ASUGI
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Consenso informato alla

PROCEDURA DI POSIZIONAMENTO DI GASTROSTOMIA PERCUTANEA CON APPROCCIO RADIOLOGICO

Il medico che la segue ha ritenuto opportuno proporle di sottoporsi alla procedura di posizionamento di gastrostomia percutanea con approccio radiologico.
La si informa che questa procedura costituisce un intervento miniinvasivo che viene eseguito mediante controllo radiologico utilizzando i raggi X per procedere al posizionamento di un tubo che crea un accesso diretto allo stomaco e consentire così l'alimentazione in caso che questa non sia più possibile in modo fisiologico.
Per effettuare questa procedura il medico radiologo interventista dovrà, dopo un'anestesia locale e dopo la somministrazione nelle ore precedenti l'intervento di farmaci antidolorifici, pungere lo stomaco con un ago opportuno e quindi dopo avere dilatato il tramite posizionare il tubo gastrostomico che verrà fissato alla cute con appositi cerotti. E' necessario inoltre l'utilizzo di un mezzo di contrasto, ossia un liquido opaco ai raggi X.
La procedura descritta può avere alcune complicanze quali la perforazione involontaria di un'ansa intestinale o il malposizionamento del tubo gastrostomico (1-2% dei casi). Tali complicanze possono essere curate e risolte con opportune terapie.

Il/la sottoscritto/a
(nome)_____(cognome)_____

dichiara di essere stato informato esaurientemente in merito all'esame radiologico da eseguire, sulle indicazioni e gli eventuali rischi e conseguenze che da esso possono derivare. Confermo di aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite (attraverso questo foglio) e pertanto acconsento a sottopormi a questa procedura.

Firma_____Data_____

Firma del Medico_____Data_____

****

Nego lo stato gravidico (Firma) _____ Data_____

A USO INTERNO
Il paziente è stato identificato per due volte con diversa modalità.

Firma dell' operatore: Data:

Versione 21/01/21

DAI DI DIAGNISTICA PER IMMAGINI
Radiologia Ospedale Cattinara - Strada di Fiume 447 – 34149 Trieste
tel 040/399 4372; fax 040/3992604
Radiologia Ospedale Maggiore - Piazza Ospitale 1 – 34134 Trieste
tel 040/399 4556; 040/3994421; 040/3994361
e-mail: cova@gnbts.univ.trieste.it; mariaassunta.cova@asugi.sanita.fvg.it
Centralino: 040 3991111 C.F. e P. IVA 01337320327
asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it