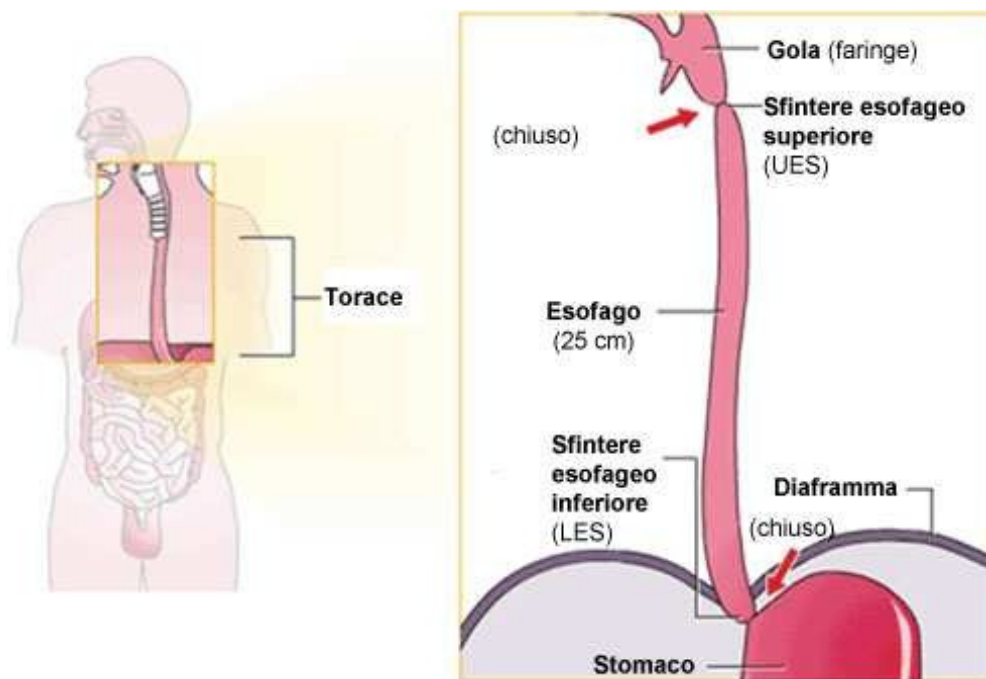


Gentile Signora/Egregio Signore,

le presenti **note informative** servono per farle conoscere la procedura che il Suo Medico curante ha richiesto, al quale eventualmente può già rivolgersi per qualche chiarimento. Nella SC Gastroenterologia lei troverà durante l'orario di servizio sempre un medico a disposizione per chiarimenti o delucidazioni specifiche.

Nel Suo interesse, La preghiamo di leggerle attentamente e di RESTITUIRLE AL MOMENTO DELL'ESAME. In questa occasione avrà la possibilità di parlare con il medico che effettuerà l'indagine e di chiarire con lui quanto ancora eventualmente non ha capito o risultasse poco chiaro.

## FOGLIO INFORMATIVO E RICHIESTA DI CONSENSO ALLA MANOMETRIA ESOFAGEA



- **COS'È LA MANOMETRIA ESOFAGEA?**

La manometria esofagea è un esame che consente misurazioni anatomico-funzionali e rilevazioni dell'attività motoria dell'intero esofago (sfintere esofageo superiore, esofago e sfintere esofageo inferiore) mediante un sondino naso-gastrico, sottile, flessibile e dotato di numerosi sensori di pressione lungo la sua lunghezza che trasmettono informazione ad un computer che elabora i dati.

- **COSA FARE PRIMA DELL'ESAME**

Il giorno dell'esame è necessario non assumere alimenti o liquidi da almeno 7 ore prima. La presenza di cibo nello stomaco infatti limiterebbe l'efficacia diagnostica dell'esame, rendendo l'esame scarsamente attendibile e potrebbe inoltre provocare il vomito.

In caso di assunzione di farmaci anticoagulanti/antiaggreganti che controindicano l'esecuzione di manovre operative, consulti il suo Medico curante per l'eventuale sospensione o sostituzione. È consigliabile evitare da almeno 24 ore Beta-bloccanti, nitrati, Calcio-antagonisti, procinetici, nicotina, caffeina, oppioidi.

- **COME SI FA L'ESAME**

L'esame prevede l'introduzione di un sondino del diametro di pochi millimetri attraverso una delle narici, tale sondino è flessibile e verrà cosparso di un gel anestetico, al passaggio in gola le verrà chiesto di ingoiare e il sondino raggiungerà lo stomaco, la sensazione di corpo estraneo in gola si ridurrà in un minuto circa. Non verranno somministrati sedativi in quanto è richiesta la sua attiva collaborazione durante l'esame con almeno dieci volontarie deglutizioni di piccole quantità di acqua. L'esame, comunque, non comporta dolore e il sondino non interferirà con la sua respirazione.

- **ALTERNATIVE ALLA MANOMETRIA ESOFAGEA**

Attualmente la manometria esofagea rappresenta l'unico esame in grado di valutare la motilità esofagea e di fornire dati su misure topografiche esofagee, tuttavia una preliminare esofago-gastro-duodenoscopia può essere utile per escludere patologie che controindicano l'esame.

- **BENEFICI ATTESI DALLA MANOMETRIA ESOFAGEA E PROBABILITÀ DI SUCCESSO**

La manometria esofagea è un esame insostituibile per l'accertamento di alcune malattie dell'esofago (acalasia, spasmo diffuso esofageo, esofago "a schiaccianoci", LES ipertensivo, ecc) e per eventuali valutazioni anatomico-funzionali esofagee in previsione di interventi chirurgici all'esofago e al cardias.

- **PREVEDIBILI CONSEGUENZE DELLA NON EFFETTUAZIONE DELL'ESAME**

Pertanto, la mancata esecuzione potrebbe comportare ritardi nella diagnosi e cattiva gestione terapeutica della malattia di cui è effetto.

- **RISCHI E COMPLICANZE**

Anni di esperienza dimostrano che la manometria esofagea è un'indagine sicura. In genere sono necessari circa 20 minuti per eseguirla. Le complicanze sono un'eventualità estremamente rara di cui esistono in letteratura sporadiche segnalazioni. Le più importanti sono la microperforazione dell'esofago, cioè l'apertura accidentale di un foro nella parete esofagea, e l'emorragia che si verifica sempre per danno di parete. Per queste complicanze va effettuata una gastroscopia di controllo o terapeutica, terapia farmacologica ed eventuale chirurgia. In paziente debitamente selezionati, senza cioè fattori di rischio, tali complicanze sono estremamente infrequenti.

- **RECUPERO DOPO L'ESAME**

Al termine della manometria esofagea si può tornare subito a casa. Il medico vi informerà dei risultati dell'esame dopo averli elaborati.

Il paziente ha richiesto le seguenti ulteriori informazioni relative all'intervento e le sue possibili complicanze:

DOMANDA.....  
.....  
.....

RISPOSTA:.....  
.....  
.....

DOMANDA.....  
.....  
.....

RISPOSTA:.....  
.....  
.....

Firma per presa visione.....

Data.....

Io sottoscritto/a.....  
nato/a .....il .....

**DICHIARO**

di essere stato/a informato/a dal Medico dr .....

Mi sono stati spiegati quali sono:

- Le eventuali alternative a questo trattamento
- I potenziali benefici e rischi
- Le probabilità di successo
- I possibili problemi collegati al recupero o alla piena guarigione
- I possibili rischi del non trattamento

Ritengo le risposte chiare ed esaurienti.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO l'effettuazione della manometria esofagea

Firma del paziente..... data .....

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

**DA FIRMARE IN CASO DI PAZIENTE MINORENNE**

Firma del padre..... data .....

Firma della madre ..... data .....

**INFORMAZIONE DATA AL PAZIENTE TRAMITE INTERPRETE**

Nome e Cognome dell'interprete (stampatello) .....

Firma dell'interprete .....documento ..... data .....

Nome e cognome del testimone (stampatello) .....

Firma del testimone .....documento ..... data .....

Nome e cognome del testimone (stampatello) .....

Firma del testimone .....documento ..... data .....