

## CONSENSO INFORMATO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

### Scheda clinico-anamnestica

Per la corretta valutazione clinico-anamnestica è indispensabile conoscere dati relativi a:

|                                      | SI                       | NO                       |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Comprovato Rischio Allergico         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| se si, specificare: .....            |                          |                          |
| Insufficienza Renale                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insufficienza Epatica Grave          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insufficienza Cardio-Vascolare Grave | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diabete                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anamnesi per mieloma                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Beta-bloccanti, FANS, Metformina     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| se si, specificare: .....            |                          |                          |
| Trattamento in corso con Farmaci     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assunzione di Alcool, Droghe         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOTE: .....

.....

.....

.....

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Nome e Cognome del Paziente: .....

nato/a a ..... Il .....

- **dichiara** di essere stato/a informato/a dal Dott./Dott. ssa..... riguardo alle indagini e/o terapie proposte, sulle indicazioni e sugli eventuali rischi che da essa possono derivare;
- **conferma** di aver ricevuto l'informativa e di aver ben compreso le spiegazioni che gli sono state fornite e pertanto acconsente a sottoporsi a questa procedura;
- **accetta** inoltre di sottoporsi alle eventuali procedure d'urgenza che si rendessero indispensabili.
  - Dati identificativi dei genitori (se minore d'età) .....
  - Dati del legale rappresentante (se soggetto privo in parte/del tutto di autonomia decisionale) .....

Data ...../...../..... Firma del Paziente .....

Firma del Medico Operatore .....

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

Ospedale Cortina  
Cortina d'Ampezzo

Struttura Ospedaliera Polispecialistica  
Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

ETICHETTA PAZIENTE



GVM Cortina Srl  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento  
di Gruppo Villa Maria S.p.A.  
Via Codivilla 23, 32043 Cortina d'Ampezzo (BL)  
T +39 0436 883111, info-cor@gvmnet.it  
[www.gvmnet.it](http://www.gvmnet.it)

## TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

### Scheda informativa

Gentile Signora/e,

Le seguenti informazioni sono necessarie per comprendere la procedura diagnostica a Lei proposta. Lei potrà rileggerle con calma ed il giorno dell'esame gli operatori saranno a Sua completa disposizione per ogni chiarimento.

#### Descrizione della procedura

La TC è una metodica diagnostica che sfrutta le radiazioni ionizzanti al fine di ottenere immagini dettagliate di sezioni o strati corporei del corpo umano. Essa consente di rilevare le piccole differenze di densità tra i diversi tessuti, grazie ad una valutazione dell'assorbimento dei Raggi X.

Il Paziente viene posizionato su un lettino che scorrendo orizzontalmente permette l'esecuzione di scansioni assiali che successivamente potranno essere rielaborate permettendo una visione su più piani del corpo. La procedura dura al massimo 30 minuti.

Per un corretto utilizzo della tecnica è opportuno che la richiesta d'esame sia ben motivata e che il Radiologo impieghi la modalità d'indagine TC più appropriata.

#### Esame con mezzo di contrasto; rischi e complicanze

L'esame TC può prevedere la somministrazione di un mezzo di contrasto (m.d.c.), ossia un liquido opaco ai Raggi X che permette una migliore valutazione degli organi interni. Il m.d.c., iniettato in una vena, potrebbe causare una sensazione di calore; tale evenienza è del tutto normale. Le complicanze all'utilizzo del m.d.c. sono molto rare. I mezzi di contrasto attualmente in uso sono prodotti estremamente sicuri e sono stati somministrati a milioni di Pazienti; ciononostante occasionalmente possono dare dei problemi.

I medici e il personale tecnico infermieristico del Servizio sono addestrati per affrontare nel modo migliore queste reazioni nel caso esse si verificano. Desideriamo comunque informare sulle reazioni che possono manifestarsi.

- **Reazioni minori come starnuti o nausea:** non richiedono alcuna terapia e la probabilità che esse si verificano è circa di 1 caso su 100 Pazienti (1%).
- **Reazioni severe:** richiedono solitamente una terapia medica e comprendono ad esempio difficoltà respiratorie, battiti cardiaci irregolari, convulsioni o perdita di coscienza. La probabilità che si verifichi una reazione di questo tipo è circa di 1 su 6000 Pazienti (0.017%).
- **Assai raramente,** come succede con molti farmaci, i mezzi di contrasto possono causare complicanze anche gravi. La probabilità che ciò avvenga è di circa 1 caso su 100.000 Pazienti (0,00001%).
- Vi è infine anche la possibilità che il mezzo di contrasto provochi un peggioramento di solito transitorio della funzionalità dei reni (circa nel 3% dei pazienti) che si può verificare soprattutto nei Pazienti che hanno già problemi renali e soprattutto se sono anche diabetici.

**I fenomeni di intolleranza al m.d.c. non sono sempre prevedibili.**

Precedenti reazioni al mezzo di contrasto, asma bronchiale e allergie importanti sono fattori di rischio che vanno preventivamente segnalati. Nei casi previsti si procederà con profilassi farmacologica prima dell'esame.

## PREPARAZIONE ALL'ESAME

PER GLI ESAMI CON L'UTILIZZO DEL MEZZO DI CONTRASTO È NECESSARIO PRESENTARSI IL GIORNO DELL'ESAME A DIGIUNO DA ALMENO 6 ORE.

NB: Il digiuno NON comporta la sospensione di eventuali terapie in corso ed è consentita l'assunzione di acqua.

Questa indagine, come tutti gli altri esami che impiegano radiazioni ionizzanti (Raggi X, non deve essere eseguita in gravidanza. Nel sospetto si chiede di informare gli operatori prima dell'esecuzione della procedura.

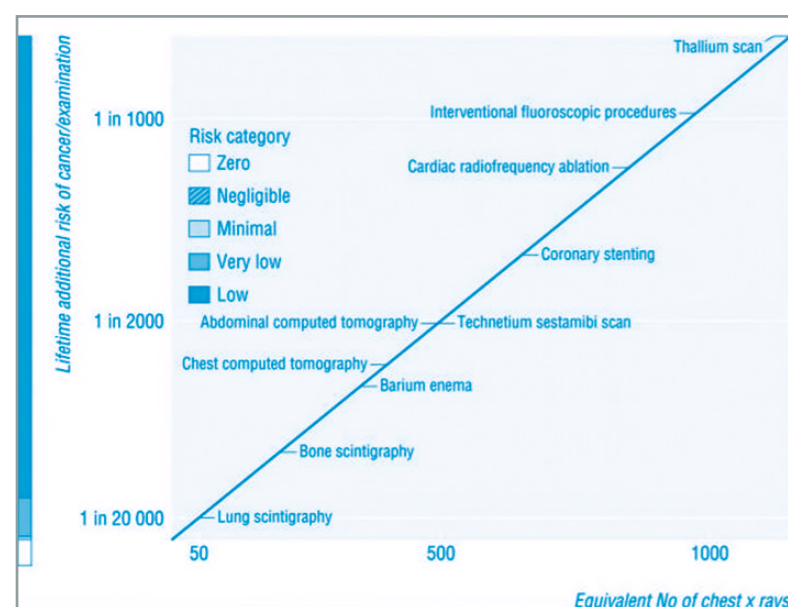
Di seguito è riportata la profilassi da praticare ai pazienti con rischio allergico.

| PREMEDICAZIONE ESAME TC CON M.D.C. in paziente allergico |  |
|--|--|
| • IL GIORNO PRIMA DELL'ESAME:                            |  |
| LA SERA:   | PANTOPRAZOLO: 40 mg. cps. 1 x bocca<br>DELTACORTENE: 25 mg. cps. 1 x bocca |
| • IL GIORNO DELL'ESAME:                                  |  |
| LA MATTINA:  | DELTACORTENE: 25 mg. cps. 1 x bocca  |
| • UN'ORA PRIMA DELL'ESAME:                               |  |
|  | TRIMETON: 10 mg. / 1 ml intramuscolare                                     |

**NB per l'Utenza esterna:** Il giorno dell'esame presentarsi allo sportello dell'accettazione munito/a di impegnativa. Quest'ultima deve riportare chiaramente il quesito clinico.

Ricordarsi inoltre di portare in visione eventuali esami o visite effettuate in precedenza che abbiano attinenza con l'indagine in questione.

L'indagine diagnostica alla quale verrà sottoposto/a implica l'esposizione ad una fonte di radiazioni ionizzanti che comporta un potenziale aumento del rischio di sviluppare cancro o danno genetico.



La tabella a fianco riporta una rappresentazione grafica del rapporto tra la dose di radiazione associata ad ogni esame diagnostico (espressa in numero di Rx torace) ed il rischio addizionale di sviluppare patologia neoplastica nel soggetto esposto.

## PREPARAZIONE ALL'ESAME TAC CON MEZZO DI CONTRASTO

Per l'esecuzione dell'esame TAC con mezzo di contrasto occorre aver effettuato i seguenti esami ematici:

- GLICEMIA
- AZOTEMIA
- CREATININEMIA

**NB:** gli esami devono essere eseguiti non oltre tre mesi antecedenti l'indagine

Il giorno dell'esame il paziente dovrà essere **DIGIUNO DA CIBI SOLIDI** da almeno **6 ORE** ad esclusione dei farmaci abitualmente assunti. **POTRA' BERE SOLO ACQUA O THE.**

**PORTARE SEMPRE:**

- Impegnativa del medico curante (ricetta rossa-compilata in ogni sua parte) con l'indicazione del preciso quesito diagnostico.
- Esami ematici

Si raccomanda di portare eventuali esami TAC o radiografie (RX) eseguite in precedenza per permettere una valutazione degli eventuali cambiamenti di anomalie lesioni riscontrate.

## PREPARAZIONI PER L'ESECUZIONE DEI SEGUENTI ESAMI CON M.D.C DELL'ADDOME SUPERIORE E INFERIORE

- **Parete gastrica:**  
assunzione di ½ litro di acqua mezz'ora prima dell'esame.  
1 bicchiere d'acqua prima della fase in bianco.  
1 bicchiere d'acqua prima della fase con il m.d.c.
- **Studio pancreatico:**  
necessita di Gastrografin al momento.
- **Pelvi femminile:**  
assunzione di 1 litro di acqua 1 ora prima dell'esame e inserimento di tampone vaginale.
- **Tenue mesenteriale:**  
3 giorni prima dell'esame dieta priva di scorie (evitare alimenti integrali, frutta e verdura) e ricca idratazione.  
1 giorno prima dell'esame assunzione di 2 L di PEG (Polietilenglicole, lassativo osmotico che permette la detersione e pulizia del tratto in esame).  
45 minuti prima dell'esame assunzione di 1 litro di acqua con 20 cc di Gastrografin da bere poco alla volta.
- **Grosso intestino e Retto:**  
3 giorni prima dell'esame dieta priva di scorie (evitare alimenti integrali, frutta e verdura) e ricca idratazione.  
1 giorno prima dell'esame assunzione di 2 L di PEG (Polietilenglicole, lassativo osmotico che permette la detersione e pulizia del tratto in esame).  
1 ora e mezzo prima dell'esame assunzione di 1/2 litro, di acqua con 30 cc di Gastrografin da bere poco alla volta.