



Si prega di leggere il foglio informativo prima del colloquio con il medico

Gentile Signora,

per la Costituzione Italiana ogni atto medico richiede, per essere corretto, l'assenso dell'interessata dopo adeguata informazione. Pertanto, per nostra documentazione, prima di sottoporLa ad intervento diagnostico, Le chiediamo di leggere con calma questo documento, che dovrebbe consegnarci e sottoscrivere insieme al medico esecutore al momento dell'esame. Il documento Le viene consegnato in anticipo perché Lei abbia tutto il tempo di formulare le richieste di chiarimento che riterrà utili, che saranno soddisfatte dai nostri medici. Nel suo caso l'esame previsto è quello di Isterosalpingografia, che consiste nell'iniettare attraverso il collo uterino uno speciale mezzo di contrasto (organoiodato non ionico), permettendo la visualizzazione della cavità uterina e della trafila delle tube uterine fino all'interno dell'addome. E' possibile inoltre radiografare alcune fasi di questo processo, documentando in modo permanente ciò che si è visto durante l'esame in modo dinamico. Durante l'esecuzione dell'esame saranno continuamente monitorizzati i Suoi parametri vitali: pressione arteriosa, saturazione e frequenza cardiaca.

## Come si esegue l'isterosalpingografia?

L'isterosalpingografia è un esame radiografico per valutare la cavità uterina.

Il medico inserisce lo speculum nella vagina attraverso il quale introduce un catetere fino all'utero.

Attraverso il catetere inietta nell'utero il liquido di contrasto.

L'apparecchio a raggi x, grazie al mezzo di contrasto, acquisisce le immagini.

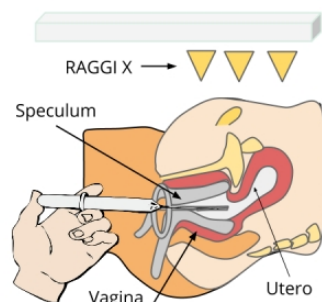


Immagine di un radiogramma di ISG normale, normale riempimento della cavità uterina, normale spandimento del mezzo di contrasto nelle salpingi, normale passaggio nella cavità addominale.

Il periodo migliore del ciclo per eseguire l'isterosalpingografia inizia pochi giorni dopo la fine del flusso mestruale (8° giorno) e dura fino al 13° giorno del ciclo, per essere sicuri che certamente non sia in corso una ipotetica gravidanza.

**Deve comunque avere cura di non avere rapporti (o di avere rapporti protetti) dalla data della mestruazione precedente l'esame fino alla data della mestruazione successiva all'esame, cosicché sia impossibile l'insorgenza di una gravidanza in quel ciclo.**



Se non avesse cicli mestruali regolari o addirittura in questo periodo non avesse le mestruazioni o la mestruazione precedente l'esame avesse presentato caratteristiche diverse da quelle abituali è necessario effettuare un test di gravidanza su sangue nei 2-3 giorni precedenti l'esame (dosaggio HCG) e portarne il risultato in visione il giorno dell'isterosalpingografia. In ogni caso al momento della compilazione di questo consenso le verrà chiesto di confermare che può escludere di avere in corso una gravidanza.

Secondo le più recenti linee guida non è necessario praticare profilassi antibiotica prima dell'esame, ma è necessario eseguire nel mese precedente i seguenti tamponi (possono essere effettuati in qualsiasi ambulatorio ginecologico):

Tampone vaginale per ricerca germi comuni e miceti  Tampone cervicale per ricerca Chlamydia, mycoplasma, ureaplasma

Nel caso gli esami dimostrassero una infezione, sarà necessario assumere una terapia prescritta dai medici della nostra Struttura o dal vostro ginecologo. In alcuni casi, secondo indicazione del medico, può essere necessario ripetere l'esame. Per motivi precauzionali la nostra Struttura raccomanda una semplice disinfezione dell'ambiente vaginale da eseguire nei tre giorni precedenti l'esame e che troverà descritta nelle istruzioni per la preparazione all'esame che le abbiamo consegnato insieme a questo consenso. La isterosalpingografia è un esame delicato, ma generalmente a decorso assai favorevole con una durata media di circa 10 minuti. Nel caso le tube fossero ostruite nella porzione iniziale, il medico potrebbe, con il vostro consenso, provare a riaprirle con un apposito catetere di dimensioni appena superiori al mm, in tal caso l'esame potrebbe durare più a lungo. Come negli altri grandi ospedali della nostra regione di regola l'esame viene eseguito ambulatoriamente senza anestesia, perché di solito è poco doloroso, ma può essere comunque lievemente fastidioso nel momento del passaggio del liquido di contrasto attraverso le tube nella cavità peritoneale (simile ad un lieve dolore mestruale).

Dopo l'intervento potrebbe avvertire una certa dolenzia per le prime ore, a volte anche per i primi due giorni. E' normale una piccola perdita vaginale del mezzo di contrasto.

Si consiglia che la paziente rimanga almeno 30 minuti a riposo prima di poter lasciare l'Ospedale.

Questi sono i fastidi e il decorso usuali. Nel caso di disturbi diversi da quelli appena descritti la preghiamo di mettersi in contatto con la nostra Struttura o con il suo medico di fiducia. Il nostro Ospedale ha un medico Ginecologo di guardia 24 ore su 24 presso il presidio di Voltri.

Come per qualsiasi intervento potrebbero presentarsi alcuni effetti indesiderati o reazioni avverse: potrebbero insorgere possibili infezioni e/o manifestarsi reazioni al mezzo di contrasto.

Nel caso Le risultasse di avere allergie/intolleranza al mezzo di contrasto o anche di avere avuto reazioni allergiche importanti in passato, deve riferirlo ai medici della nostra Struttura in modo tale da valutare le possibili alternative (eseguire una profilassi antiallergica oppure praticare un esame diverso dalla ISG).



## Documentazione del colloquio informativo

Nome e Cognome data di nascita della paziente  
(etichetta anagrafica)

**Da compilare e firmare solo dopo il colloquio informativo**

Ho letto e compreso il foglio informativo . Ho potuto porre tutte le domande che mi interessavano.  
Alle mie domande sono state date risposte complete e comprensibili. Osserverò le istruzioni

Mi è stata consegnata perché la conservi la parte informativa staccabile o  una copia del foglio informativo

### DICHIARO

di essere stata informata in modo chiaro ed a me comprensibile dal Prof/Dr. \_\_\_\_\_ :

- sull'incidenza che hanno queste complicanze (anche nella sua Struttura)
- che rischi della procedura possono può essere aumentati dalla/e malattia /e associata/e da cui sono affetta \_\_\_\_\_
- sugli obiettivi, scelta della procedura, i vantaggi e svantaggi rispetto ad altre metodiche, possibili complicanze, eventuali rischi prevedibili, fattori che aumentano i rischi, nonché (si prega di segnare qui anche eventuali modifiche della parte informativa):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Ciò premesso, Dichiaro di essere stata invitata a leggere con molta attenzione quanto riportato in questo scritto che corrisponde, peraltro, a quanto ampiamente spiegatomi oralmente.
- Dichiaro, altresì, di avere ben compreso il significato di quanto mi è stato esposto e di non avere ulteriori chiarimenti da avanzare oltre a quelli che mi sono stati già forniti; per cui riconosco valore legale a questo documento

Dichiaro di poter escludere una gravidanza

SI

NO

Data dell'ultima mestruazione \_\_\_\_\_

Data prevista per la procedura \_\_\_\_\_



## Parte documentativa

---

### CONSENSO

Ho riflettuto profondamente sulla mia decisione; non ho bisogno di altro tempo di riflessione, quindi, consapevolmente

Acconsento  Non acconsento  al trattamento diagnostico propositomi, che verrà praticato dall'equipe di questa Struttura .

Acconsento  Non acconsento  che nel corso di procedure diagnostiche e/o terapeutiche vengano eseguite riprese filmate e/o fotografiche e che queste vengano utilizzate in ambito medico per migliorare le conoscenze scientifiche, nel completo riserbo della mia privacy .

---

Luogo, data e ora

---

Firma paziente/tutore/procuratore

---

Firma e timbro del medico