



## Modulo

### Consenso informato all'esecuzione di Eco-stress con dipiridamolo

Cod MOS 5 – PS 2/CARD STRUM

Rev. 2

Data 10/10/12

Pagina di 1/2

**CHE COSA E':** E' una ecocardiografia cardiaca con infusione di dipiridamolo, un farmaco vasodilatatore utilizzato per indurre ischemia del miocardio. In presenza di malattia aterosclerotica coronarica, l'ischemia si manifesta con alterazioni del movimento del cuore visibili all'ecocardiogramma.

**COME SI SVOLGE:** Durante l'esame vengono monitorizzati l'ecocardiogramma, l'elettrocardiogramma, la pressione arteriosa e la saturazione dell'ossigeno. Si infonde il farmaco in base al peso corporeo, mediante una pompa per infusione. Il paziente deve tempestivamente avvisare il medico e l'infermiere se durante l'esame si manifestano disturbi come: nausea, senso di vertigine, mal di testa, dolore al petto, affanno, malessere generale. Il medico valuterà l'eventualità di interrompere il test. Generalmente tali disturbi regrediscono con la sospensione del farmaco e con la somministrazione di aminofillina .

**COMPLICANZE:** Questo esame è largamente impiegato e di riconosciuta utilità. L'esecuzione del test può provocare effetti collaterali più lievi e molto raramente effetti collaterali seri (variazioni della pressione arteriosa, disturbi del ritmo cardiaco, infarto miocardio, scompenso cardiaco acuto). Sono disponibili apparecchiature di emergenza e personale addestrato in grado di ridurre eventuali rischi.

#### CONSENSO PER L'ESECUZIONE DEL ECO-STRESS CON DIPIRIDAMOLO

Io sottoscritto.....sono stato adeguatamente informato della necessità di procedere all'effettuazione dell'eco-stress con dipiridamolo.

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**  
**Eco-stress con dipiridamolo**

Cod MOS 5 – PS 2/CARD STRUM

Rev. 2

Data 10/10/12

Pagina di 2/2

**Firma del medico cardiologo.....**