



Centro di
Diagnostica
per immagini s.r.l.

Via Incoronata, 5 – 73048 Nardo' (Le)

Tel.0833-873180

Email: info@diagnosticafilograna.it

CONSENSO INFORMATO PER ESAME CORONARO TC

IN COSA CONSISTE L'ESAME CORO TC?

E' un esame diagnostico non invasivo, che impiega radiazioni ionizzanti e somministrazione di mezzo di contrasto per via endovenosa, per studiare il circolo arterioso coronarico ed evidenziare la presenza di eventuali placche ateromasiche, calcifiche e non calcifiche, che determinano la presenza di stenosi. Nonostante il continuo movimento cardiaco, grazie alla rapidità delle acquisizioni, la macchina, con la moderna apparecchiatura TC 128 slice Revolution Evo GE Healthcare, è in grado di eseguire delle scansioni tra i battiti negli istanti in cui il cuore è più fermo.

A seconda dei valori della frequenza, del ritmo e del quesito diagnostico l'esame verrà eseguito con tecnica prospettica o retrospettiva.

Per poter eseguire un esame diagnostico è NECESSARIO che il ritmo cardiaco sia stabile e che la frequenza non sia superiore a 65-70 bpm, in caso contrario l'esame potrebbe non essere eseguito ed eventualmente verrebbe riprogrammato.

VALUTAZIONE CARDIOLOGICA PREVENTIVA E PREMEDICAZIONE FARMACOLOGICA DEL PAZIENTE

Per avere dei parametri di frequenza ottimali è necessario che il paziente nei giorni precedenti l'indagine consulti il proprio cardiologo richiedente l'esame, che valuterà, se necessario, se somministrare opportuna terapia farmacologica con beta-bloccanti da 2 a 4 giorni prima a seconda dei casi.

Immediatamente prima dell'esecuzione dell'esame, se necessario, per stabilizzare il ritmo e la frequenza l'anestesista potrebbe somministrare un'ulteriore dose di farmaci beta bloccanti.

Immediatamente prima dell'esecuzione dell'esame l'anestesista somministrerà dei nitrati per ottimizzare la visualizzazione dei vasi.

E' necessario consultare il proprio cardiologo richiedente l'esame, per valutare eventuali controindicazioni alla somministrazione di beta bloccanti e ossido nitrico.

L'ESAME NON VERRA' ESEGUITO NELLE CONDIZIONI :

- Insufficienza renale con incremento della creatinemia e riduzione del filtrato glomerulare.
- Gravidanza
- Sindrome coronarica acuta
- Severa compromissione della frazione di eiezione cardiaca
- Comprovata grave allergia al mezzo di contrasto organoiodato

CONTROINDICAZIONI RELATIVE CHE LIMITANO IL POTERE DIAGNOSTICO DELL'ESAME

Diffusa ateromasia coronarica in pazienti diabetici (in caso di calcificazioni coronariche diffuse la metodica TC sovrastima le stenosi coronariche)

Elettrodi di PM (gli elettrodi generano artefatti da indurimento del fascio radiante che potrebbero non rendere valutabili alcuni tratti delle coronarie adiacenti).

COSA BISOGNA PREPARARE PER IL MEZZO DI CONTRASTO

(scaricare modulo TC CON MDC)

COSA BISOGNA PORTARE IL GIORNO DELL'ESAME

Per eseguire l'esame è necessario esibire gli esami della CREATININEMIA, GLICEMIA, EMOCROMO CON FORMULA E PIASTRINE, AZOTEMIA, BILIRUBINA, TRANSAMINASI, FT3-FT4, PROTEINEMIA ED ELETTROFORESI per escludere che non ci siano controindicazioni alla somministrazione di mdc; l'insorgenza di reazioni allergiche non è prevedibile.

E' necessario esibire esami cardiologici ECG, ECO CARDIO e la relazione della visita cardiologica sulla cui base è stato prescritto l'esame .

In caso di progressi interventi chirurgici cardiaci è necessario esibire tutta la documentazione clinica relativa agli interventi .

Esibire in visione eventuali esami coro TC precedenti.

E' necessario presentare il modulo di consenso informato per l'esecuzione di esami con mdc, compilato e firmato anche dal medico prescrivente che autorizza l'esecuzione dell'esame TC.

Per eseguire l'esame è necessario essere a DIGIUNO da almeno 8 ore, in caso contrario l'esame non verrà eseguito.

In caso di terapie farmacologiche i farmaci possono essere assunti con una piccola quantità di acqua a prima mattina, quanto più distante possibile dall'esecuzione dell'esame TC.

In caso di conclamata allergia al mezzo di contrasto organiodato, consultare preventivamente la struttura per la valutazione anestesiológica.

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa e di aver rispettato le indicazioni riportate.

Data

FIRMA DEL PAZIENTE

FIRMA DEL MEDICO