

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: la TAC (o TC) è una indagine che utilizza raggi X e si esegue per avere informazioni sulla struttura degli organi del corpo umano.

Finalità: l'esame viene effettuato in posizione sdraiata: il paziente viene posizionato su un lettino che passa attraverso una apertura (gantry) dove un tubo radiogeno emette raggi X che dopo aver attraversato il corpo vengono elaborati da un computer fino a visualizzare gli organi in esame.

Modalità di esecuzione: l'esame viene effettuato in posizione sdraiata: il paziente viene posizionato su un lettino che passa attraverso una apertura (gantry) dove un tubo radiogeno emette raggi X che dopo aver attraversato il corpo vengono elaborati da un computer fino a visualizzare gli organi in esame.

L'esame TAC può richiedere la somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto (mdc).

In questo caso **è previsto il DIGIUNO da almeno 6 ore.**

È inoltre necessario **eseguire preliminarmente un esame del sangue (creatinemia)** con la misurazione del filtrato glomerulare (GFR) per valutare la funzionalità renale dal entro 3 mesi dall'esecuzione dell'esame per l'utente esterno, entro 7 giorni dall'esecuzione dell'esame per i pazienti ricoverati o ad alto rischio di sviluppare nefropatia da mdc (nefropatia pre esistente, intervento chirurgico a carico dei reni, proteinuria, diabete mellito, iperuricemia, recente assunzione di farmaci nefrotossici).

Se il GFR è inferiore a 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> il pz deve essere trattato con somministrazione di sodio bicarbonato (NaBic) a 1,4% 3 ml/kg/ora per un'ora precedente la somministrazione di mdc o soluzione fisiologica (0,9%) 1ml/kg/ora per 3 / 4 ore prima dell'esame, in entrambi i casi il trattamento va continuato per 4/6 ore dopo la somministrazione di mdc; il trattamento viene eseguito presso l'UO Dialisi; i pazienti ricoverati vengono gestiti nella UO di degenza; per il paziente esterno il MMG valutato il valore plasmatico (GFR) deve contattare l'UO Radiologia (Coordinatore) che in accordo con l'UO Dialisi fissa l'appuntamento per l'esecuzione e il preventivo trattamento.

Il paziente si recherà presso la Dialisi il giorno e l'ora concordata.

Pazienti senza evidenza di insufficienza renale acuta o cronica severa (stadio IV) e con GFR >30 ml /min/1.73m<sup>2</sup> sospendono la metformina solo il giorno dell'esame.

Pazienti con GFR < 30 ml min/1,73 m<sup>2</sup> sospendono la metformina 48 ore prima e 48 ore dopo la somministrazione di mdc.

Al momento dell'esame il paziente è pregato di portare con sé tutta la documentazione clinica, strumentale e radiologica in suo possesso, relativa al problema per cui si sottopone alla TAC (radiografie, TAC, RMN, ecografie, referti di visite specialistiche, etc.) e gli esami richiesti.

Possibili complicanze:

da effetti dannosi dei raggi X:

- il sempre maggior numero di esami TAC provoca un aumento dei casi di tumori indotti da radiazioni, pertanto va sempre valutato il rapporto costo/beneficio.

da effetti dannosi del mezzo di contrasto:

- 1 episodi di tossicità generale qualora vi siano preesistenti gravi alterazioni metaboliche dell'apparato cardiovascolare e urinario
- 2 reazioni avverse imprevedibili, legate ad una intolleranza individuale al farmaco: queste vengono classificate in forme:
  - lievi (nausea, vomito, prurito)
  - moderate (vomito profuso, orticaria diffusa, edema facciale, broncospasmo)
  - severe (shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardio-respiratorio).

Le prime (lievi e moderate) sono le più frequenti e vengono risolte con semplici provvedimenti terapeutici.

Le forme severe, che possono portare anche al decesso, sono del tutto eccezionali [da 1 caso su 55000 a 1/90000] e

Mod.1942b/ASST

richiedono l'intervento tempestivo del Medico Rianimatore e dell'equipe medica coadiuvata da tutti gli strumenti necessari che l'ospedale ha in dotazione.

Possibili alternative diagnostico terapeutiche: l'ecografia e la RMN a volte possono sostituire un esame TAC.

Complicanze e/o problemi che possono derivare dalla sua mancata esecuzione:  
la disponibilità di esami alternativi raramente causa conseguenze gravi per il Paziente.

Necessità di particolari cautele e tempi medi di convalescenza, salvo eventuali complicanze:?  
Viene eseguito ambulatorialmente, non necessita quindi di ospedalizzazione del paziente.

Personalizzazione del rischio in base ad età ed eventuali co-morbilità, 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.

Le ricordiamo che firmando il consenso Lei dichiara di accettare le decisioni che prenderà l'equipe medica durante l'esecuzione dell'esame e per la gestione delle eventuali complicanze.

Ove non fosse del parere di dare queste deleghe, dovrà **esprimerci queste Sue contrarietà**: ci manterremo al minimo necessario o comunque a quanto già concordato.

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 videoregistrazioni e/o fotografie cliniche e che queste siano utilizzate per finalità didattiche e/o di pubblicazione scientifica e/o istruttorie e di accertamento medico-legale. Ai fini della tutela dei dati personali che La riguardano si rimanda alla specifica informativa M AGR 056 (Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 2016/679 (RGPD) Immagini videoregistrazioni/fotografie cliniche) e relativo modulo di consenso M AGR 055 (Consenso al trattamento delle immagini videoregistrazioni/fotografie cliniche)

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](http://www.asst-valcamonica.it))).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Medico \_\_\_\_\_

Firma del/della Paziente \_\_\_\_\_