

Il presente modulo ha lo scopo di informarla sulle caratteristiche della procedura diagnostica, a cui verrà sottoposto. La preghiamo pertanto di leggerlo attentamente e di chiedere qualsiasi spiegazione, informazione o ulteriori dettagli che desidera sapere ai medici che la stanno curando.

per le donne: la procedura di seguito descritta comporta l'impiego di Raggi X, che è sconsigliato nel caso di donne con gravidanza in corso, in quanto potrebbe provocare danni al nascituro.

Tale procedura non deve essere eseguita in pazienti con infezioni delle vie urinarie recenti e non trattate.

Scopo della cisto-uretrografia è quello di indagare la vescica e l'uretra per inquadrare il problema clinico e trattarlo con la terapia più opportuna. Per effettuare l'esame è necessario l'utilizzo di un mezzo di contrasto, ossia di un liquido opaco ai Raggi X che verrà introdotto attraverso un catetere inserito nella vescica o posizionato all'imbocco dell'uretra. La procedura è estremamente sicura ed è stata effettuata su milioni di pazienti, ma occasionalmente possono verificarsi dei problemi.

Le complicanze possono essere legate sia al cateterismo che all'utilizzo del mezzo di contrasto. Per quanto riguarda le prime, possono verificarsi delle infezioni a carico delle vie urinarie (cistiti, uretriti) nel 6% dei casi. Talora si può verificare la fuoriuscita di un po' di sangue dall'uretra (uretrorragia) e assai raramente può insorgere una ritenzione urinaria. La possibilità di una perforazione (rottura) della vescica e dell'uretra è eccezionale. Il trattamento di tali eventi può eccezionalmente richiedere il ricovero per attuare le terapie opportune.

Per quanto riguarda l'utilizzo del mezzo di contrasto, occasionalmente (1 caso ogni 200.000 esami) possono insorgere effetti collaterali dovuti ad una eventuale allergia, pertanto La preghiamo di voler segnalare:

- | | | |
|---|----|----|
| a) comprovata allergia ai mezzi di contrasto organo-iodati | sì | no |
| b) comprovata allergia ad altre sostanze (quali?.....) | sì | no |
| c) forme di grave insufficienza epatica, renale, cardiovascolare | sì | no |
| d) diabete scompensato o presenza di nefropatia (malattia dei reni) | sì | no |

Nel caso in cui dovesse rispondere "sì", soprattutto ai punti a), b) si prega di contattare, anche telefonicamente, il Servizio di Radiologia presso cui eseguirà l'esame, così da poter mettere in atto adeguati provvedimenti

Per qualsiasi ulteriore informazione telefonare alla segreteria della diagnostica per immagini in cui è stato prenotato l'esame.

Sede Ospedale di Gubbio-Gualdo Tadino, loc. Branca 075 9270692

Sede Ospedale di Umbertide 075 9422209

Sede Ospedale di Città di Castello 075 8509239

Sede Ospedale di Assisi 075 8139206

Sede Ospedale Media Valle del Tevere, loc. Pantalla 075 8880677

Sede Poliambulatorio Piazzale Europa Perugia 075 5412924

Sede Ospedale Castiglione del Lago 075 9526230

Sede Casa della Salute di Città della Pieve 0578 290817

Sede Presidio di Passignano sul Trasimeno 075 8298704