

 <p><b>ASL</b> TERAMO REGIONE ABRUZZO</p>	<p><b>AUSL Teramo</b>  <b>U.O.C. MEDICINA INTERNA</b>          Direttore Dott. Dario Di Michele</p> <p><b>U.O.S. DIABETOLOGIA e M. metaboliche</b>  <b>Presidio Ospedaliero di Teramo</b>  <b>Tel. 0861/429410 fax. 0861/429422</b>          Responsabile Dott. Ennio Lattanzi</p>	<p><b>NOTA DIA 02</b>          Revisione 0          del 20.09.2010          Pag.1 di 1</p>
--	--	--

## **INFORMAZIONI MEDICHE PER L'ESECUZIONE DI HOLTER GLICEMICO**

Gentile Signore/a,

Le è stata proposta l'esecuzione di "holter glicemico".

Affinché sia informata in maniera per Lei chiara e sufficiente sull'esame che Le è stato proposto, dopo i colloqui precedentemente avuti, La preghiamo di leggere con attenzione questo documento. Le informazioni che vi sono contenute non hanno lo scopo di procurarLe delle preoccupazioni, ma sono ormai divenute obbligatorie allo scopo di permetterLe di decidere in modo libero e chiaro e quindi meglio e più consapevolmente, se effettuare o meno l'esame. Resta inteso che potrà chiedere al Medico di Sua fiducia ogni ulteriore chiarimento e/o informazione che desideri in merito all'esame propostoLe.

### **Finalità dell'intervento**

Lo scopo dell'esame è quello di consentire il monitoraggio continuo dei valori glicemici dei fluidi interstiziali del tessuto sottocutaneo.

### **Esecuzione dell'esame**

Dopo detersione e/o tricotomia, viene inserito a livello addominale un catetere connesso a fibra di microdialisi. Tale dispositivo dovrà rimanere in sede per il monitoraggio dei valori glicemici nelle 24 ore. Durante l'esecuzione dell'esame dovranno essere rilevati i valori glicemici mediante reflettometro a domicilio. Non deve avere malattie in atto.

### **Possibili effetti collaterali**

In soggetti in terapia antiaggregante e/o anticoagulante, è possibile una lieve fuoriuscita di sangue nella sede di inserzione dell'ago.

Speriamo, con quanto sopra riportato, di essere stati esaurienti.

Non esiti comunque a porci tutti i quesiti e le domande che riterrà opportune.

L'informazione è il vero e proprio inizio dell'atto medico e parte integrante della nostra professione.

Per questo anche il più piccolo dubbio o la più sottile incertezza debbono essere risolti con le spiegazioni necessarie che saremo lieti di fornirLe.

Grazie per la Sua collaborazione.

La sig/ra \_\_\_\_\_

ha personalmente ricevuto le informazioni per l'esame dal

Dott./ Dott.ssa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_