



iniettore. Il mdc utilizzato è un composto a base di Gadolinio, un metallo raro che si estrae dalla terra e viene eliminato per via renale e/o epatica. Durante l'esame sentirà del rumore, provocato dal normale funzionamento dell'apparecchiatura : le verranno fornite delle cuffie o dei tappi per proteggere l'udito. E' a sua disposizione un dispositivo sonoro per chiamare il personale in caso di problemi. La respirazione regolare e la deglutizione della saliva non disturbano l'esame. Nel corso della procedura, la cui durata può variare da 30 a 60 minuti, le verranno fornite indicazioni vocali qualora fosse necessario trattenere il respiro.

Viene allegato scheda informativa

Ho compreso le informazioni riguardo l'accertamento?

Sì

Ho chiesto ulteriori chiarimenti

### 3. Benefici attesi:

Proporre delle ipotesi diagnostiche, soddisfare le richieste cliniche dei medici proponenti l'esame.

Ho compreso i benefici attesi?

Sì

Ho chiesto ulteriori chiarimenti

### 4. Probabilità di successo e insuccesso riguardo l'accertamento:

La qualità delle immagini diagnostiche può essere compromessa, se Lei, durante l'esame, si muove o non mantiene l'apnea quando richiesto.

Ho compreso le probabilità di successo e insuccesso riguardo l'accertamento?

Sì

Ho chiesto ulteriori chiarimenti

### 5. Rischi connessi con l'accertamento:

**a) Rischi prodotti dall'utilizzo del campo e delle onde elettromagnetiche** non sono stati dimostrati rischi, tranne per i pazienti con pace-maker, clips metalliche non RM compatibili su strutture vascolari, e corpi estranei non RM compatibili in sedi anatomiche a rischio (ad es. il bulbo oculare-polmone)

**b) Rischi dovuti alle reazioni avverse prodotte dall'utilizzo dei mezzi di contrasto a base di gadolinio.** Queste reazioni possono essere sia prevedibili che imprevedibili.

Le reazioni prevedibili sono legate a patologie pre-esistenti, dichiarate nel questionario preliminare e di conseguenza valutate dal medico radiologo.

Le reazioni imprevedibili possono manifestarsi come shock anafilattico, fino all'arresto cardiaco con un'incidenza molto bassa secondo gli ultimi dati di letteratura\*- circa 1 caso ogni 10000 iniezioni. E' segnalato un solo caso di reazione avversa fatale (\**British Journal of Radiology*, 2006).

Ho compreso i rischi connessi con l'accertamento?

Sì

Ho chiesto ulteriori chiarimenti

### 6. Possibili conseguenze e problemi di recupero:

- **Le conseguenze più frequenti si presentano di solito entro 1 ora dalla somministrazione del mdc**, sono imprevedibili in assenza di accertata reazione avversa, e sono di solito di lieve/moderata entità. Comprendono: reazioni gastriche (ad es. vomito), cutanee (ad es. prurito), respiratorie (ad es. difficoltà a respirare), cardiovascolari (ad es. ipotensione). La fuoriuscita di mezzo di contrasto nei tessuti molli, per rottura della vena è un evento poco frequente, 1 caso ogni 2000 (*Emergency Radiology*, 2006).

- **Le conseguenze tardive (entro una settimana dalla procedura) e molto tardive, (oltre 1 settimana dalla procedura)** sono rarissime e sono legate alla fibrosi nefrogenica sistemica, una patologia rara che ad oggi ha colpito circa 200 persone in tutto il mondo. i pazienti a rischio sono quelli con grave insufficienza renale o epatica o con trapianto di fegato

Ho compreso i possibili esiti e problemi di recupero connessi con l'accertamento?

Sì

Ho chiesto ulteriori chiarimenti

**7. Possibili alternative relative a quanto proposto:**

La RM rappresenta, per le patologie dell'encefalo e della colonna la più moderna metodica di diagnostica per immagini oggi disponibile e pertanto viene utilizzata in rapporto a diverse esigenze cliniche. Per le patologie del torace e dell'addome l'alternativa può essere la Tomografia Computerizzata (TC).

Ho compreso le possibili alternative relative a quanto proposto?

Sì  Ho chiesto ulteriori chiarimenti

**8. Possibili conseguenze nel caso non venga eseguito l'accertamento:**

Nel caso in cui non venga eseguito l'accertamento si potrà verificare ritardo o mancata diagnosi.

Ho compreso le conseguenze derivanti dalla mancata esecuzione?

Sì  Ho chiesto ulteriori chiarimenti

**DICHIARAZIONE DEL MEDICO che esegue l'accertamento**

Io sottoscritto/a ..... dichiaro di aver informato il paziente sulle procedure ed accertamenti possibili, in modo chiaro, con linguaggio semplice, assicurandomi della sua comprensione, di aver risposto ad ogni domanda e prendere atto della sua libera decisione di seguito espressa.

Data ...../...../..... Firma del medico.....

**FIRMA INFORMATIVA**

Io sottoscritto/a ..... dichiaro di aver ricevuto informazioni che mi hanno permesso di comprendere le mie condizioni cliniche e l'accertamento propostomi, anche alla luce degli ulteriori chiarimenti da me richiesti.

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

Firma dell'eventuale mediatore culturale .....

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO**

*Le viene qui richiesto di dichiarare o di rifiutare il suo consenso per l'accertamento che La riguarda. In ogni caso Lei potrà comunque, in qualsiasi momento successivo, revocare il consenso che qui sta esprimendo.*

Io sottoscritto/a ..... , valutate le informazioni ricevute:

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

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

**REVOCA DEL CONSENSO:**

Io sottoscritto/a ..... , dopo essere stato informato sulle motivazioni e la natura dell'atto clinico proposto, sui suoi benefici, rischi, alternative, e sulle conseguenze cui mi espongo nel caso in cui non venga eseguito, revoco il consenso precedentemente espresso.

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