

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO DACRIOSCINTIGRAFIA</p>	<p>AST_MNU_501_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 Dacrioscintigrafia. Solitamente questa metodica diagnostica viene utilizzata nel sospetto di una ostruzione delle vie lacrimali. 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 dacrioscintigrafia è una metodica diagnostica che utilizza un radiofarmaco (99m-Tecnezio) che viene somministrato per via oculare. L'esame si compone di diverse fasi:

a. Somministrazione

Il Medico Nucleare instillerà una goccia di radiofarmaco nel canto esterno dell'occhio, bilateralmente (come si fa con un comune collirio): le radiazioni emesse dal radiofarmaco sono invisibili, ma possono essere rilevate dalle nostre apparecchiature.

b. Acquisizione

Un tecnico Le chiederà di posizionarsi su un'apposita seduta e di appoggiare la fronte all'apparecchiatura idonea alla rilevazione delle radiazioni e alla loro trasformazione in immagini, la gamma-camera. 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 saranno date dal personale del Servizio. La durata dell'acquisizione è di circa 15 minuti.

c. Interpretazione dell'esame

Le immagini, al termine dell'esame, saranno analizzate da un Medico Specialista in Medicina Nucleare.

1. PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

Prima dell'esame:

- Non è necessario sospendere le abituali terapie in corso;
- Non è necessaria alcuna preparazione particolare;
- Ricordiamo che se la persona che si sottopone all'esame è un minore, il foglio del consenso informato deve essere firmato da entrambi i genitori, in caso di assenza di uno di essi, è possibile la autocertificazione da parte del genitore presente.

Giorno dell'esame:

- Raccomandiamo di portare tutta la documentazione clinica in suo possesso relativa alla patologia in studio;
- Non è necessario il digiuno;
- La somministrazione oculare del radiofarmaco e l'acquisizione delle immagini hanno una durata complessiva di circa 30 minuti durante i quali dovrà restare seduto sul lettino diagnostico senza muoversi, in modo da garantire una ottimale qualità dell'immagine;
- Al termine dell'indagine, prima di dimettersi dal reparto, il personale valuterà la qualità tecnica della procedura diagnostica.

Dopo l'esame:

- L'allattamento al seno deve essere sospeso per 48 ore dopo la somministrazione del tracciante;
- Occorre 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.

2. BENEFICI CONSEGUIBILI

La Dacrioscintigrafia permette la valutazione della pervietà dei dotti naso-lacrimali in modo semplice ed incruento.

3. RISCHI E COMPLICANZE PREVEDIBILI

Questo tipo di esame è indolore e sicuro; non sono stati descritti effetti collaterali e non provoca reazioni allergiche. La quantità di sostanza radioattiva impiegata è estremamente bassa ed espone ad un livello di radiazioni inferiore a quello di una lastra standard del torace. Dopo aver concluso l'esame, si possono riprendere le normali attività quotidiane. l'unica controindicazione all'esecuzione di questo esame è la gravidanza in atto o presunta, a causa della possibile indebita irradiazione dell'embrione o del feto: se siete in gravidanza o anche solo sospettate di esserlo, informate 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 informate comunque il medico nucleare che valuterà la necessità di eseguire l'esame e l'eventuale tempo di sospensione dell'allattamento stesso.

4. LE ALTERNATIVE POSSIBILI, A SOSTANZIALE PARITÀ DI EFFICACIA, I LORO RISCHI E LE RAGIONI CHE MOTIVANO L'ATTO SANITARIO PROPOSTO

L'alternativa possibile è la dacriografia, un esame radiologico che comporta maggiore esposizione alle radiazioni, a sostanziale parità di sensibilità, e che potrebbe esserle richiesto a seguito dell'esito di questo esame.

5. PREVEDIBILI CONSEGUENZE DEL RIFIUTO DELL'ESAME PROPOSTO

La mancata esecuzione dell'indagine diagnostica proposta può portare ad un mancato riconoscimento della patologia eventualmente presente, con conseguenze variabili a seconda del tipo di patologia di cui si è portatore; si può rendere altresì necessaria l'esecuzione di un'indagine più invasiva.

6. RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- Hanna IT, MacEwen CJ, Kennedy N. Lacrimal scintigraphy in the diagnosis of epiphora. Nucl Med Commun. 1992 Jun;13(6):416-20.
- Jabbour J, Van der Wall H, Katelaris L, Leslie J, Mackey D, Ghabrial R. Quantitative lacrimal scintigraphy in the assessment of epiphora. Clin Nucl Med. 2008 Aug;33(8):535-41.
- Dtorakis ET, Zissimopoulos A, Ioannakis K, Kozobolis VP. Lacrimal outflow mechanisms and the role of scintigraphy: current trends. World J Nucl Med. 2014 Jan;13(1):16-21.

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.....

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	INFORMATIVA E CONSENSO DACRIOSCONTIGRAFIA	AST_MNU_501_Ed00
		Approvazione: Direttore SC Medicina Nucleare
		Data di Emissione: 28.06.2022

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <i>Spazio etichetta</i> </div>
Cognome Nome..... Data di nascita Lingua parlata Italiano: Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro: Peso (kg): INDAGINE RICHIESTA:	

CONSENSO INFORMATO
Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato dichiaro di: <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Accettare <input type="checkbox"/> Rifiutare l'indagine proposta </div>
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: <div style="text-align: center;">(nome, cognome e firma)</div>
Eventuale Interprete/Testimone: <div style="text-align: center;">(nome, cognome e firma)</div>
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:
--