

Gentile Sig. ....

Allo scopo di effettuare un accurato studio radiologico del problema clinico per il quale Lei si sottopone all'esame, si rende necessaria la somministrazione di mezzo di contrasto.

Il mezzo di contrasto è un farmaco a base di iodio, che viene somministrato, dietro indicazione del medico radiologo, per via vascolare, generalmente endovenosa.

Il mezzo di contrasto usato è stato scelto tenendo in considerazione i parametri di qualità, efficacia e tollerabilità, con l'obiettivo di utilizzare il prodotto migliore presente sul mercato.

In diagnostica TAC il mezzo di contrasto è utile per precisare la diagnosi ed arricchire le informazioni diagnostiche che si ottengono con l'esame diretto; infatti, oltre ad evidenziare meglio la struttura dei vasi sanguigni, segnala e delinea con più accuratezza alcune lesioni di organi e tessuti.

Durante la somministrazione del mezzo di contrasto, lei potrà avvertire:

- **nulla, ed è il caso più frequente;**
- **una sensazione di calore;**
- **una sensazione gustativa di tipo metallico.**

Queste eventuali sensazioni non devono preoccuparla in quanto isolate, non frequenti, ben conosciute e altrettanto ben tollerate.

In casi rari è possibile che il mezzo di contrasto possa provocare:

- **una sensazione di nausea;**
- **conati di vomito (ciò accade specie se il paziente non è a digiuno);**
- **pruriti e formicolii;**
- **un senso di costrizione alla gola.**

Questi sintomi vanno segnalati al momento della loro comparsa.

Sarà compito del medico presente valutarli e prendere eventuali semplici provvedimenti.

- **Infine, in casi rarissimi** ed in persone già affette da altri fenomeni allergici (che vanno preventivamente sempre segnalati al medico), il mezzo di contrasto (come ogni altro farmaco), **può causare reazioni allergiche accentuate.** Queste reazioni, quasi sempre domabili con idonei farmaci, sono fortunatamente rarissime ma possono rappresentare un rischio per la vita del Paziente.

Non esistono esami o test di qualsiasi natura (clinici, laboratoristici, etc.) che permettano di prevedere l'insorgenza di intolleranza/allergia a mezzi di contrasto.

Per tale motivo noi abbiamo bisogno della Sua autorizzazione alla somministrazione del mezzo di contrasto, che Lei ci concede firmando questo stampato.

Il personale del Servizio di Radiodiagnostica che eroga l'esame sarà, ovviamente, a Sua disposizione per ogni chiarimento. Grazie.

### Dichiarazione di consenso

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....

..... nato/a a ..... il ...../...../....., dichiaro di essere stato/a

esaurientemente informato/a sulle eventuali controindicazioni alla somministrazione del MDC iodato.

**Acconsento**, pertanto, coscientemente ed in piena consapevolezza ad essere sottoposto al trattamento diagnostico con mezzo di contrasto, come da richiesta del mio medico curante.

Mi sono stati spiegati in modo chiaro e per me comprensibili i rischi generici inerenti tale pratica e quelli specifici del caso, a fronte dei benefici che potrò ricevere.

Firma del paziente o di un suo tutore .....

Io sottoscritto Dott. .... confermo ed attesto, in modo contestuale alla sottoscrizione del Sig. .... che lo stesso, a mio avviso, ha interamente compreso quanto esposto nel colloquio informativo avvenuto in data odierna.

**Mezzo di Contrasto somministrato (nome, lotto e scadenza)**

.....

Campobasso, .....

Firma del medico richiedente il consenso

.....