



U.O. di UROLOGIA Responsabile: Dr. P. Consonni

NOTA INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME CISTOSCOPICO

La Cistoscopia ha lo scopo di osservare il contenuto e le pareti della vescica urinaria.

Metodica dell'esame

Si esegue con uno strumento dotato di un sistema di lenti che viene introdotto nell'uretra, previa applicazione di un gel anestetico, e giunge sino alla cavità vescicale.

Durante l'esame viene introdotta nella vescica una soluzione liquida (acqua fisiologica sterile) per ottenere la distensione delle pareti vescicali; tale distensione può essere fastidiosa nell'uomo soprattutto se è presente un aumento di dimensione della prostata; nella donna, in genere, non comporta problemi.

In alcuni casi, dopo l'esame, si può osservare la presenza di sangue nelle urine, che in genere è di modesta entità (urine rosate) e di breve durata (1 o 2 minzioni).

Dopo l'esame il medico prescrive l'assunzione di un antibiotico per prevenire la comparsa di infezioni delle vie urinarie. In caso di perdite di sangue più cospicue o persistenti è opportuno rivolgersi al medico che ha eseguito la cistoscopia (tel. 02/701421 oppure 337/327871).

Alternativa di diagnostica non invasiva all'esame cistoscopico (casi selezionati)

1 ECOGRAFIA

Vantaggi

- Esame ripetibile,
- Esame non invasivo,
- Esame morfo-funzionale fornisce informazioni anatomiche e funzionali,
- Impiega gli ultrasuoni (non i raggi x),
- Applicabile anche a donne giovani in età fertile (non impiega raggi x),
- Metodica diffusa in tutto il mondo,
- Apparecchiature molto sofisticate che forniscono molti dati,
- Facilità d'impiego,
- Uso in "real time".

Svantaggi

- Esame operatore dipendente,
- Costi apparecchio.

2 CISTOGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE

Vantaggi

- Esame morfofunzionale.

Svantaggi

- Impiego di raggi x,
- Costi apparecchio,
- Malposizionamento del catetere vescicale (se troppo in alto all'uretra, non si può visualizzare la parte distale dell'organo),
- Trauma da cateterismo (rarissimi, grazie all'uso di cateteri tipo Foley),
- Sovradistensione vescicale (rara se si inietta il mdc lentamente, monitorando la quantità).

3 C.T.M. URINARIO

- Esame collaterale non alternativo alla Cistoscopia ma integrativo.

CONSENSO INFORMATO

Paziente/utente:

Nome e cognome: _____

Luogo di nascita _____ nato/a il _____

In caso di paziente minore:

Genitori

Nome e cognome del padre _____ data di nascita _____

Nome e cognome della madre _____ data di nascita _____

In caso di paziente con tutela:

Rappresentante Legale

Amministratore di sostegno

Tutore/Curatore (come provvedimento del Giudice Tutelare allegato)

Nome e cognome: _____ Data di nascita _____

Nel caso di presenza di:

Interprete e/o Testimone : NO SI

dichiara di essere stato esaurientemente informato circa le modalità di esecuzione dell'esame, le possibili complicanze, i rischi immediati e futuri, gli svantaggi derivanti dalla mancata esecuzione ed i vantaggi conseguenti l'esecuzione dello stesso, pertanto:

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

all'esecuzione dell'esame.

Data _____

Ora _____

FIRMA DEL PAZIENTE

(o dei genitori e /o del rappresentante legale)

**TIMBRO E FIRMA
DEL MEDICO UROLOGO**

Consenso ottenuto con l'ausilio di un interprete:

FIRMA INTERPRETE E/O TESTIMONE

REVOCA del CONSENSO

Il sottoscritto _____ in data _____

Dichiaro di voler **REVOCARE** il consenso precedentemente fornito e di essere pertanto a conoscenza delle probabili conseguenze derivanti dal mio rifiuto.

Firma del paziente _____
(o dei genitori e/o del rappresentante legale)

Timbro e Firma del Medico _____

Il trattamento dei dati è conforme alle disposizioni contenute ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e D. lgs. 10/08/2018 n.101.