



PEDERZOLI

Preparazione valida per l'Ospedale Pederzoli di Peschiera del Garda

NORME DI PREPARAZIONE

ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO

Il giorno fissato dell'esame presentarsi con:

- Digiuno non inferiore alle 8 (otto) ore. Il digiuno non riguarda farmaci di alcun tipo, che vanno assunti come di consueto.
- Modulo di consenso (vedi allegato) da portare compilato e firmato.
- **Tessera sanitaria.**
- **Richiesta del Medico** (rossa, dematerializzata o su carta intestata con quesito diagnostico).
- **Esami precedenti.**

NOTA:

Si prega cortesemente di segnalare appena possibile eventuali impedimenti che rendessero impossibile l'esecuzione dell'esame telefonando al numero 045/6449230.

INFORMAZIONI

Gent. Sig.ra/Egr. Sig. Lei verrà sottoposto ad un'ecografia con l'utilizzo di un mezzo di contrasto (SonoVue□).

Lo scopo dell'esame è quello di ottenere una diagnosi più sicura e precoce della sua eventuale patologia, permettendo quindi di velocizzare la diagnosi e l'eventuale intervento terapeutico.

Il mezzo di contrasto utilizzato.

Sono Vue□ è un mezzo di contrasto per l'ecografia costituito da una soluzione contenente piccole bollicine che racchiudono al loro interno un gas inerte (esafluoruro di zolfo [SF₆]). SonoVue□ iniettato per via endovenosa attraverso un piccolo catetere posto a livello di una vena del braccio e rimane in circolo per un periodo sufficiente a migliorare l'immagine ecografia degli organi e dei vasi sanguinei e ottenere delle più chiare e interpretabili immagini.

Dalla sua commercializzazione nel 2001, SonoVue□ è stato somministrato centinaia di migliaia di pazienti. Durante questo periodo sono stati riportati rari casi (approssimativamente lo 0,01%) di reazione di tipo allergico con sintomi quali reazioni cutanee, diminuzione della frequenza cardiaca e grave diminuzione della pressione arteriosa che in qualche caso hanno portato a perdita di coscienza. Tali eventi possono essere particolarmente seri, specialmente se si verificano in pazienti con patologia cardiaca grave. Le altre reazioni sono state mal di testa (1,3%), reazioni in sede di iniezione (arrossamento, gonfiore, dolore), nausea, dolore toracico, alterazioni del gusto, formicolio, sensazione di calore con rossore. La maggior parte di queste reazioni è stata di lieve entità e si è risolta senza conseguenze.

Cosa devo fare io e quanto durerà l'esame?

Se dà il suo consenso ad effettuare l'esame Lei sarà sottoposta/o ad un'ecografia durante la quale Le sarà somministrato il mezzo di contrasto ecografico. L'intera procedura durerà 15-20 minuti. Per i 10-15 minuti successivi Lei sarà tenuta/o sotto osservazione per verificare l'eventuale comparsa di disturbi.

Io sottoscritto ho preso visione delle informazioni contenute nel presente documento.

Data / /

Firma del paziente

Modulo da consegnare compilato e firmato il giorno dell'esame

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto in qualità di:

- Diretto interessato all'atto medico
- Tutore di

Dichiaro di aver letto e compreso quanto riportato nel modulo **e di essere stato informato in modo chiaro ed a me comprensibile** dal Dott.

che per la malattia di cui sono affetto e per procedere ad una corretta diagnosi è necessaria l'esecuzione di: **ecografia con mezzo di contrasto** **Dichiaro di essere stato informato:**

1. sull'importanza diagnostica dell'esecuzione di questa indagine
2. sui rischi connessi all'indagine
3. sulle alternative diagnostiche possibili

Dichiaro di non essere affetto da gravi patologie cardiovascolari

A seguito delle informazioni ricevute

Acconsento **Non Acconsento**

a sottopormi ad **ecografia con mezzo di contrasto** che verrà eseguito dall'Equipe di questo Servizio secondo le modalità espostemi;

Data / / **Firma del paziente**

Confermo di aver spiegato la natura e gli scopi della procedura da eseguire

Data / / **Firma del medico richiedente**

Per conferma e verifica di quanto sopra

Data / / **Firma del medico esecutore**

Modulo da consegnare compilato e firmato il giorno dell'esame