

Az. Osp. – Univ. Pisana DAI di Radiodiagnostica e Radiol. Vasc. e Interv. e Medicina Nucleare U.O. Neuroradiologia	INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	6903 - T.10* Rev. 00 del 20/05/2014 Pag. 1 di 2
--	---	---

SEZIONE INFORMATIVA

Che cos'è e a cosa serve?

La tomografia computerizzata o TAC è una metodica radiologica che viene utilizzata per esaminare parti del corpo umano ritenute responsabili dell'attuale sintomatologia. Attraverso l'apparecchiatura TAC si ottengono immagini a strato sottile dell'organo in esame che consentono di ottenere informazioni dettagliate per orientare la diagnosi e quindi di procedere al trattamento più opportuno.

Come si esegue?

Si utilizzano raggi x che, orientati sull'organo in esame, permettono di esaminarlo secondo strati sottili. Le immagini ottenute attraverso l'elaborazione di un computer sono visualizzate su uno schermo con la possibilità di elaborarle ulteriormente attraverso programmi computerizzati specifici. Durante l'esame può essere previsto l'impiego di un mezzo di contrasto, ossia un liquido opaco ai raggi X iniettato attraverso una vena del braccio, che permetterà di analizzare in dettaglio le strutture vascolari dell'organo in esame ed eventuali alterazioni patologiche.

Quali possono essere i rischi e le complicanze?

Le procedure in questione comportano l'impiego di raggi X, che è sconsigliato nel caso di donne in gravidanza in quanto potrebbe provocare danni nel nascituro.
 L'esame prevede l'utilizzo del mezzo di contrasto. Questo farmaco può raramente provocare alcune reazioni avverse che vengono classificate come **lievi** (nausea, vomito, prurito) o **moderate** (vomito profuso, orticaria diffusa, edema facciale, broncospasmo) e sono in genere risolte con semplici provvedimenti terapeutici. Rarissimamente si possono verificare reazioni avverse **severe** (crisi anafilattica, shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardio-respiratorio).
 Il medico radiologo è sempre presente durante l'esecuzione dell'esame e un medico rianimatore è immediatamente reperibile all'interno della struttura ospedaliera per un suo eventuale tempestivo intervento in caso di reazioni avverse maggiori.
 Occorre informare sempre il personale infermieristico dell'insorgenza di qualsiasi problematica.

Quali sono le conseguenze della mancata sottoposizione al trattamento sanitario consigliato?

Comporta l'impossibilità od un ritardo nel formulare una diagnosi e quindi nel provvedere al trattamento terapeutico più idoneo.

Dopo l'esame/intervento

Dopo l'esame, qualora sia stato utilizzato il mezzo di contrasto, sarà rimosso l'ago venoso ed il paziente stazionerà per alcuni minuti nella sala di attesa per verificare l'eventuale insorgenza di reazioni tardive.

SEZIONE ANAGRAFICA E CONSENSO

Io sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato il _____ residente a _____

dichiaro di:

- aver letto la sezione informativa,
- aver richiesto ulteriori informazioni al medico,
- aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite, la natura, la finalità e gli eventuali rischi dell'esame e pertanto acconsento a sottopormi a questa procedura,
- essere stato informato delle conseguenze negative per la salute a cui mi esporrò nel caso in cui non mi sottoponga al trattamento sanitario consigliatomi,
- essere stato informato che in ogni momento posso revocare il consenso.

Az. Osp. – Univ. Pisana DAI di Radiodiagnostica e Radiol. Vasc. e Interv. e Medicina Nucleare U.O. Neuroradiologia	INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	6903 - T.10* Rev. 00 del 20/05/2014 Pag. 2 di 2
--	---	---

SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DISSENSO

dichiaro di:

- aver letto la sezione informativa,
- aver richiesto ulteriori informazioni al medico,
- aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite, la natura, la finalità e gli eventuali rischi dell'esame e le complicanze che ne possono derivare e **pertanto NON acconsento a sottopormi a questa procedura. Dichiaro infatti espressamente e consapevolmente di non volere accettare in alcun modo il rischio delle conseguenze negative sulla mia salute che ne potrebbero derivare, preferendo invece espormi alle conseguenze comunque negative per la mia salute derivanti dalla mancata effettuazione del trattamento sanitario consigliatomi,**
- essere stato informato che in ogni momento posso revocare il dissenso.

Data e firma del paziente o del legale rappresentante¹

Dichiaro di non essere in stato di gravidanza (firma)

Data, firma e timbro del medico

¹ In caso di paziente minorenne devono firmare entrambi i genitori.

* Modello redatto in conformità alla I.A.01 "Acquisizione del consenso informato".