

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valle Olona</p>	<p>MODULO UO Medicina Nucleare</p> <p>Informativa a indagini diagnostiche con somministrazione di radiofarmaco</p>	<p>Cod.: MOD03PrS17NUCPBA</p> <p>Data 14.10.2019 Rev 0 Pagina1 di 1</p>
---	--	---

Sig./ra _____ nato/a il _____

cartella di cura n. _____ Diagnosi o sospetto diagnostico _____

1. L'indagine scintigrafica richiesta è ritenuta efficace ai fini di una migliore definizione diagnostica delle condizioni cliniche rappresentate e non altrimenti sostituibile.
2. L'indagine scintigrafica è incruenta, indolore e facilmente ripetibile.
3. Non presenta controindicazioni ad eccezione di uno **stato di gravidanza presunto od accertato o di allattamento in corso** e nella maggior parte dei casi non prevede alcuna preparazione per il paziente.
4. Per l'esecuzione è necessaria l'iniezione endovena di un radiofarmaco (farmaco debolmente radioattivo) che *in casi eccezionali può dare effetti collaterali* perlopiù di lieve entità e privi di particolari problematiche cliniche: nausea, vomito, cefalea, vertigini, reazioni allergiche (orticaria, edema facciale, broncospasmo). In casi veramente rari si può arrivare ad edema della glottide, shock ipotensivo e convulsioni.
5. Per l'esecuzione dell'indagine ci si avvale di specifico strumentario provvisto di gamma camere per la elaborazione di immagini scintigrafiche e di un lettino dove il paziente viene posizionato per l'effettuazione di immagini scintigrafiche a tempi prestabiliti dalla somministrazione del radiofarmaco, tempi che variano in base al tipo di indagine.
6. Gli esami scintigrafici hanno buona capacità di rilevare alterazioni anche piccole la cui origine però non sempre può essere definita: i risultati vanno comunque interpretati dal medico prescrittore nel contesto degli altri dati clinici disponibili.
7. Alcune indagini prevedono la somministrazione di una preparazione galenica su prescrizione medica non presente nel formulario di farmacopea, preparata dalla farmacia ospedaliera

Precauzioni da adottare dopo la somministrazione del radiofarmaco:

evitare lo stretto contatto con donne gravide o bambini di età inferiore ai 10 anni per 24 ore.

Dopo aver letto quanto sopra ed aver chiarito gli eventuali dubbi residui

DICHIARO IN MODO CONSAPEVOLE DI AVER COMPRESO:

- la finalità diagnostica della procedura proposta
- l'utilità dell'indagine
- la modalità di esecuzione dell'indagine
- i rischi legati alla procedura
- i rischi legati alle mie condizioni
- le informazioni che si attendono dalla procedura
- la valutazione vantaggi/rischi
- le possibili conseguenze derivanti dal rifiuto

Data e ora del colloquio

Firma e timbro del Medico Nucleare che ha fornito le informazioni

Firma del Paziente (o legale rappresentante)