

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA	FOGLIO INFORMATIVO ESAME DI CLISMA OPACO IN PAZIENTI PEDIATRICI	Rev. 0	Pag. 1 di 1
		PBU-RNP-FI-007	

INFORMATIVA

Gent.le Sig/Sig.ra, il Medico che segue vostro figlio/a ha ritenuto opportuno di prescrivere un clisma opaco. Le forniamo di seguito alcune informazioni su questo tipo di procedura.

Prima dell'esecuzione dell'esame, verrà chiesto, ad entrambi i genitori, di firmare l'allegato apposito modulo Aziendale di Consenso Informato, insieme al medico radiologo che effettuerà l'esame, a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento. Nel caso un genitore non possa essere presente il giorno di effettuazione della procedura, tale modulo dovrà essere firmato da un unico genitore con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà su modulo apposito.

SCOPO DELL'INDAGINE DIAGNOSTICA

Scopo di tale esame è quello di indagare il grosso intestino.

DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DELL'INDAGINE DIAGNOSTICA

Per eseguire l'esame sarà necessario posizionare una sonda di piccole dimensioni nel retto, attraverso cui verrà introdotto, a caduta, il mezzo di contrasto. L'esame non richiede l'anestesia o la sedazione; nei bambini non collaboranti potrebbe essere necessario utilizzare attrezzature adeguate all'età del bambino (nastro adesivo, cunei di gomma piuma, sacchetti di sabbia) per poter eseguire l'esame correttamente (impedendo il movimento e la ripetizione dell'esame stesso) ed in sicurezza (evitando cadute dal tavolo radiologico). I sistemi di immobilizzazione possono lasciare temporaneamente dei segni sulla pelle molto fragile dei bambini, ma un'eventuale caduta dal tavolo radiologico, a seguito di una non idonea immobilizzazione, sarebbe nettamente più grave. A volte può essere richiesta la collaborazione di un genitore che, indossato il camice di piombo, rimarrà accanto al bimbo.

Al termine dell'esame sono richiesti dei controlli radiologici dopo evacuazione al bagno (non preoccupatevi: le feci saranno bianche) sino a completa eliminazione del mezzo di contrasto; ciò talvolta richiede di tornare a distanza anche di 24 ore.

MODALITA' DI PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALL'INDAGINE DIAGNOSTICA

Non è richiesta una preparazione particolare per l'esame, tuttavia meno feci ci sono nel colon migliore sarà la qualità dell'esame.

EVENTUALI COMPLICANZE/RISCHI CONSEGUENTI ALL'INDAGINE DIAGNOSTICA

La procedura è molto sicura e viene effettuata da molti decenni sui bambini. Saltuariamente possono verificarsi degli spasmi intestinali che causano dolore addominale.

Assai raramente, possono verificarsi delle complicanze gravi, causate dalla possibilità di lesione e quindi di rottura della parete intestinale (perforazione intestinale). Il trattamento di tali eventi rende necessario il ricovero e talvolta l'intervento chirurgico.

ALTERNATIVE POSSIBILI

Per ogni ulteriore chiarimento riguardo le indicazioni all'esame e le eventuali alternative, Lei si potrà rivolgere al Medico che effettuerà l'indagine diagnostica.

EFFETTI DELLA MANCATA PROCEDURA

Ritardo nell'effettuazione della diagnosi o mancata diagnosi.