

## Cardiologia

Ospedale Universitario di Basilea Petersgraben 4, CH-4031 Basilea Telefono +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

# Informativa e dichiarazione di consenso del paziente **Cateterismo cardiaco destro**

#### Gentile paziente

In base ai sintomi e ai risultati dell'esame precedente si rende necessario effettuare un cateterismo cardiaco destro supplementare.

Nel cateterismo cardiaco destro vengono esaminati la parte destra del cuore e della circolazione polmonare (piccola circolazione). L'esame viene effettuato in caso di sospetta ipertensione polmonare, grave insufficienza cardiaca, malattia valvolare cardiaca grave o malattia cardiaca congenita.

## Svolgimento del cateterismo cardiaco destro

Con un catetere sottile, che avanza attraverso una vena fino al cuore, sono misurati pressione e ossigeno in diverse sezioni del lato destro del cuore e della circolazione polmonare. Questi valori consentono di trarre conclusioni sulla natura e l'estensione della possibile malattia cardiaca o polmonare. A seconda del problema, è necessaria una misurazione aggiuntiva sotto sforzo o dopo l'inalazione di un farmaco. Potete assumente i vostri farmaci come al solito. Se state assumendo anticoagulanti (Marcoumar, Sintrom) circa 3 giorni prima dell'esame dovrebbe essere effettuato dal medico di famiglia un controllo dell'emodiluizione (Quick, valore INR), al fine di garantire che l'esame sia condotto in condizioni ottimali (INR 2,0-2,5). Fluidificanti del sangue tipo Xarelto, Pradaxa o Eliquis dovrebbero essere sospesi il giorno dell'esame. L'esame viene condotto mediante un'iniezione nella zona destra dell'inguine, del gomito destro o nel collo. Dopo la somministrazione di un anestetico locale (anestesia locale), che può causare un breve bruciore, la vena viene perforata come in un prelievo e il catetere cardiaco viene avanzato attraverso le vene fino al ventricolo destro e alle arterie polmonari per effettuare le misurazioni necessarie. Al termine dell'esame il catetere cardiaco viene rimosso e la ferita fasciata, solitamente sostituita dopo 2-3 ore da un cerotto. L'esame, compreso il tempo di preparazione, dura al massimo 1-2 ore. Dopo il completamento dell'esame si può mangiare e bere come al solito. La capacità di guida non è compromessa.

## Possibili complicazioni

Come per ogni venipuntura possono apparire lividi (ematoma) nel sito di iniezione, in rari casi anche una flebite e un'occlusione venosa (trombosi). Se viene scelto un accesso attraverso la vena giugulare vi è un rischio minimo di pneumotorace. In questo caso dovrebbe seguire un'ospedalizzazione per altri 1-2 giorni.

Il cateterismo può causare aritmie cardiache, che sono avvertite come palpitazioni. In casi molto rari può essere necessaria la terapia. I farmaci e i dispositivi successivamente necessari sono naturalmente sempre a portata di mano.

La procedura o l'esame viene eseguito sotto radiazioni a raggi X. C'è quindi una certa quantità di esposizione alle radiazioni, ma questa è mantenuta più bassa possibile. Tuttavia, per considerazioni di base, tale procedura dovrebbe essere effettuata durante la gravidanza solo in caso di emergenza.

Spazio	per	uno	schizzo/note	personali:
--------	-----	-----	--------------	------------

_	•							
Per	favo	)re	Ci	CON	niir	١ic	٠h	Ī

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

Dichiarazione di	consenso
con il/la sottoscritto/- tuto porre tutte le do dopo che è stato risp topormi all'operazion	essa
Firma paziente:	
Firma medico:	
Luogo e data:	
Acconsento alla racci elettronica crittografa	consenso alla raccolta e alla valutazione dei dati colta e all'analisi dei dati scientifici relativi al mio trattamento in forma ta. In caso di necessità è assicurata la tracciabilità dei dati per la garanziente ha diritto a un accesso illimitato ai dati archiviati.
Firma del paziente:	
Luogo e data:	