

CONSENSO INFORMATO PER L'ESAME DI BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA

Cos'è la broncoscopia?

La broncoscopia è un esame diagnostico che permette l'esplorazione delle grandi vie aeree (trachea e bronchi) e la raccolta di campioni di secrezioni o di tessuto per le indagini di laboratorio. L'esame consiste nell'introduzione di un tubo flessibile, del diametro di circa una matita, preferibilmente attraverso il naso (oppure attraverso la bocca o, se presente, attraverso la tracheostomia). Il tubo è costituito da una serie di fibre di vetro flessibili che, alimentate da una fonte di luce, svolgono il duplice ruolo di illuminare le vie aeree e di riportare l'immagine all'occhio dell'osservatore o, tramite una telecamera, ad un monitor. Un piccolo canale all'interno del tubo permette di introdurre gli strumenti per eseguire i prelievi necessari per le analisi cito-istologiche e/o microbiologiche.

Come ci si prepara all'esame?

Al momento della prenotazione vengono fornite le istruzioni per la terapia farmacologica da assumere nei giorni precedenti all'esame. E' necessario essere a digiuno dalla mezzanotte della sera precedente, in modo da avere lo stomaco vuoto per ridurre il riflesso del vomito. Se non si è ricoverati in ospedale e si esegue l'esame in regime ambulatoriale è necessario farsi accompagnare da qualcuno poiché durante l'esame si utilizzano farmaci che possono indurre sonnolenza, anche se lieve e di breve durata.

Cosa succede durante l'esame?

- Prima di iniziare e per tutta la durata dell'indagine, il paziente viene collegato ad un sistema di monitoraggio che rileva l'attività cardiaca e lo stato di ossigenazione.
- Durante la procedura viene sempre somministrato ossigeno.
- Si esegue una anestesia locale del naso della gola e della trachea mediante inalazione di un farmaco anestetico. Se necessario si somministrano per via endovenosa farmaci che inducono sonnolenza e riducono la sensibilità (sedazione).
- Nel passaggio dello strumento attraverso le corde vocali il paziente potrebbe avere la sensazione di non riuscire a respirare, tale sensazione è temporanea.
- Durante l'esame il paziente deve collaborare per quanto è possibile con l'operatore, inoltre non deve parlare.
- I prelievi di tessuto e secrezioni non sono dolorosi per il paziente.

Cosa succede dopo l'esame?

Il paziente viene assistito da un infermiere fino a quando non è completamente vigile, è necessario restare a digiuno per almeno due ore dal termine dell'esame poiché il riflesso della deglutizione potrebbe non essere efficace.

Ci sono dei rischi?

La broncoscopia è una procedura diagnostica sicura e con pochi effetti collaterali. Le complicanze, infatti sono rare: pneumotorace, sanguinamento dalla sede delle biopsie, reazione allergica ai farmaci, dispnea, febbre. Ancora più rare sono le complicanze più serie.

È normale la tosse o una piccola quantità di sangue nell'espettorato anche per uno o due giorni dopo l'esame.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA BRONCOSCOPIA

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere stato/a esaurientemente informato/a sull'esame previsto, sulla sua necessità e sulle possibili complicanze dal Dr. _____ nel corso di un colloquio informativo e di avere preso visione delle informazioni sopra riportate. Dichiaro di non avere altre domande da fare e, dopo un sufficiente tempo di riflessione,

esprimo nego

il mio consenso all'esecuzione dell'esame previsto. Sono altresì consenziente all'esecuzione di eventuali manovre imprevedibili che si rendessero necessarie durante e dopo l'esame.

Data _____

Firma del paziente _____

Firma del genitore o tutore legale _____

Firma del medico che ha ottenuto il consenso _____

CONSENSO ALLA SEDAZIONE

Al fine di rendere minore il disagio per il paziente e facilitare le operazioni di ispezione e prelievo da parte del medico, si propone di effettuare l'esame in sedazione mediante l'iniezione di farmaci (benzodiazepine e oppiacei).

La sedazione viene effettuata secondo le linee guida BTS 2013, utilizzando la dose minima efficace di farmaco.

Il/la sottoscritto/a _____ informato/a dei vantaggi e dei potenziali rischi connessi all'uso dei suddetti farmaci accetta rifiuta la sedazione.

Data _____

Firma del paziente _____

Firma del genitore o tutore legale _____

Firma del medico che ha ottenuto il consenso _____