

Dipartimento di Oncologia Radioterapica e di Diagnostica per immagini

STRUTTURA OPERATIVA DI RADIOLOGIASegreteria 0434 – 659 431
dalle ore 13.30 alle ore 15.30
Fax: 0434 – 659505
e-mail: radiologia@cro.it

Dati Paziente

*Diagnostica Senologica***CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELL'AGOBIOPSIA MAMMARIA**

Gentile Signora,

questa pagina contiene delle informazioni sull'agobiopsia mammaria 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 espletata sotto guida ecografica o stereotassica. L'esame può durare 20-30 minuti e al termine Le verrà applicata una confezione di ghiaccio secco sulla cute per circa 1 ora.

2. A COSA SERVE

L'esame istologico, eseguito sul materiale prelevato, permetterà una diagnosi accurata della lesione in un'elevata percentuale di casi. L'alternativa alla microbiopsia è la biopsia chirurgica. Nelle lesioni a basso sospetto può anche essere accettato il controllo periodico clinico-strumentale dopo avere valutato il rischio delle conseguenze dell'eventuale ritardo diagnostico. Se dopo il prelievo biptico il giudizio conclusivo sarà di benignità Le basteranno dei controlli periodici; se sarà necessario intervenire Le saremo d'aiuto.

3. POSSIBILI RISCHI

Infezione, emorragia, puntura della pleura e passaggio di aria nel cavo pleurico sono evenienze veramente rare; 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 nell'area in cui è stato eseguito il prelievo; nella stessa sede naturalmente si formeranno chiazze di colore blu-giallastro causate dalla diffusione di un po' di sangue sotto la pelle. All'esame ecografico di controllo potrebbe essere ancora

apprezzabile una piccola raccolta di sangue nella sede del prelievo; essa si riassorbirà da sola nei giorni successivi. La invitiamo comunque a riferirci ogni eventuale disturbo.

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 sottoscritta _____ dichiaro di essere stata informata riguardo alla procedura della microbiopsia, 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 _____