

**INFORMATIVA**

**CHE COS'E'**

E' un'indagine che utilizza i Raggi X (radiazioni ionizzanti) per studiare diverse strutture anatomiche (ossa, articolazioni, polmoni). Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso (**vedi nota a piè di pagina \***).

**A COSA SERVE**

L'esame RX viene utilizzato come prima indagine nel sospetto diagnostico delle patologie dell'apparato respiratorio, osteoarticolare ed in alcune patologie addominali.

**COME SI EFFETTUA**

L'esame non è doloroso né fastidioso. Il paziente viene posizionato sull'apparecchio radiologico secondo le posizioni e i decubiti previsti per lo studio del distretto in esame. Durante l'esecuzione il paziente è invitato a mantenere l'immobilità ed in alcuni casi a trattenere il respiro seguendo le indicazioni ricevute dal tecnico radiologo.

**COSA PUO' SUCCEDERE EVENTUALI COMPLICANZE**

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame.

**PREPARAZIONE NECESSARIA**

Prima dell'esame di solito non occorre alcuna preparazione. E' opportuno liberarsi di oggetti metallici e/o monili. Questi potrebbero inficiare il risultato dell'esame.

**ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Diretto interessato all'atto medico  
 Tutore di \_\_\_\_\_  
 Esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_

informato/a dal Medico Curante Dott. \_\_\_\_\_ sul tipo di indagine diagnostica da eseguire nella Radiologia Tradizionale.

**CONSAPEVOLE:**

- che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame.

Presa visione delle informazioni relative all'indagine in oggetto (valutate tutte le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti), avendo compreso quanto sopra riportato:

- Accenso** all'indagine proposta       **Non accenso** all'indagine proposta

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del paziente \_\_\_\_\_

Confermo di aver spiegato la natura e gli scopi della procedura da eseguire

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del medico radiologo \_\_\_\_\_

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

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

Tutte le informazioni raccolte, in particolare quelle 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 \_\_\_\_\_

Gent. Signora,

il medico Le ha spiegato che nel Suo caso è consigliata l'effettuazione di un'indagine che comporta l'esposizione a radiazioni ionizzanti (Raggi X).

E' noto che tali radiazioni possono causare alterazioni a carico delle cellule, in particolare di quelle che si trovano in una spiccata attività di riproduzione (come le cellule embrionali e fetali); va però sottolineato che, nella maggior parte dei casi, gli esami radiologici sono effettuabili in condizioni di ragionevole sicurezza anche in presenza di uno stato di gravidanza, in rapporto alla trascurabile quantità di radiazioni, alla lontananza dall'addome della sede anatomica da indagare e all'impiego di apposite protezioni e cautele.

Ad ogni modo è importante che prima dell'indagine Lei segnali uno stato di gravidanza in atto, sospettata o anche solo possibile, affinché il medico che Le ha prescritto l'esame e lo specialista che dovrebbe eseguirlo possano preventivamente valutare assieme a Lei l'entità oggettiva del rischio, la necessità/urgenza di eseguire l'esame e l'eventuale ipotesi di rinvio.

La Sua firma "per presa visione" indica che ha bene compreso tutte le informazioni; Le verrà quindi proposto di sottoscrivere un documento di consenso all'indagine radiologica.

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**DI ESSERE STATA INFORMATA IN MODO ESAURIENTE E COMPRENSIBILE SUI POSSIBILI RISCHI, NEI RIGUARDI DI UN'EVENTUALE GRAVIDANZA, LEGATI ALL'INDAGINE RADIOLOGICA**

escludo con certezza l'ipotesi di una gravidanza in atto

**Pertanto:**

**acconsento** all'esame radiologico proposto

Data \_\_\_\_\_ firma della paziente \_\_\_\_\_

Il medico radiologo \_\_\_\_\_

**OPPURE:**

non sono in grado di escludere una gravidanza in atto

ritengo di essere/sono sicuramente gravida alla \_\_\_\_\_ settimana

Su tali presupposti ho esaminato, assieme al medico che mi ha consigliato l'esame e allo specialista radiologo i rischi specificamente connessi con il mio caso, a fronte dell'opportunità/necessità di effettuare comunque l'indagine radiologica.

**Pertanto:**

**acconsento** all'esame radiologico proposto

**non acconsento** all'esame radiologico proposto

**concordo** con il rinvio dell'esame

Data \_\_\_\_\_ firma della paziente \_\_\_\_\_

Il medico radiologo \_\_\_\_\_