



Egr. Sig./ Sig.ra..... con questo colloquio e promemoria desideriamo, fornirle le note informative sull'indagine alla quale verrà sottoposto.

COS'E' L'ARTRO-RM ?

E' una procedura diagnostica che fornisce informazioni sulle strutture interne di una articolazione (cartilagini, eventuali menischi, ligamenti e capsula articolare) con risoluzione spaziale e di contrasto superiori a quelle della RM articolare standard.

PER QUALI ARTICOLAZIONI SI PUO' ESEGUIRE ?

E' possibile utilizzarla per molte articolazioni (spalla, gomito, polso, anca ,ginocchio e caviglia) , ma principalmente si esegue per evidenziare patologia della spalla e dell' anca .

COME SI ESEGUE?

E' necessario introdurre nella cavità articolare un mezzo di contrasto attraverso un ago molto sottile sotto guida di ecografia , fluoroscopia o TC ; nella struttura a cui Lei si e' rivolto e' utilizzata la TC perché ritenuta più precisa e rapida.

La puntura dell'articolazione non prevede alcun anestetico locale in considerazione del calibro molto ridotto dell'ago.

Dopo tale manovra entro pochi minuti entrerà nella sala magnete dove si eseguirà l'indagine della durata di circa 20 minuti.

L'esame prevede comunque tutte le precauzioni e la modulistica che sono necessarie per qualsiasi altra procedura RM; in modo particolare sarà indispensabile per i pazienti di sesso femminile la certezza della non gravidanza.

QUALE MEZZO DI CONTRASTO VIENE UTILIZZATO?

Il mezzo di contrasto e' costituito da una soluzione molto diluita di Gadolinio che viene fornito dalle Ditte Farmaceutiche in confezioni monouso sterili e sigillate.

La quantità di mdc introdotta varierà da 10 a 12 ml e durante l'iniezione si potrà avvertire una sensazione di gonfiore o più raramente di lieve dolore.

QUALI SONO LE COMPLICANZE DELL'INDAGINE ?

Le complicanze legate alla procedura sono molto rare (inferiori a 1%) e possono consistere in lievi emorragie sottocutanee o in casi eccezionali in infezioni che risultano infrequenti perché la procedura avviene in massima asepsi.

In pazienti molto emotivi durante l'esame può verificarsi una sindrome vagale che si risolve in pochi minuti per l'intervento del Medico Rianimatore che e' costantemente presente nella Struttura; in casi particolarmente avversi e' previsto il trasferimento al Pronto Soccorso.



NOTE INFORMATIVE E CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI ARTRO-RM

SERVIZIO DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Radiologia.Tv@figliesancamillo.it

Il mezzo di contrasto potrebbe in rarissimi casi determinare una sindrome allergica che nella Letteratura anglosassone non e' mai stata documentata (Chundru e coll. Radiol Clin N Am 47: 471-494; 2009) ; anche la fibrosi sistemica nefogena non e' mai stata segnalata.

Se il paziente ha comunque precedenti di allergia allo iodio la procedura sar  eseguita senza mezzo di contrasto iodato che in alcune evenienze pu  essere utile durante il centramento della cavit  articolare con tecnica TC.

QUALI PRECAUZIONI SONO NECESSARIE DOPO L'INDAGINE ?

Dopo l'esame Le sar  chiesto di rimanere in osservazione per 30-40 minuti e successivamente potr  rientrare , ma e' prudente che l'auto sia guidata da un accompagnatore.

Nei giorni successivi e' possibile avvertire una lieve dolenzia alla spalla o all'anca; questo sintomo scomparir  spontaneamente ; in caso contrario e' bene che Lei consulti il medico che ha eseguito la procedura o eventualmente il medico di fiducia.

CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a

adeguatamente informato/a dal dott. che avvalendosi di questo foglio informativo ha avuto con me un colloquio chiarificatore durante il quale mi ha spiegato l'esame cui dovr  essere sottoposto/a e gli eventuali effetti collaterali. Ho potuto rivolgergli domande esaurienti riguardanti la procedura.

Sono stato completamente informato sulle modalit  di esecuzione dell'esame e sui rischi che esso comporta;

- Acconsento
 Non Acconsento

Data..... Firma del paziente (leggibile)

Al paziente   stata consegnata copia del documento.

In caso di necessit  per ulteriori informazioni pu  contattare il n  0422 42 82 62 / 0422 42 82 71

Il Medico Specialista Radiologo:

Ha verificato che il paziente ha compreso, quanto sopra esposto.

Ha verificato che il paziente ha compreso la necessit  di segnalare ogni problematica sul suo stato di salute.

Data.....

.....
Timbro e Firma del Medico Radiologo