

PRESIDIO NUOVO REGINA MARGHERITA
U.O.C. RADIOLOGIA
Direttore: Dott.ssa P. Cerro

**NOTA INFORMATIVA ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'INDAGINE DI
COLONSCOPIA VIRTUALE**

Nome e Cognome _____

Nata/o il _____ **Luogo** _____

1. CHE COS'E'

La colonscopia virtuale è un esame radiologico alternativo al clisma a doppio contrasto, che consente di studiare le pareti di tutto il colon.

Si tratta di un'indagine di tomografia computerizzata (TAC), eseguita generalmente a bassa dose di radiazioni ed in doppia acquisizione, a paziente supino e prono, durante la quale viene richiesta una breve apnea;

2. A COSA SERVE E A CHI SERVE

L'esame è indicato nella ricerca di polipi o neoplasie del colon in alternativa al clisma opaco a doppio contrasto: nei casi di colonscopia tradizionale incompleta nei pazienti anziani e/o in condizioni precarie di salute e nei pazienti con controindicazione alla colonscopia tradizionale (es. cardiopatici, bronchitici cronici) è una delle metodiche di screening per le neoplasie del colon per tutti i soggetti di età superiore a 50 anni o in soggetti a rischio

3. PREPARAZIONE

La preparazione, di seguito allegata, ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e fecale che ne impedirebbe una corretta osservazione.

Si marcano poi le feci con mezzo di contrasto affinché siano automaticamente sottratte dal computer.

4. DOVE AVVERRÀ L'ESAME E COME SARA' FATTO

La colonscopia virtuale verrà eseguita nella sala TAC della Radiologia.

Una volta sistemato il paziente sul lettino della TAC, attraverso una sonda, sarà insufflata nel retto aria con lo scopo di distendere il colon, previa somministrazione di Buscopan intramuscolo. per ridurre il senso di fastidio

La manovra non provoca disturbi importanti.

Subito dopo saranno eseguite delle scansioni TAC in posizione supina e in posizione prona.

Tutta la procedura dura circa 15 minuti.

5. COSA PUO' SUCCEDERE

La Colonscopia Virtuale è un esame sicuro, con una percentuale di rischio di complicanze bassissima.

Uno dei rischi della procedura è la perforazione intestinale (che può avvenire sia al momento dell'introduzione della sonda che durante l'insufflazione di aria). Il rischio di perforazione del colon è di circa 1 caso su 59.000 esami.

Molto raramente sono state segnalate delle reazioni vaso-vagali (specialmente legate all'uso del Buscopan).

L'esame è eseguito con una dose molto bassa di raggi X (nettamente inferiore a quella che si ha in una TAC dell'addome) e quindi il rischio che possano esserci delle conseguenze negative sull'organismo determinate dalle radiazioni è molto limitata.

Questa indagine, come tutti gli altri esami che impiegano radiazioni ionizzanti (raggi X), non deve essere eseguita in gravidanza.

6. COSA ACCADRA' IN SEGUITO

Non vi è alcuna prescrizione o precauzione da osservare dopo l'esame.

L'aria viene rapidamente eliminata e si riprende la normale attività. Solo sporadicamente l'aria causa un fastidio di breve durata che si risolve spontaneamente e velocemente.

7. I LIMITI DELLA COLONSCOPIA VIRTUALE

E' importante sapere che la Colonscopia Virtuale, come ogni altro esame, non può garantire una protezione assoluta.

L'esame non rileva polipi di piccole dimensioni (< 6 mm) che hanno comunque una probabilità di trasformarsi in tumori maligni estremamente bassa.

In una piccola percentuale di casi può non individuare polipi o tumori che hanno una forma che non permette di distinguerli dal contorno della parete intestinale.

Per questo motivo è importante recarsi dal proprio medico curante qualora si presentino sintomi quali, ad esempio: presenza di sangue nelle feci, alternanza di diarrea/stitichezza persistente anche nel periodo successivo all'esecuzione dell'esame e se questo è risultato negativo.

Inoltre in circa il 10% dei pazienti che si sottopongono alla Colonscopia Virtuale si riscontrano polipi che rendono necessaria l'esplorazione dell'intestino con un esame più invasivo: la colonscopia che permette di rimuovere i polipi e di biopsiarli

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto Sig/ra _____ ho preso visione delle informazioni relative alla procedura radiologica proposta ed ho ricevuto in proposito risposte chiare di esaurienti ad ogni mia domanda. Mi è noto che l'esame, come molti trattamenti sanitari, non è completamente esente da rischi o da reazioni avverse, che nel mio caso specifico mi sono stati adeguatamente illustrati. Mi è stato comunicato che sono state comunque predisposte tutte le idonee misure e precauzioni per prevenire e/o fronteggiare ogni eventuale complicanza.

accetto l'indagine proposta

rifiuto l'indagine proposta

Medico radiologo _____

Eventuale interprete _____

Data _____ Firma del Paziente _____

DICHIARAZIONE di STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA

SI NO

Data _____ Firma del Paziente _____

POSSO CAMBIARE LA MIA DECISIONE RIGUARDO ALL'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME?

Lei non è assolutamente obbligata/o ad effettuare l'esame; alternativamente il medico utilizzerà altre procedure che sono attualmente disponibili per l'effettuazione delle quali verrà comunque richiesto il suo consenso.

Tutte le informazioni raccolte, ed in particolare le informazioni personali, sono tutelate dal D. Lgs 196/2003 concernente la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

La ringraziamo per l'attenzione avuta nel leggere queste note e la preghiamo di datare e firmare il presente modulo per presa visione.

Data _____ Firma del Paziente _____