



FOGLIO INFORMATIVO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALL'ESECUZIONE DEL CLISMA DEL TENUE

DATI IDENTIFICATIVI DEL PAZIENTE:

Cognome _____ *Nome* _____

Nato/a _____ *(Prov.* _____ *) il* _____ / _____ / _____

DATI IDENTIFICATIVI DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI TITOLARI:

<input type="checkbox"/> GENITORI (se paziente minorenne)	<input type="checkbox"/> TUTORE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO
---	--

SOGGETTO 1:

Cognome _____ *Nome* _____

Nato/a _____ *(Prov.* _____ *) il* _____ / _____ / _____

SOGGETTO 2:

Cognome _____ *Nome* _____

Nato/a _____ *(Prov.* _____ *) il* _____ / _____ / _____

CHE COS'E'

Il Clisma del Tenue è una procedura radiologica per studiare le patologie del tenue.

La metodica combina l'utilizzo di Raggi X e la distensione delle anse dell'intestino tenue con mezzo di contrasto, somministrato tramite sondino naso-intestinale. 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.

A COSA SERVE

Scopo dell'indagine è l'individuazione di patologie del tenue ed in particolare:

- Malattie infiammatorie croniche intestinali (Morbo di Crohn, colite ulcerosa)
- Tumori benigni-maligni dell'intestino tenue
- Diverticolo di Meckel
- Angiodisplasia.

L'esame ha uno scopo esclusivamente diagnostico.

COME SI EFFETTUÀ

L'esame viene eseguito in regime ambulatoriale e consiste nell'introduzione sotto controllo Rx-scopico, di un sondino morbido attraverso il naso e da qui sospinto delicatamente in esofago e successivamente nello stomaco; superata la sede gastrica si posiziona l'estremità del sondino dopo il duodeno.



Una volta intubato, tramite il sondino naso-intestinale, viene somministrato il mezzo di contrasto w potrebbe essere introdotta aria per distendere le pareti del viscere. Al bisogno potrà essere necessario l'uso di antispastici (Buscopan); prima della loro somministrazione verranno richieste le eventuali controindicazioni (nell'adulto grave ipertrofia prostatica, glaucoma, gravi cardiopatie).

COSA PUO'SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

La procedura è estremamente sicura ed è stata effettuata su milioni di pazienti, dopo l'esame potrebbe avvertire una sensazione di tensione e gonfiore addominale, che si risolve spontaneamente dopo circa 30 min; nel caso la sintomatologia persistesse per oltre due ore o dovesse comparire del sangue nelle feci è necessario rivolgersi alla Radiologia dove è stato eseguito l'esame o recarsi dal medico curante o al pronto soccorso (con la documentazione clinica).

Occasionalmente possono verificarsi dei problemi maggiori. Le complicanze possono essere causate dalla possibilità di lesione e quindi rottura della parete intestinale. Ciò comporta l'insorgenza di una perforazione intestinale e conseguente peritonite. Il trattamento di tali eventi (1 su 12.000 pazienti) rende necessario il ricovero e talvolta l'intervento chirurgico, ciò nonostante rimane la possibilità di decesso (1 su 20.000 pazienti).

PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

L'indagine viene eseguita a paziente digiuno, previa preparazione intestinale che le verrà prescritta al momento della prenotazione. Un'adeguata pulizia intestinale ha lo scopo di liberare l'intestino dal contenuto liquido e dal contenuto fecale in modo da consentire una corretta interpretazione delle immagini. Il giorno dell'esame (o il giorno precedente) può essere somministrata, per via orale, una soluzione di mezzo di contrasto iodato. Sono consentiti i farmaci che di solito assume.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

QUESTIONARIO SPECIFICO

La paziente dichiara all'operatore che raccoglie il presente consenso quanto segue:

È in stato di gravidanza certa o presunta?

si no

Data ____ / ____ / ____

Firma del paziente / genitori
tutore / amministratore di sostegno / fiduciario

Firma del Medico