

Gentile Signora, Signor,
per la normativa vigente ogni atto medico richiede il consenso dell'interessato dopo adeguata informazione; pertanto, per nostra documentazione, prima di sottoporla alla procedura, le chiediamo di leggere con calma e di sottoscrivere questo documento, a testimonianza del più ampio momento informativo fra noi intercorso.

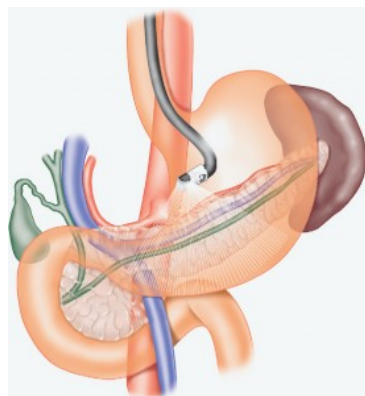
Indicazioni: Le principali indicazioni dell'ecoendoscopia sono:

- valutazione della litiasi delle vie bilio-pancreatiche;
- stadiazione locoregionale (estensione d'organo: T), di neoplasie di esofago, stomaco, duodeno, pancreas, coledoco distale pre-papillare, papilla di Vater, retto;
- stadiazione delle linfadenopatie (interessamento linfonodale: N) in caso di neoplasie del tubo digerente superiore e inferiore e delle vie bilio-pancreatiche;
- valutazione di masse metastatiche mediastiniche, addominali e pararettali;
- drenaggio di lesioni pseudocistiche sintomatiche pancreatiche perigastrodudoenali;
- con apposito ago, con guida ecoendoscopica, prelievo di cellule/tessuto per esame citologico/istologico (comprensivo di analisi di immunistochemica) per la diagnosi anatomico-patologica di masse sottomucose della parete del tubo digerente, masse di organi solidi, linfadenopatie patologiche e masse metastatiche.

Etichetta Dati

oppure

Cognome Nome e data di nascita



Finalità: L'ecoendoscopia è un esame eseguito mediante uno strumento endoscopico dotato alla sua estremità di una **sonda ecografica**, che consente la visualizzazione di organi solidi, vasi e linfonodi, con un raggio di circa 8-10 cm attorno al tubo digerente, in torace, in addome e nella pelvi.

L'ecoendoscopia distingue pertanto lesioni sottomucose della parete degli organi esplorati del tratto digestivo superiore (esofago, stomaco, duodeno) e inferiore (retto), compressioni di lesioni esterne alla parete del tubo digerente, masse solide o cistiche.

Modalità di esecuzione:

Preparazione

Per eseguire l'ecoendoscopia del tratto digestivo superiore è necessario il digiuno dalla sera precedente (cena leggera entro le ore 20). Per l'ecoendoscopia del tratto digestivo (retto) inferiore è necessaria una preparazione con clisteri (2 clismi da 100 ml, 1 ora prima della procedura).

Esecuzione

La procedura viene solitamente effettuata in regime ambulatoriale e richiede preventivamente la valutazione dei parametri di coagulazione (PT-INR, piastrine) degli ultimi 3 mesi e la sospensione di eventuale terapia anti-coagulante o doppia terapia anti-aggregante. La procedura viene regolarmente effettuata sul fianco sx, mediante introduzione dello strumento dalla bocca (tratto digestive superiore) o dall'ano (tratto digestive inferiore).

Sedazione

L'ecoendoscopia viene eseguita con sedazione cosciente (meperidina 0.5 mg/Kg e midazolam 0.05 mg/Kg). La procedura, anche nel caso di esecuzione di agoaspirato/biopsia, è indolore.

In casi selezionati, per la presenza di co-morbidità/intolleranza, potrebbe essere necessaria un'anestesia generale con assistenza anestesiológica.

La somministrazione di una sedazione/anestesia generale comporta un successivo periodo di risveglio e osservazione con valutazione dei parametri vitali. Il paziente deve essere successivamente accompagnato a casa da un parente/conoscente perchè è vietata la guida di auto/moto-veicoli. Il paziente potrà riprendere una regolare alimentazione.

Possibili complicanze:Dopo la procedura il paziente potrà avvertire gonfiore addominale dovuto all'aria introdotta in corso della procedura. Il sintomo regredisce in poco tempo.

Le complicanze dell'ecoendoscopia diagnostica sono rare, mentre in caso di agoaspirato/biopsia si possono verificare rare complicanze: emorragia (2%), perforazione/lacerazione (<0.1%). La perforazione può risolversi con la sola terapia medica, mentre nei casi più gravi (comparsa di mediastinite, peritonite, ascessi retroperitoneali) potrebbe essere necessario un trattamento medico-chirurgico urgente, con incrementato rischio di ulteriori complicanze.

Nelle ore/giorni successivi alla procedura, in caso di comparsa di sintomi, contattare il Servizio di Endoscopia di Esine (Tel. 0364369220) o rivolgersi al Pronto Soccorso più vicino.

Possibili alternative diagnostico terapeutiche:In alternativa all'ecoendoscopia è possibile eseguire alter metodiche di indagine diagnostiche (RM e ColangioRM, TAC) e biopsia di lesione eco/TAC guidate.

Complicanze e/o problemi che possono derivare dalla sua mancata esecuzione: La mancata esecuzione di una ecoendoscopia potrebbe comportare la difficoltà di eseguire una corretta diagnosi indispensabile per un adeguato trattamento.

Disinfezione/sterilizzazione degli strumenti:

Al fine di garantire una prestazione sicura e esente da rischio infettivo per il paziente e per gli operatori sanitari, gli strumenti riutilizzabili (endoscopio e accessori pluriuso) sono sottoposti a detersione e alta disinfezione dopo ogni procedura. Gli accessori riutilizzabili (pinze, anse da polipectomia) vengono sottoposte ad accurato lavaggio e sterilizzazione.

Necessità di particolari cautele e tempi medi di convalescenza, salvo eventuali complicanze:

Personalizzazione del rischio in base ad età ed eventuali co-morbidità, terapie farmacologiche in corso e/o altri fattori di rischio:

Possibile riscontro di diversa patologia in corso di procedura e conseguenti opportunità di contestuale trattamento:

Oltre alle varianti di trattamento sopra descritte, v'è la possibilità di non procedere a trattamento e svolgere sorveglianza clinica periodica.

Oltre a quanto sopra, si è anche reso noto che:

- non è possibile garantire in senso assoluto il successo dell'attività sanitaria proposta e si può, dunque porre indicazione a svolgimento di attività di altro tipo e/o ripetizione nel tempo di nuove attività dello stesso tipo;
- è possibile rivolgersi ad altre strutture sanitarie per lo svolgimento dell'attività indicata;
- è possibile revocare il consenso in qualsiasi momento fino a prima dell'atto sanitario;
- è possibile che per sopravvenute urgenze o altre esigenze organizzative l'attività sanitaria di cui al presente documento sia differita, anche poco prima del suo svolgimento, senza possibilità di preavviso.

Questo scritto ha solo funzione documentale e si integra ad altre informazioni fornite oralmente.

Se ritiene la comunicazione insufficiente La invitiamo a fare presente questa sua impressione: proveremo ad essere più esaurienti.

Se invece ritiene di aver ricevuto un'informazione adeguata Le chiediamo di apporre la sua firma.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO all'esecuzione di riprese filmate e/o fotografiche e che queste siano utilizzate in ambito medico a scopo scientifico, nel completo riserbo della mia privacy.

Per ogni questione si rimanda alle disposizioni normative introdotte dalla Legge del 22.12.2017 n. 219 (S DS 035 Informazioni circa le disposizioni anticipate di trattamento (DAT) pubblicate nell'internet aziendale (www.asst-valcamonica.it)).

Data _____

Timbro e firma del Medico _____

Firma del/della Paziente _____