

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO SCINTIGRAFIA OSSEA</p>	<p>AST_MNU_529_Ed00</p> <p>Approvazione: Direttore SC Medicina Nucleare</p> <p>Data di Emissione: 28.06.2022</p>
--	---	---

INFORMATIVA

Gentile Paziente,

il Suo Medico curante Le ha prescritto una scintigrafia ossea, cioè un esame da effettuare presso un Servizio di Medicina Nucleare, che permette di evidenziare le regioni dello scheletro che presentano un metabolismo osseo accelerato. Le informazioni che si potranno ottenere da questo esame saranno di aiuto per giungere alla formulazione di una diagnosi e non sono ottenibili con altra metodica. Prima dell'inizio dell'esame Lei sosterrà un colloquio preliminare con un Medico Nucleare; è importante che lo specialista sia a conoscenza del problema clinico nella sua interezza: mostri quindi TUTTA la documentazione clinica relativa (altri esami diagnostici, terapie in corso, interventi chirurgici eseguiti, ecc.) in suo possesso.

1. IN COSA CONSISTE L'ESAME E COME SI ESEGUE

La Scintigrafia ossea total body è una metodica diagnostica che utilizza un radiofarmaco (99mTecnecio-Difosfonati) che si accumula nel tessuto osseo proporzionalmente al rimaneggiamento osseo locale presente in corso di molte patologie ossee, quali principalmente lesioni di origine neoplastica primitiva o secondaria, malattia di Paget, e artropatie polidistrettuali, protesi articolari complicate, necrosi ossee, fratture recenti o malconsolidate e osteomieliti. L'esame si suddivide in più fasi consecutive: somministrazione di un radiofarmaco, attesa, acquisizione delle immagini e interpretazione del risultato.

a. Somministrazione

Il medico specialista Le somministrerà un composto chimico, che contiene una piccola quantità di una sostanza radioattiva, e che è denominato radiofarmaco. Le radiazioni emesse dal radiofarmaco sono invisibili, ma possono essere rilevate dalle nostre apparecchiature, le gammacamere, e trasformate in immagini. Il radiofarmaco viene somministrato con un'iniezione endovenosa in un braccio (come in un normale prelievo).

b. Attesa

Dopo la somministrazione del radiofarmaco è necessario attendere circa 2-3 ore prima di poter acquisire le immagini: questo tempo è necessario affinché il farmaco radioattivo arrivi e si distribuisca nell'osso. Nel corso di questo lasso di tempo Lei rimarrà in una sala di attesa avendo cura di bere almeno ½ litro di acqua o altri liquidi per facilitare l'eliminazione di tutto il radiofarmaco non fissato al Suo scheletro, e che non è quindi utile per la diagnosi. In questa sala è presente un bagno che Lei potrà liberamente utilizzare tutte le volte che ne avvertirà la necessità, per l'esecuzione di questo esame non è infatti necessario trattenere le urine anzi, è importante che, per motivi protezionistici, Lei assuma liquidi in abbondanza nelle 24 ore successive all'esame, svuotando la vescica non appena avverte lo stimolo; infine, sia per motivi protezionistici che organizzativi, La invitiamo a non allontanarsi dal Servizio senza avvertire il personale e previo consenso da parte dello stesso.

c. Acquisizione

Il tecnico La posizionerà su un lettino e la gammacamera Le verrà avvicinata il più possibile. Poiché questa apparecchiatura funziona come una "macchina fotografica", è necessario restare immobili per tutta la durata dell'esame affinché la qualità dell'immagine sia elevata. È indispensabile che segua tutte le indicazioni che Le verranno date dal personale del Servizio. La durata dell'acquisizione è di circa 20 minuti.

d. Interpretazione dell'esame

Le immagini, dopo la fine dell'esame, verranno analizzate da un medico specialista in Medicina Nucleare. Le sue valutazioni verranno riportate nel referto che Le verrà consegnato e che il Suo Medico Curante avrà cura di interpretare. Il risultato della scintigrafia ossea sarà utile nell'orientare le successive scelte diagnostiche o terapeutiche del Suo Medico Curante.

2. PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

Prima dell'esame:

- Non è necessario sospendere le abituali terapie in corso;
- Non è necessaria alcuna preparazione particolare.

Giorno dell'esame:

- Raccomandiamo di portare tutta la documentazione clinica in suo possesso relativa alla patologia in studio;
- Non è necessario il digiuno;
- Non è necessario venire accompagnati se non per altro motivo differente dall'esame in sé;
- Al termine dell'indagine, prima di dimetterLa dal reparto, il personale valuterà la qualità tecnica della procedura diagnostica.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO SCINTIGRAFIA OSSEA</p>	<p>AST_MNU_529_Ed00</p> <p>Approvazione: Direttore SC Medicina Nucleare</p> <p>Data di Emissione: 28.06.2022</p>
--	---	---

Dopo l'esame:

- Evitare contatti prolungati con bambini e donne in gravidanza per 24 ore dopo l'indagine;
- Potrà svolgere le normali attività quotidiane;
- Il referto potrà essere ritirato secondo la tempistica e le modalità riportate nel foglio consegnato al momento dell'accettazione.

3. BENEFICI CONSEGUIBILI

La scintigrafia ossea è un esame molto sensibile in grado di individuare la malattia in stadi precoci quando non ha ancora dato chiaro segno di sé ed è pertanto molto utile nell'indirizzare un intervento il più possibile tempestivo.

4. RISCHI E COMPLICANZE PREVEDIBILI

Questo tipo di esame è indolore e sicuro; non sono stati descritti effetti collaterali e non provoca reazioni allergiche o infettive. Non sono note patologie o situazioni cliniche che possano incrementare il rischio connesso alla esecuzione di questo esame. Dopo aver concluso l'esame, si possono riprendere le normali attività quotidiane.

Tuttavia, poiché la maggior parte dei radiofarmaci viene eliminata rapidamente con le urine, nel giorno dell'esame è buona norma osservare i seguenti suggerimenti:

- Bere molti liquidi;
- Dopo aver utilizzato il WC far scorrere abbondantemente l'acqua e lavarsi accuratamente le mani;
- La quantità di sostanza radioattiva impiegata è bassa. Per le prime 24 ore dopo l'esame, tuttavia, è necessario evitare contatti con donne in accertato o presunto stato di gravidanza o con minori. Tenendo in considerazione questa limitazione dopo aver concluso l'esame, si possono riprendere le normali attività quotidiane.

L'unica controindicazione assoluta all'esecuzione di questo esame è la gravidanza in atto o presunta, a causa della possibile indebita irradiazione dell'embrione o del feto: se è in gravidanza o anche solo sospetta di esserlo, informi subito il medico nucleare che valuterà l'opportunità di eseguire l'esame.

L'allattamento al seno, viceversa, non costituisce una controindicazione assoluta ma solo relativa all'esecuzione dell'esame. Se ha in corso un allattamento, informi comunque il medico nucleare che valuterà la necessità di eseguire l'esame e l'eventuale tempo di sospensione dell'allattamento stesso.

5. LE ALTERNATIVE DIAGNOSTICHE

In molti dei quesiti diagnostici per i quali è indicato eseguire la scintigrafia ossea anche altre metodiche forniscono risultati analoghi (ad esempio la risonanza magnetico-nucleare), ma la sola scintigrafia ossea è in grado di fornire una veduta d'insieme panoramica di tutto lo scheletro. La scintigrafia ossea non si sostituisce alle metodiche sopra ricordate ma tutte le metodiche sono spesso utilizzate in modo complementare.

6. PREVEDIBILI CONSEGUENZE DEL RIFIUTO DELL'ESAME PROPOSTO

La mancata esecuzione dell'indagine diagnostica proposta può portare al mancato riconoscimento precoce della patologia eventualmente presente con conseguenze variabili a seconda del tipo di patologia di cui si è portatore.

7. RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

<https://www.aimn.it/site/page/attivita/linee-guida>

Io sottoscrittodichiaro di aver letto e compreso il contenuto della presente informativa sanitaria, già verbalmente spiegata dal medico e relativa all'atto sanitario consigliatomi.

Firma.....



DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

Cognome

Nome

Data di nascita

Lingua parlata Italiano: Sì NO Altro:

Peso (kg):

Spazio etichetta

INDAGINE RICHIESTA:

CONSENSO INFORMATO

Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato dichiaro di:

Accettare **Rifiutare l'indagine proposta**

Firma del paziente: **Data:** ____/____/____

Se minore:

Genitore 1 - Nome Cognome: Data di nascita: Firma:

Genitore 2 - Nome Cognome: Data di nascita: Firma:

Tutore/Amministratore di sostegno:

.....
(nome, cognome e firma)

Eventuale Interprete/Testimone:

.....
(nome, cognome e firma)

Firma e timbro (o matricola) del Medico:

Il paziente che ha espresso il proprio consenso è libero di rifiutare la prestazione in qualsiasi momento.

NOTA: ** In caso di revoca successiva del consenso

Data:

Firma dell'interessato (Nel caso di minore, firme dei genitori):

Firma, timbro o matricola del medico:

U.O:

Osservazioni: