della radiologia, vengono trattati solamente da personale autorizzato, vincolato dal segreto professionale e dal segreto d'ufficio.

Le chiediamo il consenso al trattamento dei Suoi dati, apponendo la Sua firma senza la quale non ci sarà possibile l'esecuzione dell'esame.

Data _____ Firma _____

**MODELLO INFORMATIVO E CONSENSO AD ESECUZIONE DI ESAME
RADIOLOGICO CON MEZZO DI CONTRASTO (MDC) PER VIA INIETTIVA**

DA COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO CURANTE/SPECIALISTA

PAZIENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Peso (kg) _____ sesso M F

QUESITO CLINICO : _____

Eventuali malattie note

Asma

Diabete

Malattia allergica trattata farmacologicamente

Insufficienza renale (creatininemia.....)

Assunzione recente di farmaci nefrotossici (se sì, specificare).....
(ciclosporine, cisplatino, aminoglicosidi, betabloccanti, interleuchina 2,
idralazina....)

Precedente somministrazione di mdc:

SI

NO

Precedente reazioni allergiche a mdc:

SI * NO

Precedente reazioni allergiche a farmaci o altre sostanze:

SI (specificare quali) * NO

Attuale terapia con biguanidi:

SI : il paziente DEVE SOSPENDERE L'ASSUNZIONE DEL FARMACO 48 ore
prima e dopo l'esecuzione dell'esame.

NO

PREPARAZIONE PER ESAME TC con mdc e.v.

Esami ed accertamenti da portare il giorno dell'esame:

AZOTEMIA, GLICEMIA, CREATININEMIA, eGFR, QPE ED ESAME ELETTROCARDIOGRAFICO.

Gli esami preliminari da esibire necessariamente non devono superare il mese.

Presentarsi il giorno dell'esame a digiuno da almeno 6 ore

SOLO IN CASO DI ALLERGIE (pregresse allergie ai mdc, allergie a farmaci ed alimenti, rinite allergica stagionale, dermatite da contatto ed orticaria) è necessario eseguire una terapia desensibilizzante:

Metilprednisolone 32 mg compresse: assumere 1 compressa 13 ore, 7 ore ed 1 ora prima dell'esame

Cetirizina 10 mg compresse: assumere 1 compressa 1 ora prima dell'esame

Si raccomanda ai pazienti di non sospendere i farmaci che assumono quotidianamente per le proprie patologie croniche.

L'esame richiesto non verrà eseguito qualora il Paziente non risultasse premedicato.