

 <p>ASL TERAMO REGIONE ABRUZZO</p>	<p>DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Direttore: ff. Dr. Francesco Fabiani U.O.S.D. di Radiologia Vascolare e Interventistica Responsabile: Dr. EDOARDO G. PUGLIELLI</p>	<p>Nota Informativa: RIV <u>12</u> Revisione 00 del 01/09/2015 Pagina 1 di 2</p>
--	--	--

INFORMAZIONI MEDICHE PER LA PROCEDURA INTERVENTISTICA di DRENAGGIO BILIARE BILIOPLASTICA TAC (o ECO) GUIDATA

Gentile Signore/a,

Lei dovrà essere sottoposto/a ad un drenaggio biliare – bilioplastica TAC (o ECO) guidato per la patologia indicata nell’allegato modulo di acquisizione del consenso.

Tale esame è stato richiesto dai colleghi Medici dell’ U.O. di
del P.O. di / dal Suo Medico Curante, Dr.

Il drenaggio TAC (o ECO) guidato è una procedura terapeutica che prevede l’introduzione, dopo avere praticato l’anestesia locale, di un sistema coassiale di speciali cateteri nell’organo o tessuto affetto dalla patologia in esame, al fine di favorire la fuoriuscita di materiale fluido biologico, che potrà anche essere inviato all’U.O.C. di Anatomia Patologica per essere analizzato. Tale procedura consente di avere un buon risultato terapeutico evitando l’intervento chirurgico e viene eseguita dal Medico Radiologo Interventista avvalendosi dell’ausilio dell’apparecchiatura TAC (o ECO), con l’esecuzione di scansioni mirate prima, durante ed al termine della procedura bioptica. Tale metodica consente di essere molto accurati nell’individuare la sede migliore ove effettuare il drenaggio e permette di identificare precocemente le eventuali complicanze che potrebbero insorgere durante e/o al termine della procedura (emorragia parenchimale).

Per ulteriori informazioni può consultare il sito: <http://www.radiologyinfo.org>

La preghiamo di segnalare eventuali allergie e/o intolleranze a farmaci e/o alimenti, prima di sottoporsi all’esame.

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.

 <p>ASL TERAMO REGIONE ABRUZZO</p>	<p>DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Direttore: ff. Dr. Francesco Fabiani U.O.S.D. di Radiologia Vascolare e Interventistica Responsabile: Dr. EDOARDO G. PUGLIELLI</p>	<p>Nota Informativa: RIV <u>12</u> Revisione 00 del 01/09/2014 Pagina 2 di 2</p>
--	--	--

Il Signor /Signora:

ha personalmente ricevuto le informazioni per l'esame dal Dr.:

Data ____/____/_____ /

Firma _____