



INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'ANGIOGRAFIA RETINICA

M C 12/05 OC

*“Il consenso informato
è un atto dovuto
alla moderna etica medica”*

Informazioni in merito al caso clinico del Signor

nato a il e residente in

Lei si è rivolto alla nostra struttura specialistica per una probabile retino-coroideale.

Per una precisazione diagnostica e prognostica e per l'individuazione di una eventuale ed idonea terapia, evitando così, se possibile, il peggioramento del suo stato di salute, Le è stato proposto di sottoporsi all'angiografia retinica.

Questo esame viene condotto per mezzo dell'introduzione, nel suo sistema circolatorio, di un colorante organico (fluoresceina o verde di indocianina od entrambi) per via endovenosa e dal rilievo fotografico del passaggio di questo attraverso l'apparato vascolare retino-coroideale che viene così visualizzato e documentato con ampio dettaglio.

Ciò determinerà una più o meno intensa colorazione giallo-verdastra della sua cute e delle sue urine che torneranno normali in circa 24 ore. Per favorire questo processo potrà essere utile l'assunzione di abbondanti quantità di liquidi nelle ore successive all'esame.

Tale metodica diagnostica è da considerarsi molto più sicura di altri esami radiologici (questo non lo è perché non sono impiegate radiazioni né i coloranti sono radioattivi) e di altri esami agiografici.

Pur tuttavia sono possibili effetti collaterali molto lievi e transitori dei quali il più frequente è la nausea. Per questo Le è stato chiesto di essere a digiuno da qualche ora. In casi più rari gli effetti collaterali possono essere più seri ed in casi molto rari possono essere anche gravissimi.

Per tali motivi nel nostro centro si hanno tutte le dotazioni professionali, strumentali e farmacologiche per fronteggiare tali possibili evenienze.

Per gli stessi motivi le sono state richieste accurate notizie sul suo stato di salute generale con particolare riguardo agli apparati cardio-circolatorio, respiratorio e renale, ad un eventuale stato di gravidanza e ad eventuali predisposizioni alle allergie. Naturalmente grande importanza viene attribuita a fenomeni collaterali comparsi a seguito di precedenti esami di questo tipo. Qualora abbia taciuto importanti notizie lo deve, pertanto, assolutamente segnalare.

La firma di questo documento significa che Lei ha compreso, essendo stato soddisfatto anche ogni suo ulteriore quesito, ed avendone avuto il tempo necessario, i possibili vantaggi che, nel suo specifico caso clinico, possono derivare da tale metodica e che è ben consapevole della possibilità di complicanze e conseguenze anche molto gravi.

SITO INTERVENTO

LATO INTERVENTO

--	--

L'oculista

Il paziente

Il rappresentante legale

ATTO DI CONSENSO

Assunte, comprese e meditate queste informazioni inerenti la metodica diagnostica dell'angiografia retinica, i suoi possibili benefici ed i suoi rischi per la salute, acconsento a sottopormi a tale esame, dandone pieno mandato ai medici di questa struttura.

Data

Il paziente

Il rappresentante legale



CONSENSO INFORMATO
UN DOVERE VERSO IL PAZIENTE
UNA RESPONSABILITA' CHE CI ASSUMIAMO VOLENTIERI