

	<b>CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO</b>  DIPARTIMENTO AREA SERVIZI ALTA PADOVANA UOC RADIOLOGIA CAMPOSAMPIERO Direttore Dott. Alberto Stellato	Codifica 000	Rev.00 del 01/11/2022
			Pag. 1 di 2

## **CONSENSO INFORMATO ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO**

### **IN COSA CONSISTE QUESTO ESAME**

L'ecografia è una tra le più comuni e sicure procedure diagnostiche basata sull'utilizzo degli ultrasuoni, in questo caso per visualizzare ed esaminare il fegato, rene o altro organo. Lei verrà sottoposto ad un'ecografia con l'utilizzo di un mezzo di contrasto (sonovue®). Lo scopo dell'esame è di ottenere una diagnosi più accurata della sua eventuale patologia.

### **IL MEZZO DI CONTRASTO UTILIZZATO**

Sonovue® è un mezzo di contrasto per ecografia costituito da una soluzione contenente piccole bollicine di un gas.

Sonovue® è iniettato in una vena del braccio; è già stato somministrato a più di 150000 pazienti. Le reazioni avverse più comunemente osservate sono state: mal di testa (1,3%) arrossamento, gonfiore, dolore in sede di iniezione, nausea, dolore toracico, alterazione del gusto, formicolio, sensazione di calore con rossore. La maggior parte di queste reazioni è stata di lieve entità e si è risolta senza conseguenze.

Sono stati riportati rari casi (approssimativamente 0,001%) di reazioni di tipo allergico con sintomi quali reazioni cutanee, diminuzione della frequenza cardiaca e diminuzione della pressione arteriosa, che in qualche caso hanno portato a perdita di coscienza. Tali eventi possono essere particolarmente seri, anche con rischio di vita, specialmente se si verificano in pazienti con patologia cardiaca grave.

In casi estremamente rari sono stati riportati eventi fatali in associazione temporale all'uso di Sonovue®. In tutti questi casi i pazienti erano già ad elevato rischio per gravi complicanze, che potrebbero essere state di per sé la causa del decesso.

**Sonovue® non le deve essere somministrato se lei è affetto da malattia coronarica acuta di recente evoluzione o da ischemia cardiaca clinicamente instabile come infarto del mio cardico in corso o di evoluzione, angina tipica a riposo negli ultimi 7 giorni, insufficienza cardiaca acuta, insufficienza cardiaca cronica di classe III / IV . Inoltre Sonovue® è controindicato nei casi noti di shunt destro/sinistro e grave ipertensione polmonare.**

	<p align="center"><b>CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO</b></p> <p align="center">DIPARTIMENTO AREA SERVIZI ALTA PADOVANA UOC RADIOLOGIA CAMPOSAMPIERO Direttore Dott. Alberto Stellato</p>	<p align="center">Codifica 000</p>	<p align="center">Rev.00 del 01/11/2022</p> <hr/> <p align="center">Pag. 2 di 2</p>
--	--	------------------------------------	---

## **CHE COSA DEVO FARE E QUANTO TEMPO DURERÀ L'ESAME?**

Se darà il suo consenso ad effettuare l'esame lei sarà sottoposto/a a un'ecografia durante la quale le sarà iniettato il mezzo di contrasto Sonovue®. L'intera procedura durerà circa 15-20 minuti.

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

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

Il/La sottoscritto/a.....  
dichiara di essere stato informato esaurientemente in merito all'esame radiologico da eseguire e di esprimere il proprio consenso alla sua effettuazione

Firma..... data.....

Firma del medico curante..... data.....

Nego lo stato di gravidanza (firma)..... data.....

Firma dell'operatore.....