

CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME DI RISONANZA MAGNETICA CON O SENZA INIEZIONE ENDOVENOSA DEL MEZZO DI CONTRASTO

Obiettivo

Lo studio approfondito di patologie sospettate o già note in anamnesi.

Descrizione

La Risonanza Magnetica (RM) è un'indagine diagnostica che utilizza campi magnetici ed onde a radiofrequenza. Dal paziente, in genere in decubito supino, verrà percepito un rumore ritmico, simile ad un martello pneumatico, dato dal normale funzionamento della macchina. Sarà sempre possibile comunicare con il personale sanitario attraverso un microfono-altoparlante o tramite l'attivazione di segnale sonoro. Il paziente dovrà rimanere immobile e rilassato per tutta la durata dell'esame (dai 15 ai 45 minuti), eseguendo respiri controllati su richiesta dell'operatore. La fisiologica deglutizione non comporta particolari problemi. In base al requisito clinico il Medico Radiologo potrà decidere di somministrare il mezzo di contrasto paramagnetico per via endovenosa.

Probabilità di successo

La RM fornisce nella maggior parte dei casi le informazioni richieste.

Eventuali rischi e complicanze, condizioni morbose concomitanti che costituiscono ulteriore fattore di rischio:

- Allo stato attuale la RM sembra non comporti effetti indesiderati sull'organismo umano.
- Lo stato di gravidanza presunta o accertata costituisce a scopo cautelativo una controindicazione all'esame.
- I mezzi di contrasto paramagnetici raramente provocano effetti collaterali di ipersensibilità. Nel caso si dovessero presentare sono in genere lievi e sono rappresentati da nausea, vomito, orticaria. È tuttavia possibile che si presentino, seppur molto raramente, reazioni da ipersensibilità più gravi come dispnea importante con broncospasmo, ipotensione, shock. Le reazioni da ipersensibilità non possono essere previste.

Il paziente soffre di allergia a qualche sostanza/farmaco? No Sì

Il paziente ha mai eseguito risonanze con mezzo di contrasto? No Sì

Il paziente ha mai eseguito TAC (o esami radiografici) con mezzo di contrasto? No Sì

Il paziente soffre di grave insufficienza renale? (gfr<30 ml/min/1.73 m²)? No Sì

Il paziente è stato sottoposto a trapianto di fegato (o è in attesa di esserlo)? No Sì

Il paziente che dovrà effettuare l'esame con il mezzo di contrasto dovrà eseguire un preventivo dosaggio della creatininemia (verranno tenuti validi dosaggi non antecedenti a tre mesi) perché recentemente si sono manifestati rarissimi casi di Fibrosi Sistemica Nefrogenica (malattia sistemica che colpisce esclusivamente i pazienti con grave disfunzione renale)

Poiché la macchina si comporta come una potente calamita, è indispensabile compilare con attenzione il questionario allegato e rispondere con attenzione alle domande del Medico Radiologo, per escludere con assoluta certezza eventuali controindicazioni all'esame.

Prima di entrare nella sala del magnete il paziente dovrà togliere:

protesi o corone dentarie mobili, apparecchi acustici, cinta sanitaria, trucco, piercing, lenti a contatto, lacca o gel, monili e oggetti di metallo (chiavi, monete, gioielli, fermagli per capelli, mollette, occhiali, orologi, carte di credito o altre schede magnetiche, coltelli tascabili, ferma soldi, ganci automatici, bottoni metallici, spille, abiti con lampo o punti metallici, limette, forbici, ecc).

Il campo magnetico potrebbe alterare eventuali tatuaggi cutanei anche se schermati.

Le donne portatrici di IUD (spirale) dovranno sottoporsi dopo l'esame ad una **visita ginecologica** per controllare l'esatto posizionamento del dispositivo intrauterino ed avere rapporti sessuali protetti nell'intervallo tra esame e controllo ginecologico.

Il Personale Tecnico ed il Personale Medico Radiologo saranno sempre disponibili per eventuali ulteriori chiarimenti.

Eventuali possibili patologie che con maggior probabilità potranno esser scoperte nel corso dell'esame.

La RM consente di identificare e studiare patologie in modo più specifico ed approfondito rispetto ad altre metodiche d'indagine diagnostica.

Eventuali metodiche diagnostiche alternative:

Nessuna in alcune specifiche patologie.

Possibili conseguenze derivate dal rifiuto dell'esame:

Mancata diagnosi, anche in fase precoce, delle patologie sospettate in anamnesi.

Eventuali conseguenze temporanee e permanenti prevedibili, eventuali ricadute nell'ambito della vita familiare e sociale e sulle attività occupazionali:

Il paziente potrà riprendere la sua normale attività quotidiana al termine dell'esame.

Io sottoscritto Sig. _____

nato il _____ a _____

Dichiaro di esser stato/a informato/a circa i possibili limitati disturbi e la modalita' di esecuzione dell'indagine sopra descritta.

Pertanto **ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO**

Luogo e data _____

Firma del paziente (genitore/tutore): _____

Firma del medico: _____

Nota bene

In caso di acquisizione del consenso con la collaborazione di **accompagnatore - interprete** è richiesta, oltre alla firma del paziente, anche quella dell'accompagnatore stesso per attestare che il paziente abbia compreso quanto contenuto nel foglio informativo ed il questionario preliminare.

Dati identificativi del mediatore (nome, cognome e data di nascita)

Firma dell'accompagnatore-interprete: _____

QUESTIONARIO PRELIMINARE ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME DI RISONANZA MAGNETICA CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO

ETICHETTA

SI | NO

Controindicazione assoluta

- Pace maker cardiaco
- Elettrodi endocorporei
- Catetere di Swan-Ganz
- Clip su aneurisma cerebrale o dell'aorta (anno _____)
- Impianti acustici metallici fissi
- Pompa insulinica o altri dispositivi di infusione
- Neurostimolatori-stimolatori di crescita ossea
- Protesi del cristallino antecedenti al 1985 e/o impianti oculari magnetici
- Corpi estranei ferromagnetici (intracranici-oculari-viscerali)
- Protesi valvolare cardiaca meccanica (tipo: _____)
- Protesi peniena-protesi mammaria con valvola magnetica
- Gravidanza (primo trimestre) o sospetta

Controindicazione relativa

- Protesi valvolare cardiaca biologica (tipo _____)
- Stent, filtri, corpi intrauterini metallici
- Derivazione ventricolo-peritoneale o spirale
- Placche, viti, chiodi, mezzi di osteosintesi (per pregresse fratture o interventi correttivi articolari, ecc.), distrattori della colonna vertebrale e ferromagnetici, punti e graffe metalliche
- Anemia falciforme
- Gravidanza (secondo e terzo trimestre)
- Corpo estraneo ferromagnetico (ha mai lavorato o lavora come saldatore, tornitore, carrozziere; ha mai subito incidenti stradali o di caccia; è stato vittima di traumi da esplosioni?)

Controindicazioni limitanti

- Claustrofobia
- Movimenti involontari
- Apparecchio odontoiatrico
- Protesi dentarie fisse

Da compilare solo in caso di RM con mezzo di contrasto

Peso corporeo in kg _____ valore creatininemia _____

Luogo _____ data _____

Firma del paziente (genitore/tutore) _____ Firma del medico _____