



SERVIZIO DI RADIOLOGIA

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO ALL' ESECUZIONE DI RX TUBO DIGERENTE CON DOPPIO MEZZO DI CONTRASTO

Si tratta di un esame radiologico (mediante raggi X) che si esegue dopo aver somministrato per via orale una miscela di 1 cucchiaino di polvere effervescente (per dilatare gli organi) e successivamente di una sospensione di Solfato di bario ad elevata concentrazione (circa 150cc), che il paziente è invitato a bere velocemente.

Il Bario è una sostanza radio-opaca che ha la proprietà di rendere visibile ai Raggi X la morfologia interna dell'organo in cui viene immesso, in questo caso: esofago, stomaco, duodeno e delle anse intestinali.

L'esame radiografico dell'apparato digerente ha lo scopo di evidenziare le alterazioni morfologiche e funzionali, del canale alimentare e dei suoi segmenti (lesioni organiche di tipo ulcerativo o tumorale, stenosi e formazioni diverticolari). Inoltre consente di rilevare alterazioni della motilità dei visceri.

L'esame deve essere eseguito a digiuno completo da almeno 8 ore, evitando anche l'assunzione di liquidi, in modo da favorire lo svuotamento dello stomaco e del duodeno dal contenuto alimentare che ne impedirebbe una corretta osservazione.

Durante l'esame, che si svolge sia in piedi che in decubito, il/la Paziente viene invitato a girarsi nelle varie inclinazioni per osservare le diverse posizioni del tubo digerente.

Nel corso delle varie fasi dell'esame che durerà circa 10-20 minuti, l'operatore chiede di restare immobile e in apnea per gli istanti necessari a fissare sulle radiografie le immagini più significative dell'esofago e dello stomaco.

Si attende poi lo svuotamento dello stomaco per la documentazione radiologica del duodeno e delle prime anse digiunali.

Solo per la richiesta del tubo digerente completo è necessario tornare in radiologia nel pomeriggio per la documentazione dell'ultimo tratto dell'Apparato in esame, in questo caso è consigliabile evitare un apporto alimentare eccessivo al pranzo.

Il Bario viene eliminato attraverso le feci nei giorni successivi all'esame

CONTROINDICAZIONI:

- Gravidanza accertata o presunta
- Assenza di collaborazione da parte del/della Paziente
- Sospetto di occlusione o perforazione gastro-intestinale

L'alterazione all'esame radiologico del tubo digerente è l'esofagogastroduodenoscopia, che consente l'osservazione diretta della muscolatura e il prelievo biotipico di campioni di tessuto, ma non fornisce un'immagine panoramica dell'addome e del suo contenuto viscerale.

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

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a.....
Nata/o a..... il.....
Residente a..... in via.....

Con la presente dichiaro di aver letto e compreso quanto esposto nel presente modulo, di aver capito lo scopo del trattamento come pure i benefici e i rischi sottoponendomi all'esame.
Le mie domande e i miei dubbi hanno avuto risposta chiara e non necessito di ulteriori informazioni.
Sono pertanto in grado di esprimere una scelta consapevole e accettare di essere

Sottoposta/o all'esame.....
che verrà effettuato dal Dr.....

Rilascio il mio consenso
(Firma paziente o Tutore)

.....

Non rilascio il mio consenso
(Firma paziente o Tutore)

.....

Cognome e Nome del Medico Radiologo (stampatello)

.....

Ho descritto le informazioni rilevanti e quelle richieste dal trattamento sanitario sopra specificato al/alla Paziente/Tutore in fede:

Firma del Medico radiologo

.....

Data

.....

Compilare da parte della Paziente: GRAVIDANZA? SI NO

REVOCO IL MIO CONSENSO al trattamento sanitario di cui sopra:

Firma del/della Paziente

.....

Firma del Medico Radiologo

.....

Data

.....