

S.C. RADIOLOGIA

DIRETTORE Dr. Valter VERNA

Ospedale Michele e Pietro Ferrero - Verduno

Tel 0172/1408604

E.mail: radiologia@aslcn2.it

NOTA INFORMATIVA – CONSENSO INFORMATO AGOBIOPSIA PERCUTANEA

In data da parte del personale del Reparto di
sono stato informato e mi è stata consegnata copia del presente modulo al fine di consentire un'attenta lettura e valutazione di quanto esposto di seguito.

VALUTAZIONE CLINICO ANAMNESTICA

A cura del Medico responsabile del Reparto di provenienza, atta a classificare il livello di rischio del paziente (Circ. del M.d.S. del 17/9/97) :

- Comprovato rischio allergico	SI	NO (se si, specificare
- Insufficienza epatica grave	SI	NO
- Insufficienza cardio-vascolare grave	SI	NO
- Insufficienza renale grave	SI	NO
- Altre patologie di rilievo	SI	NO

.....
.....
.....

Firma del Medico Responsabile.....

Prima di procedere alla informazione relativa alla procedura diagnostica/interventistica proposta, Le chiediamo di leggere attentamente quanto di seguito riportato:

- Le procedure di seguito descritte comportano l'impiego di Raggi X, che è sconsigliato nel caso di **donne in età fertile**, in quanto potrebbe provocare danni nel nascituro. Questo comporta che, con la firma del presente modulo lei **dichiara di non essere in gravidanza**.
- Le procedure di seguito descritte possono prevedere l'iniezione di un "**mezzo di contrasto**". Questo farmaco può raramente provocare **reazioni avverse** che vengono classificate come **lievi** (nausea, vomito, prurito) o **moderate** (vomito profuso, orticaria diffusa, edema facciale, broncospasmo) e in genere sono risolte con semplici provvedimenti terapeutici. Rarissimamente, si possono verificare reazioni **severe** (shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardio-respiratorio).

AGOBIOPSIA PERCUTANEA

La biopsia o agobiopsia percutanea viene eseguita utilizzando aghi sottili del diametro compreso fra 0.8 e 2 millimetri che consentono di prelevare campioni di cellule o tessuto sui quali verrà effettuato un esame citologico e/o istologico al fine di individuare la natura della Sua malattia.

La biopsia percutanea dà buoni risultati nella maggioranza dei casi, consentendo di pianificare il programma terapeutico più idoneo.

Quasi sempre la biopsia percutanea viene eseguita in anestesia locale: fanno eccezione gli agoaspirati di organi superficiali come la tiroide o la mammella. Tuttavia anche in questi organi se si eseguono prelievi per esami istologici è necessaria l'anestesia locale.

PROBABILITÀ DI SUCCESSO E RISCHI- La biopsia percutanea è gravata da rare complicanze, di cui le più frequenti sono il dolore in sede di puntura e i piccoli ematomi.

Le complicanze più gravi (tra cui l'emorragia) sono molto rare. Eccezionali i casi di mortalità.

Vi sono complicanze specifiche a seconda dell'organo sottoposto ad agobiopsia. Ad esempio:

- la complicanza più frequente **dell'agobiopsia polmonare** (quasi sempre eseguita con la guida della TAC) è rappresentata dal pneumotorace (raccolta di aria nel cavo pleurico con conseguente parziale collasso del polmone): falde di spessore inferiore a 3 cm., devono essere monitorate nel tempo (per almeno 3-4 ore) mediante l'esecuzione di una radiografia del torace, mentre falde di spessore superiore possono essere drenate (e risolte) contestualmente mediante l'impiego di cateteri appositamente predisposti, che vengono inseriti direttamente dal radiologo.

- nella **biopsia epatica**, (solitamente eseguita sotto guida US), si possono verificare complicazioni conseguenti all'attraversamento del parenchima epatico e dei vasi situati lungo il tragitto che l'ago deve percorrere per raggiungere la lesione da biopsiare. Generalmente sono di modesta entità e transitorie (ematomi in sede di puntura); in rari casi possono essere di maggiore gravità (sanguinamenti con ematomi intraepatici, emobilia, emoperitoneo, pneumotorace, emotorace, aritmie cardiache, ecc) e richiedere pertanto un trattamento adeguato, immediato o a distanza di tempo, anche mediante interventi chirurgici.

ALTERNATIVE ALLA AGOBIOPSIA - Non esistono alternative (meno invasive) all'agobiopsia in grado di garantire gli stessi risultati (diagnosi di natura della lesione biopsiata), rappresentando l'agobiopsia stessa l'alternativa all'esplorazione chirurgica.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente in Via

1) in qualità di esercente la podestà sul minore

2) in qualità di tutore del paziente

Informato/a dal Dott.

- sul tipo di trattamento da eseguire
- di tutte le informazioni necessarie relative alla procedura in oggetto (modalità di esecuzione, vantaggi, rischi ad essa correlati, alternative diagnostiche o terapeutiche)
- degli svantaggi che avrei qualora decidessi di non sottopormi alla procedura.

Reso/a consapevole:

- sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- dalla possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta;
- dei rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti).

Valutate le informazioni ricevute, i chiarimenti che mi sono stati forniti, le risposte ai miei quesiti e richieste di precisazione, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

ACCETTO l'atto sanitario proposto

RIFIUTO l'atto sanitario proposto

Data..... Firma del Medico operatore:

POSSO CAMBIARE LA MIA DECISIONE A RIGUARDO?

Io, sottoscritto

in data ___/___/___ dichiaro di **REVOCARE** il consenso all'atto sanitario proposto.

Firma del Paziente

Timbro e firma del Medico

Per i pazienti che eseguono la prestazione NON in regime di ricovero

- le persone non esenti dovranno pagare, oltre al ticket della prestazione, anche il ticket degli esami biotipici e degli esami istologici;
- l'esito dell'esame istologico dovrà essere ritirato dal paziente (o da un delegato); in caso di mancato ritiro, anche se in possesso di esenzione, l'utente dovrà pagare una sanzione pari al costo degli esami (Malum)
- tutti gli esiti dovranno essere portati in visione al medico curante

Firma del paziente per accettazione