

	<i>titolo: CONSENSO INFORMATO DENSITOMETRIA OSSEA</i>		<i>Pag. 1</i>
			<i>di 2</i>
<i>data di emissione: 12/09/2023</i>	<i>redatto da AQ</i>	<i>verificato da MRG:</i>	<i>approvato DIS:</i>
<i>nome file: i_q0872a_consenso informato densitometria ossea.doc</i>			

CONSENSO INFORMATO PER DENSITOMETRIA OSSEA

CHE COS'È

La densitometria ossea è un esame che serve a valutare la quantità del calcio presente nelle ossa. L'esame è utilizzato per stabilirne la concentrazione, mediante l'utilizzo dei raggi X a bassissima emissione. Il parametro così ottenuto indica se le ossa sono in salute oppure se sono a rischio di fratture spontanee se è presente qualche patologia. È un esame che si esegue in tutte le fasce d'età, sia negli adulti che negli anziani, soprattutto nelle donne in età post-menopausale. La densitometria ossea può essere eseguita su diversi segmenti ossei, ognuno dei quali può essere utilizzato per un particolare iter diagnostico. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

COME SI EFFETTUA

La tecnica più diffusa per l'esecuzione della MOC è la cosiddetta DEXA che utilizza un apparecchio a raggi X. I siti scheletrici di elezione per l'effettuazione della MOC sono la colonna vertebrale lombare e il collo del femore. La dose di radiazione assorbita dal paziente per l'esecuzione dell'esame è minima, pari a circa un decimo di quella assorbita in un viaggio aereo. Il paziente viene steso sul lettino sotto il quale è situata la sorgente di raggi X, rimuovendo dal campo di elezione gioielli ed altri oggetti metallici. L'esame ha una durata variabile, tra i 5 e i 10 minuti in base alla scansione da effettuare e, una volta terminato, il paziente può tornare a svolgere le sue attività quotidiane senza alcuna limitazione.

COSA PUÒ SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Non esistono complicanze specifiche legate all'esecuzione dell'esame. Come ogni esame radiografico è fondamentale che sia effettuato esclusivamente sotto prescrizione medica ed è sconsigliato alle donne in stato di gravidanza, nonostante la dose di radiazioni emesse sia bassissima. Pur essendo basato sull'esposizione ai raggi X, l'esame densitometrico comporta l'utilizzo di una bassissima dose di radiazioni (1 mRem), con un impatto meno significativo sui tessuti. L'assenza di rischi sia per il paziente che per l'operatore rende possibile ripetere l'esame a breve distanza di tempo ed è anche per questo che, nei pazienti che sono affetti da osteoporosi, si consiglia di ripetere il controllo ad intervalli regolari.

PREPARAZIONE NECESSARIA – RACCOMANDAZIONI

La densitometria ossea è un esame semplice e rapido che non richiede alcuna preparazione prima della sua esecuzione. Non è quindi richiesta una dieta particolare nei giorni che precedono l'esame, né è richiesta una particolare procedura da eseguire prima dell'esame stesso. Nonostante



l'utilizzo di basse dosi di radiazioni si sconsiglia l'esame in gravidanza specie nel primo trimestre. Pertanto, si consiglia di non eseguire l'esame se non è possibile escludere con sicurezza uno stato di gravidanza (in tal senso viene fatto firmare un consenso informato scritto). Non occorre essere a digiuno. Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso, il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al personale sanitario preposto.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO CONSAPEVOLE:

- che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;

- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame.

Preso visione delle informazioni relative all'indagine in oggetto (valutate tutte le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti), avendo compreso quanto sopra riportato:

Il/La sottoscritto/a _____ ID _____ nato/a a _____ il _____

Diretto interessato all'atto medico

Tutore di _____

Esercente la potestà sul minore _____

Acconsento all'indagine proposta

Non acconsento all'indagine proposta

PER LE DONNE IN ETÀ FERTILE: DICHIARAZIONE di STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA

La sottoscritta dichiara di: **NON essere in stato di gravidanza accertata o presunta**

Data _____

Firma del paziente _____

Firma del Medico Radiologo _____