KORIAN
Kinetika Sardegna
Case di Cura

SINTESI INFORMATIVA ALL'ESECUZIONE DELLA MAMMOGRAFIA

CHE COS'E'
E' un'indagine che utilizza radiazioni ionizzanti (raggi x), per la diagnosi della patologia mammaria.

A COSA SERVE
E' l'indagine di riferimento, nelle donne sopra i 40 anni, per la diagnosi e la prevenzione precoce del tumore della mammella.

COME SI EFFETTUA
L'esame viene eseguito dal Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM); comporta una lenta e progressiva compressione del seno, **talvolta** può essere **fastidioso**, **raramente doloroso**.
Generalmente si eseguono due proiezioni differenti per ciascun lato.

COSA PUO' SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE
Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame. In caso di protesi l'esame i può effettuare in sicurezza utilizzando il protocollo apposito impostato nel macchinario.

PREPARAZIONE NECESSARIA-RACCOMANDAZIONI
L'esame mammografico deve essere eseguito, nella donna in età fertile in un arco di tempo compreso tra il 3° e il 12° giorno dall'ultimo ciclo mestruale.
Nelle donne in età fertile si deve escludere una gravidanza in corso.

L'indagine non richiede alcuna preparazione e viene eseguita anche in presenza di protesi mammarie estetiche, con opportuni accorgimenti, pertanto occorre informare il TSRM che esegue l'esame.
Occorre evitare di spalmarsi creme o borotalco il giorno dell'esame perché potrebbero creare artefatti sulle immagini.
Si raccomanda di portare sempre le mammografie ed eventuali altri esami senologici precedentemente eseguiti.
La prima mammografia è indicata intorno ai 40 anni (eventualmente prima in caso d'indicazione clinica), successivamente va ripetuta con periodicità suggerita dal medico radiologo.
L'ecografia viene frequentemente utilizzata a completamento dell'indagine mammografica, a discrezione del medico radiologo.

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

KORIAN
Kinetika Sardegna
Case di Cura

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DELL'INDAGINE MAMMOGRAFICA

Dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il_____

(1) in qualità di tutore del paziente _____

sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente **Mammografia**

Reso/a consapevole:

- sul parere del sanitario 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.;
- dei rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti) e per la vita.

Presa visione delle informazioni relative all'esame/procedura in oggetto
Valutate le informazioni ricevute ed i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:

□ **accetto l'esame** □ **rifiuto l'esame**

HA ESEGUITO ESAMI MAMMOGRAFICI NEGLI ULTIMI 12 MESI?

□ **SI** □ **NO**

RITIENE DI ESSERE IN STATO DI GRAVIDANZA CERTA O PRESUNTA?

□ **SI** □ **NO** **Data ultima mestruazione** _____

Data _____ Firma del paziente _____

Informato/a autorizzato dal Medico Radiologo _____