

Nome del paziente:
(da rilasciare in copia al paziente al momento del colloquio)

Diagnosi o sospetto diagnostico (al momento della proposta dell'intervento)

.....

La **FLUORANGIOGRAFIA** è un esame che studia le alterazioni anatomiche della retina mediante l'introduzione per via endovenosa di un colorante (FLUORESCEINA) seguito da una sequenza fotografica del fondo dell'occhio. Questo esame trova particolare indicazione nello studio e nella diagnosi delle seguenti patologie:

-Malattie vascolari (ipertensione arteriosa, retinopatia diabetica, trombosi venosa ed occlusioni arteriose, anomalie congenite del circolo, ecc.)

-Patologie infiammatorie

-Degenerazioni maculari

-Patologie del nervo ottico

-Neoplasie

L'**ANGIOGRAFIA AL VERDE INDOCIANINA** è un esame che studia le alterazioni anatomiche della coroide mediante l'introduzione per via endovenosa di colorante (VERDE DI INDOCIANINA) seguito da una sequenza fotografica del fondo dell'occhio. Questo esame trova particolare indicazione nello studio e nella diagnosi delle seguenti patologie:

-Malattie vascolari

-Patologie infiammatorie

-Degenerazioni maculari

-Patologie del nervo ottico

-Neoplasie

Entrambi gli esami non necessitano di ricovero ospedaliero in quanto vengono effettuati ambulatorialmente, previa dilatazione della pupilla. Le consigliamo pertanto di venire accompagnato in quanto la midriasi può rendere difficoltosa la guida di autoveicoli.

Esami alternativi

La retina può essere osservata direttamente ed indirettamente con altri metodi:

- esame del fondo dell'occhio
- campo visivo
- tomografia ottica a radiazione coerente
- analisi delle fibre ottiche mediante laser

Questi esami danno informazioni diverse da quelle ottenibili con la fluorangiografia.

Mancata o ritardata esecuzione dell'esame

La mancata effettuazione di questo esame impedisce al suo Oculista di eseguire una corretta diagnosi ed instaurare le corrette terapie.

Nome del paziente:

(da rilasciare in copia al paziente al momento del colloquio)

Rischi prevedibili legati all'esecuzione e possibili complicanze:

L'iniezione della sostanza è del tutto indolore; raramente può verificarsi la fuoriuscita del colorante dal vaso sanguigno con conseguente sensazione di bruciore.

La Fluoresceina ed il Verde di indocianina sono sostanze generalmente ben tollerate dalla maggior parte dei pazienti.

In rari casi si possono verificare gravi reazioni di intolleranza fino alla comparsa di uno shock anafilattico, evenienza quest'ultima del tutto eccezionale.

È per questo molto importante che il paziente informi il medico riguardo a pregresse reazioni allergiche a farmaci e/o alimenti ed eventuali terapie farmacologiche in atto.

Possibili problemi di recupero

Tra gli effetti collaterali di nessuna gravità da segnalare vi sono la colorazione giallastra della cute e delle urine dopo iniezione endovenosa di fluoresceina che può protrarsi anche per alcune ore dopo l'esame.

Effetti collaterali di modesta gravità dopo iniezione della sostanza colorante sono reazioni a carico dell'apparato gastro-intestinale (nausea, vomito) e del sistema neuro-vegetativo (malessere generale)

Gravidanza ed allattamento:

In caso di gravidanza non sono riferiti effetti dannosi a carico della madre e del nascituro dovuti alla fluoresceina. Il colorante inoltre viene escreto nel latte materno: si raccomanda pertanto la sospensione dell'allattamento nei due giorni successivi all'esame fluorangiografico. Per ciò che riguarda il verde di indocianina non sono noti effetti tossici a carico della madre e del nascituro ma è consigliabile non sottoporsi all'esame nei primi mesi di gravidanza.

Eventuali precisazioni dovute alle particolari condizioni cliniche:

.....
.....
.....

Nome del paziente:
(da rilasciare in copia al paziente al momento del colloquio)

Io sottoscritto/a, oggi: data ora

durante il colloquio con il Sanitario presente

sono stato informato/a in merito alla proposta di essere sottoposto alla prestazione sopra descritta e mi sono state fornite spiegazioni su tutti gli aspetti sopra citati.

Avendo compreso quanto spiegato, decido liberamente e consapevolmente di:

1. **Acconsentire** (o **Non acconsentire**) ad essere sottoposto alla prestazione sopra descritta, tenuto conto anche delle conseguenze derivanti dall'esecuzione della prestazione proposta, così come descritte
2. **Autorizzo** (o **Non autorizzo**) l'utilizzazione in forma anonima, a scopo didattico e/o scientifico, dei reperti e della documentazione iconografica, nel pieno rispetto di quanto le Leggi prevedono.

Dichiaro di aver ricevuto copia del consenso informato scritto specifico.

Sono consapevole che è mio diritto richiedere ulteriori spiegazioni in ogni momento.

Sono anche consapevole che posso revocare le mie decisioni qui espresse sino al momento dell'esecuzione della prestazione.

Data del colloquio:

Firma paziente (o *chi ne fa le veci*)

.....

Nome e Cognome di *chi ne fa le veci*

.....

Timbro e Firma del Sanitario presente.....

Timbro e Firma del Medico.....

Consenso ottenuto con l'ausilio di un interprete SI NO Firma interprete