



Modulo
Consenso informato all'esecuzione di
ecocardiogramma trans-esofageo

Cod MOD 1 – PS 4/CARD STRUM
Rev. 2
Data 10/12/12
Pagina di 1/2

CHE COSA E': l'ecocardiogramma transesofageo è un'indagine che permette di esplorare il cuore da una posizione "posteriore" e quindi più "vicina", consentendo di avere informazioni importanti non acquisibili da un'ecografia cardiaca standard.

COME SI SVOLGE: L'esame consiste nell'introduzione per via orale di una sonda (delle dimensioni paragonabili a quelle di un dito di un ragazzo) che, posizionata in esofago o raramente nello stomaco, permette di visualizzare il cuore tramite l'impiego di ultrasuoni. L'introduzione della sonda non è dolorosa ma modestamente fastidiosa. Viene praticata un'anestesia locale a livello oro-faringeo con lidocaina spray. Durante l'esame la sonda non può interferire con la normale respirazione che avviene attraverso il naso e la trachea; la bocca viene mantenuta aperta da boccaglio che serve anche a preservare la sonda da eventuali danni. E' possibile che sia necessario l'uso di farmaci per via e.v. (sedativi, antiemetici, antibiotici, antispastici,..). Può essere inoltre somministrata soluzione glucosata 5% agitata da utilizzare con effetto di "contrasto".

La durata dell'esame può variare da 5 a 15 minuti circa.

COMPLICANZE: l'esame, in mani esperte, è da considerarsi pressoché privo di rischi significativi. In rarissimi casi possono verificarsi perforazioni esofagee, aritmie cardiache, reazioni vaso-vagali, spasmo laringeo, ipossiemia. Sono disponibili tutte le attrezzature ed il personale in grado di affrontare tali situazioni. Complicanze infettive legate alla contaminazione della sonda sono evitate dall'uso di un coprisonda monouso, e dalla disinfezione della sonda stessa.

CONSENSO PER L'ESECUZIONE DEL ECOCARDIOGRAMMA TRANSESOFOGEO

Io sottoscritto.....sono stato adeguatamente informato della necessità di procedere all'effettuazione dell'ecocardiogramma transesofageo.

- Ho letto e compreso la descrizione riportata sul modulo informativo relativa agli scopi, alla modalità di esecuzione e alle possibili complicanze di questo esame.
- Ho ricevuto chiarimenti e risposte esaurienti ad ogni mia domanda da parte del medico operatore.

Pertanto io, a seguito delle informazioni ricevute, in qualità di

- Diretto interessato all'atto medico
- Tutore di
- Esercente la potestà sul minore.....

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

al trattamento propostomi e ad eventuali misure terapeutiche che si rendessero necessarie ed opportune nel corso o dopo l'esecuzione dell'esame

Data...../...../..... Firma del paziente.....

Confermo di aver spiegato la natura e gli scopi dell'esame da eseguire



Modulo

**Consenso informato all'esecuzione di
ecocardiogramma trans-esofageo**

Cod MOD 1 – PS 4/CARD STRUM

Rev. 2

Data 10/12/12

Pagina di 2/2

Firma del medico cardiologo.....