

Dipartimento di Oncologia radioterapica e di Diagnostica per immagini

STRUTTURA OPERATIVA DI RADIOLOGIA

Segreteria 0434 – 659 431
dalle ore 13.00 alle ore 15.00
Fax: 0434 – 659505
e-mail: radiologia@cro.it

Dati Paziente

CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELL'AGOBIOPSIA ECO - GUIDATA

Gentile Signore/a,

questa pagina contiene delle informazioni sull'agobiopsia che Le è stata prescritta in modo che Lei possa leggere il tutto con calma e dare il consenso all'esecuzione dello stesso.

1. COME SI SVOLGE

Un ago del calibro di alcuni millimetri verrà introdotto nella lesione previa anestesia locale e piccola incisione della cute. L'introduzione dell'ago verrà eseguita sotto guida ecografica. La preghiamo vivamente di prestare la massima attenzione alle parole del Medico o del Tecnico e di restare più fermo/a possibile al fine di rendere la procedura più rapida e più sicura.

L'esame può durare 15-20 minuti e al termine Lei sarà tenuto/a in osservazione per un tempo variabile da 30 minuti a 2 ore a giudizio del Medico.

2. A COSA SERVE

L'esame istologico, eseguito sul materiale prelevato, permetterà una diagnosi accurata della lesione in un'elevata percentuale di casi e consentirà di stabilire per Lei la terapia più indicata.

3. POSSIBILI RISCHI

La procedura è ben tollerata, generalmente non provoca dolore ma solo un senso di disagio o fastidio. I rischi possibili dipendono dall'organo indagato: emorragia (fegato), passaggio di aria nel cavo pleurico (polmone) sono evenienze rare ma possibili; comunque si tratta di lesioni ben curabili e non sono stati mai osservati danni permanenti.

La Struttura in cui viene eseguito l'esame ha tutti i presidi (chirurgia, rianimazione, ecc.) per affrontare qualsiasi eventualità.

4. COSA ACCADRA' IN SEGUITO

Nei giorni successivi alla biopsia potrebbero esserci modesti fastidi o anche dolore nell'area in cui è stato eseguito il prelievo: il tutto facilmente risolvibile con il tempo o con blandi antidolorifici. La invitiamo comunque a riferirci ogni eventuale disturbo.

Se invece i disturbi dovessero essere più importanti la preghiamo di rivolgersi al Medico curante e di comunicarcelo.

La informiamo che il D. Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. I dati raccolti hanno solo fine diagnostico, per adempiere a specifici compiti istituzionali connessi con l'attività clinica, vengono conservati nell'archivio radiologico e nel sistema informativo ospedaliero, vengono trattati solamente da personale autorizzato, vincolato dal segreto professionale e dal segreto d'ufficio.

Consenso informato

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere stata informato/a riguardo alla procedura dell'agobiopsia eco-guidata, sulle indicazioni e sugli eventuali rischi e conseguenze che da essa possono derivare. Confermo di aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite e pertanto acconsento a sottopormi a questa procedura.

Data _____

Firma _____

INDICAZIONI PER IL MEDICO CURANTE:

Per l'esecuzione dell'indagine bioptica sono necessarie **due richieste** da formulare separatamente:

1. Per la Radiologia (unica prescrizione):

- a) Agobiopsia eco- guidata su...
- b) Ecografia (indicando il sito della biopsia)



2. Per l'Anatomia Patologica

- a) Esame istologico

IL PAZIENTE DEVE ESSERE IN POSSESSO DI:

- prove emogeniche recenti + creatininemia
- eventuali radiografie precedenti
- digiuno

Le prescrizioni mediche e i documenti richiesti vanno consegnati alla Segreteria posta all'ingresso della Radiologia prima dell'esecuzione dell'esame.