

Struttura complessa di Radiologia	Mod.6
CONSENSO INFORMATO AD AGOASPIRATO (FNAC) ECOGUIDATO TIROIDEO, LINFONODALE E DI ALTRI TESSUTI SUPERFICIALI	Revisionato e approvato in data 11/01/2017
<i>Da compilare a cura del Paziente e del Medico prescrittore</i>	

Gentile Paziente,

in queste pagine le verrà spiegata la procedura di agoaspirazione a cui dovrà sottoporsi; prima dell'esame potrà ricevere ulteriori informazioni dal Medico Radiologo.

Cos'è e a cosa serve l'agoaspirato?

Con un ago molto sottile introdotto sotto guida ecografica vengono prelevate alcune cellule dalla lesione nota, che saranno successivamente esaminate dall'Anatomo-Patologo al fine di avere informazioni utili alla diagnosi, per poter pianificare una corretta cura.

NB: si ricorda che sono necessarie due prescrizioni del Medico Curante, l'una per il prelievo ecoguidato, l'altra per l'esame citologico.

Chi e come lo farà?

Il prelievo viene effettuato dal Medico Radiologo in modo mirato, grazie alla guida ecografica. Nel sito di puntura avvertirà un fastidio sopportabile, per il quale non è in genere necessaria l'anestesia locale. Il prelievo può essere ripetuto per aumentare le probabilità diagnostiche.

Vi sono controindicazioni?

L'unica controindicazione è data dalle alterazioni della coagulazione del sangue, dovute a malattie o all'assunzione di farmaci. In assenza di tali controindicazioni, trattandosi di prelievo con ago sottilissimo, non sono in genere necessari esami di Laboratorio della coagulazione.

Nel caso di terapia con farmaci antiaggreganti (*Acido Acetilsalicylico es. "Aspirina, Cardioaspirina, Ascriptin", Ticlopidina es. "Tiklid", Clopidogrel es. "Plavix", etc*) è necessaria la sospensione 7-10 giorni prima, previo consulto del Medico Curante.

Nel caso di terapia con anticoagulanti orali (*Warfarin "Coumadin"*) è indicata la sostituzione con eparina sottocutanea (non eseguire l'iniezione prima dell'agoaspirato), sempre sotto il controllo del Medico Curante.

Vi possono essere complicanze?

Sono in genere di lieve entità e senza conseguenze; eccezionali quelle severe.

- Fenomeni "vagali": quali mancamento, ipotensione, vertigini, etc. legati all'emotività individuale, che si risolvono spontaneamente in pochi minuti
- Ematomi, in genere di piccola entità, possono dare un modesto fastidio o manifestarsi con ecchimosi cutanea che si risolve in alcuni giorni. Tale complicanza è più frequente in caso di alterazioni della coagulazione ematica.
- Lesione di organi contigui: eccezionali, viste anche le piccole dimensioni dell'ago.

Come deve comportarsi dopo l'agoaspirato?

L'agoaspirato viene eseguito generalmente in regime ambulatoriale, per cui al termine dell'indagine ritornerà alle proprie mansioni quotidiane; nelle ore successive conduca un regime di vita controllato e al manifestarsi di eventuali segni clinici importanti (es. gonfiore e/o dolore rilevanti) riconducibili all'agoaspirato, si rivolga al Medico Curante o ci contatti (*Radiologia Cittadella 049/9424884*).

Il referto Radiologico e dell'Anatomia Patologica.

Dopo circa 15-20 giorni dovranno essere ritirati 2 referti presso il CUP o il Distretto: uno relativo al prelievo eseguito dal Medico Radiologo e l'altro relativo all'esame Anatomo-Patologico. Tali referti dovranno essere consegnati al Medico Curante quanto prima.

Si segnala che in alcuni casi il prelievo può essere “non diagnostico” per la scarsità di cellule presenti nel campione, ad esempio per l'eccessiva presenza di sangue (circa il 15% dei prelievi in caso di nodulo tiroideo), evenienza che talora richiede la ripetizione della procedura.
Inoltre vi possono essere risultati “falsi positivi” o “falsi negativi” (per il nodulo tiroideo pari al 5% ciascuno).

Dati del Paziente

Il/La sigr/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato il _____ Num. Tel. _____

A cura del Paziente

Dichiaro/a di aver letto quanto sopra e di essere stato informato in modo esauriente e comprensibile sull'utilità, le modalità, i limiti e le complicanze dell'agoaspirato cui verrò sottoposto, e di aver ricevuto risposta adeguata ad eventuali quesiti posti al Medico.

Dichiaro/a di non essere a conoscenza di malattie che alterano i parametri della coagulazione del sangue, né di assumere farmaci anticoagulanti (orali) o antiaggreganti, o di averli sospesi/sostituiti sotto il controllo del Medico Curante.

Data _____ Firma del PAZIENTE _____

A cura del Medico Curante

Attesto l'assenza di controindicazioni (alterazioni della coagulazione) all'esame di agoaspirato di

_____ con il quesito diagnostico di _____

Da segnalare _____

Data _____ Firma del MEDICO CURANTE _____

A cura del Medico Radiologo

Data _____ Firma del MEDICO RADIOLOGO _____