

PROMEMORIA E CONSENSO INFORMATO PER BIOPSIA PROSTATICA PER VIA TRANSRETTALE

L'appuntamento è fissato per il giorno ____ / ____ / ____, alle ore ____: ____

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE:

- ✓ effettuare un piccolo clistere di pulizia dell'ampolla rettale 1-2 ore prima dell'esame;
- ✓ bere in misura sufficiente affinché la vescica sia almeno parzialmente piena prima dell'esame;
- ✓ **effettuare adeguata copertura antibiotica (per es. *Ciprofloxacina* cp 500 mg, 2/die) dal giorno precedente e fino a 3-4 giorni dopo l'esame (come da prescrizione del proprio Medico Curante).**

PRIMA DELL'ESAME IL PAZIENTE DOVRÀ ESIBIRE:

- ✓ **impegnativa del Medico curante e/o richiesta dello Specialista per Biopsia prostatica per via transrettale**, comprendente una concisa descrizione del reperto dell'esplorazione rettale e del sospetto clinico;
- ✓ **impegnativa specifica per esame istologico** di prelievo bioptico prostatico;
- ✓ eventuale documentazione clinica, laboratoristica e radiologica precedente, utile all'indagine;
- ✓ **esame emocromocitometrico con conta delle piastrine e prove emogeniche (effettuato non oltre tre mesi prima della data della biopsia);**
- ✓ consenso informato debitamente compilato e firmato;
- ✓ tessera sanitaria.

NOTA INFORMATIVA

Durante questa procedura si usa l'ecografia per inserire con precisione un ago all'interno della prostata, e prelevarne alcuni minuscoli frammenti che saranno poi esaminati istologicamente.

L'obiettivo è quello di arrivare ad una diagnosi ragionevolmente sicura in merito alla eventuale presenza di una neoplasia prostatica. L'uso dell'ecografia riduce il rischio della manovra, perché permette una centratura ottimale, evitando danni alle strutture vicine.

L'utilizzo di un dispositivo con prelievo automatico a scatto riduce al minimo l'eventuale fastidio o dolore che il paziente può avvertire.

Esistono comunque rischi connessi alla manovra, e nella fattispecie:

- emorragie (ematuria e rettorragia), specialmente in caso di problemi alla coagulazione. Questa complicanza ha una frequenza statisticamente bassa (inferiore al 2%), e quasi sempre si risolve spontaneamente, senza ulteriori inconvenienti;
- complicanze infettive (prostatiti): sono dovute all'ingresso di batteri – trascinati dall'ago – dalla mucosa rettale all'interno della prostata. Proprio per prevenire tale eventualità è prevista la profilassi antibiotica indicata nella preparazione all'esame; in tal modo, la frequenza delle complicanze infettive si riduce a meno dell'1%.

Prima dell'indagine diagnostica, comunque, il Radiologo è a disposizione del paziente, in modo da chiarire ogni possibile eventuale dubbio in merito alla procedura da effettuare.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO E CONSAPEVOLE
PER BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA PER VIA TRANSRETTALE

Io sottoscritt _____ nat. il ____ / ____ / ____

dichiaro con la presente che:

- Mi è stata proposta la biopsia prostatica ecoguidata per via transrettale, indagine cui accetto di sottopormi in base a quello che mi è stato illustrato, relativamente ai rischi, agli effetti ed alle conseguenze, anche negative, che ne possono derivare, come spiegato nella nota informativa (vedi retro).
- Persistendo dei dubbi, ho potuto porre al Radiologo le domande che ritenevo opportune e ho da questi ricevuto risposte chiare e comprensibili.
- Sono consapevole che posso decidere, in piena autonomia, di non sottopormi all'indagine in oggetto e, d'accordo con il Medico curante, accedere ad altro tipo di procedura, accettando le conseguenze di tale decisione, e revocando per iscritto il presente consenso qualora già accordato.

Udine, ____ / ____ / ____

Firma del Paziente (o del Tutore)

Firma del Medico Radiologo