



## CONSENSO INFORMATO ESAME URODINAMICO

L'esame urodinamico è un esame diagnostico importante che permette di avere informazioni sulla funzionalità del basso tratto urinario e di diagnosticare varie patologie disfunzionali della vescica e dell'uretra.

L'esame urodinamico si compone di varie tappe:

- **UROFLUSSIMETRIA:** consiste nell'urinare, svuotando completamente la vescica, utilizzando un "finto water" che si chiama COMODA.
- **CISTOMANOMETRIA:** si esegue posizionando in vescica per via trans-uretrale due piccoli cateteri (8 Ch), uno per riempire la vescica e l'altro per misurare le variazioni di pressione all'interno della vescica durante il riempimento vescicale. Infine si posiziona un piccolo palloncino rettale per misurare la pressione addominale. Infine, i cateteri vescicali ed il palloncino rettale si collegano con la macchina dell'urodinamica, che è un computer. Dopo aver misurato il residuo post-minzionale attraverso i cateterini vescicali posizionati in precedenza, si esegue il riempimento della vescica con soluzione fisiologica durante il quale il medico chiede al paziente come cambia lo stimolo minzionale. Una volta raggiunto lo stimolo adeguato per urinare, si toglie il catetere trans-uretrale di riempimento e la paziente esegue la fase di svuotamento (**STUDIO PRESSIONE FLUSSO**) che segna la fine dell'esame.

Si fa presente che i cateteri utilizzati sono monouso e la comoda, cioè la sedia dove si la paziente è seduta durante l'esame, viene disinfettata con prodotti specifici al termine di ogni esame.

Le **complicanze** che possono verificarsi sono rare, tra le quali le più frequenti sono:

- Dolore all'introduzione dei cateterini
- Rare perdite di sangue dopo l'esame (urine di colore roseo o rosso).
- Infezioni urinarie acute.

il suo **rischio infettivo** è da considerarsi:

- **BASSO X**
- MEDIO
- ALTO

Per la prevenzione delle infezioni urinarie si consiglia pertanto di somministrare la sera dell'esame un disinfettante urinario.

La mia firma in calce attesta che:

1. Mi è stato spiegato l'esame previsto in modo esauriente, compresi i possibili rischi
2. Ho avuto tutte le informazioni che desideravo avere, con ampie opportunità di fare domande su questioni più o meno specifiche, e ho ricevuto tutte le risposte richieste.
3. Ho capito i rischi potenziali e sono d'accordo con quanto verrà effettuato.



4. Ho dato quindi la mia autorizzazione e consenso ad essere sottoposta all'esame.

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma paziente\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott\_\_\_\_\_dichiara di aver informato in maniera esaustiva la Paziente e sulla base della propria esperienza professionale il rischio dell'esame proposto in termini di complicitanze può essere valutato in:

- BASSO X**
- MEDIO
- ELEVATO
- MOLTO ELEVATO

Relativamente ai risultati attesi le possibilità di successo sono:

- BASSE
- MEDIE
- ALTE
- MOLTO ALTE X**

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Medico\_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ ha acconsentito che durante questo colloquio fosse presente il/la Sig./ra .....in qualità di (indicare grado di parentela)....., che dichiara di aver compreso le informazioni date.

Firma Paziente.....

Firma familiare.....

Firma Medico.....