

Nota informativa
ISTEROSALPINGOGRAFIA

Questa procedura – per mezzo dei raggi X e di un mezzo di contrasto ad essi opaco – visualizza direttamente taluni organi del corpo umano, fornendo al medico dati e immagini altrimenti non disponibili.

Si tratta di indagini particolarmente utili dal punto di vista diagnostico, per le quali i benefici superano ampiamente i rischi che, nonostante tutto, sussistono, e che sono riconducibili ad eventuali intolleranze nei confronti del mezzo di contrasto, ed al trasporto di batteri in cavità addominale.

Il mezzo di contrasto, che viene iniettato in cavità uterina ed eliminato direttamente, per via renale e intestinale, è utilizzato per studiare l'apparato genitale interno.

I prodotti attualmente a disposizione sono estremamente sicuri, ma possono in qualche caso dar luogo a reazioni di varia entità in caso di **pazienti allergiche**.

Il personale della Casa di Cura è attrezzato e preparato per fronteggiare gli eventuali casi di intolleranza al mezzo di contrasto.

E' importante che la paziente comunichi al proprio medico curante e al personale della Casa di Cura, elementi quali la sensibilità a particolari farmaci, oppure la già sopravvenuta reazione in occasione di altre indagini con mezzo di contrasto o, ancora, un'eventuale insufficienza renale.

Questo, insieme all'osservanza delle prescrizioni del personale, consentirà di limitare ulteriormente i potenziali rischi.

La PROFILASSI va eseguita soltanto in presenza dei fattori di rischio, quali:

- precedenti reazioni al mezzo di contrasto,
- asma bronchiale,
- allergie importanti ed accertate,

secondo le indicazioni del Medico di Famiglia (sulla base del protocollo indicativo sotto riportato):

**Metilprednisolone 16 mg, per via orale:
2 compresse 12 ore prima dell'esame
2 compresse 2 ore prima dell'esame**

Prima dell'esame avverrà, comunque, un colloquio di inquadramento clinico-anamnestico ed esplicativo, per ulteriori chiarimenti, con lo specialista Radiologo che eseguirà l'indagine.

Firma del Paziente (o del Tutore) _____

Promemoria per ISTEROSALPINGOGRAFIA

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

PREPARAZIONE DELLA PAZIENTE:

- solo alimentazione liquida nelle 4 ore precedenti l'esame: si potranno assumere farmaci in caso di terapia medica
- astensione da rapporti sessuali a partire dall'ultima mestruazione

Prima dell'esame la Paziente dovrà esibire:

- richiesta del Medico curante e/o Specialista, comprendente una concisa relazione clinica con il quesito diagnostico, e la tessera sanitaria
- eventuale documentazione clinica, laboratoristica e radiologica precedente, utile all'indagine
- consenso informato

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO E CONSAPEVOLE PER ISTEROSALPINGOGRAFIA

Io sottoscritt _____ nat il ____ / ____ / ____

dichiaro con la presente che:

- Mi è stata proposta una isterosalpingografia, esame che necessita della somministrazione, per via endocavitaria, di un mezzo di contrasto; 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 allo specialista 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 in atto.

Udine, ____ / ____ / ____

Firma del Paziente (o del Tutore)

Firma del Medico
