

## Informativa e dichiarazione di consenso del paziente

### **Ecocardiografia transesofagea**

Gentile paziente,

il suo medico le ha prescritto un esame chiamato **ecocardiografia transesofagea**. Si tratta di un'ecografia del cuore eseguita dall'esofago. In questo modo il suo cuore ed i grandi vasi adiacenti potranno essere esaminati "da vicino" consentendo una rappresentazione più accurata delle singole strutture. A questo scopo, una specifica sonda ad ultrasuoni con un diametro di circa 1 cm, verrà inserita attraverso la bocca nell'esofago e fatta avanzare, al massimo, fino allo stomaco. Prima, durante e dopo l'esame saranno monitorati frequenza cardiaca, pressione arteriosa e saturazione di ossigeno nel sangue. Nel corso dell'esame potrà respirare normalmente.

Gli ultrasuoni emessi e ricevuti dalla sonda produrranno un'immagine del cuore e dei vasi circostanti, che verrà visualizzata su uno schermo.

#### **Prima dell'esame:**

Non è consentito mangiare o bere a partire da 4 ore prima della procedura. I farmaci che assume abitualmente potranno essere, tuttavia, assunti come al solito (eventualmente con un bicchiere d'acqua) fino a 2 ore prima dell'esame.

#### **Svolgimento dell'esame:**

Prima dell'inizio dell'esame le chiederemo se soffre di eventuali problemi della deglutizione, allergie ai farmaci, asma, ecc., al fine di decidere quali farmaci potranno essere somministrati. Quindi un'accesso venoso (piccola cannula in plastica) verrà inserito in una vena dell'avambraccio per la somministrazione dei farmaci. L'esame verrà eseguito in decubito laterale sinistro e durerà circa 15-20 minuti. Un sedativo le verrà somministrato per via endovenosa.

#### **Possibili effetti collaterali:**

Irritazione innocua delle mucose orali, più raramente spasmi della laringe o aritmie cardiache transitorie. Complicazioni più gravi occorrono unicamente in rarissimi casi.

## **Dopo l'esame:**

Assuma cibo o bevande solo quando si sarà completamente risvegliato. È vietato mettersi alla guida di veicoli il giorno stesso dell'esame; non vi è alcuna assunzione di responsabilità legale in caso di incidente. Pertanto è consigliabile farsi accompagnare a casa dopo l'esame. Nelle 24 ore successive alla procedura diagnostica non firmare documenti o contratti legalmente vincolanti.

## **Spazio per un abbozzo/note personali:**

## **Per favore comunichi**

se ci sono aspetti poco chiari o se ritiene importante chiarire qualcosa che non è stato menzionato in questo testo o nel colloquio personale con il medico.

## **Dichiarazione di consenso**

Il Dottor / La Dottoressa ..... ha avuto con il/la sottoscritto/-a un colloquio informativo conclusivo. Ho compreso le spiegazioni e ho potuto porre tutte le domande di mio interesse. Dopo aver riflettuto per il tempo necessario ed aver ricevuto risposte complete ed esaustive alle mie domande, mi dichiaro disposto/-a a sottopormi alla procedura proposta. Sono inoltre d'accordo che si eseguano eventuali interventi di prima necessità a seguito della procedura stessa.

Firma paziente: \_\_\_\_\_

Firma medico: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

## **Dichiarazione di consenso alla raccolta e alla valutazione dei dati**

Acconsento alla raccolta e all'analisi dei dati scientifici relativi al mio trattamento in forma elettronica crittografata. In caso di necessità è assicurata la tracciabilità dei dati per la garanzia della qualità. Il paziente ha diritto ad un accesso illimitato ai dati archiviati.

Firma del paziente: .....

Luogo e data: .....

