

**CONSENSO INFORMATO ALL'ESAME RADIOGRAFICO CON MEZZO DI CONTRASTO**

UROGRAFIA  ISTEROSALPINGOGRAFIA

CLISMA OPACO ALTRO \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Notizie importanti**

- E' malato di cuore? NO SI
- Ha avuto mai fenomeni allergici per medicinali, alimenti, anestetici? NO SI  
Se SI a quali sostanze? \_\_\_\_\_
- Durante precedenti esami radiologici con mezzo di contrasto, ha avuto prurito, vomito, arrossamento della cute, rigonfiamenti cutanei? NO SI
- E' in stato di gravidanza? NO SI
- Soffre di distiroidismo? NO SI
- Soffre di ipertensione arteriosa? NO SI
- Soffre di diabete mellito? NO SI
- Soffre di insufficienza renale/epatica? NO SI
- Sa di essere affetto da epatite virale o altra patologia infettiva? NO SI

**Possibili complicazioni**

L'introduzione del mezzo di contrasto non determina, nella maggior parte dei casi, complicanze. Una fugace sensazione di calore può essere considerata normale.

Le eventuali complicanze generalmente consistono in lieve nausea o vomito, in modica eruzione cutanea, o in modeste variazioni della pressione arteriosa o della frequenza cardiaca. Tutto ciò regredisce spontaneamente o con adeguata terapia e non comporta l'interruzione dell'esame o altre conseguenze.

In alcuni casi, peraltro rari, nel corso dell'esame possono verificarsi più gravi modificazioni della pressione arteriosa e del ritmo cardiaco, e/o alterazioni della respirazione e/o grave eruzione cutanea con edema (gonfiore) diffuso, per cui può essere necessario un trattamento medico adeguato. In casi assolutamente eccezionali può esserci rischio per la vita.

Le complicazioni non sono in genere in relazione con altri esami contrastografici eseguiti in precedenza e con reazioni eventualmente manifestatesi in tali circostanze.

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.

L'uso della fiala "test" è stato da tempo abolito in quanto si è rilevato inutile e a volte dannoso.

Per far fronte a qualsiasi complicanza questo presidio è fornito dei farmaci, delle attrezzature adeguate e del personale idoneo ad usarle, compresa l'assistenza da parte di anestesista/rianimatore. La necessità di sottoporsi all'esame contrastografico, la prudenza e la competenza con la quale verrà eseguito, i vantaggi legati alla diagnosi che permetterà di formulare rendono comunque accettabili i rischi.

**Confermo di aver recepito consapevolmente quanto sopra, di aver ottenuto i chiarimenti da me richiesti e di aver informato il personale sanitario su eventuali terapie mediche in atto. Per questi motivi acconsento al trattamento.**

**Firma leggibile del Prof./Dott.** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile dell'Interessato** \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_

Rif. Bibl.:

Cap. V "Bollettino dell'ordine provinciale di Roma dei medici chirurghi e degli odontoiatri" Anno 54

**Contrasto usato**

\_\_\_\_\_

**Lotto**

\_\_\_\_\_