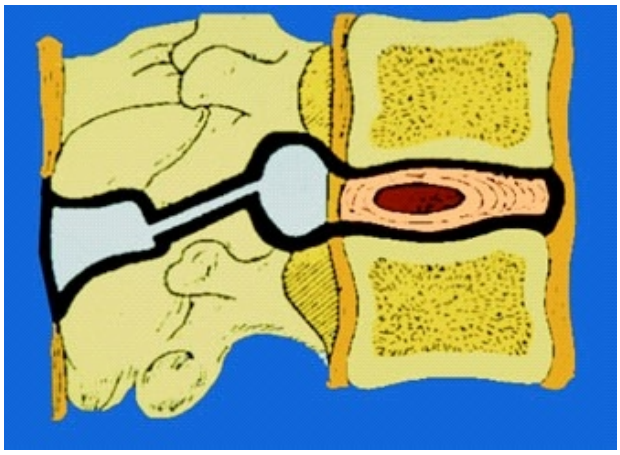
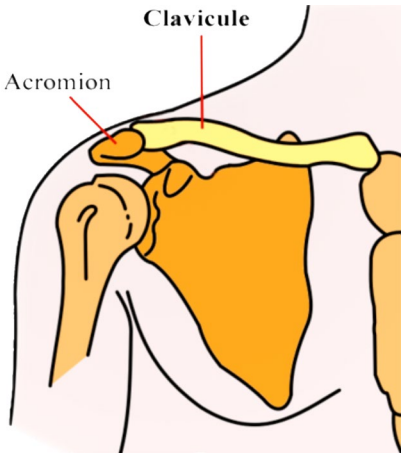
Informazione paziente e dichiarazione di consenso per infiltrazioni (iniezioni), artrografie o mielografie

Diagnosi

Principio
Le iniezioni sono usate per cercare di individuare o trattare la causa del dolore. Il miglioramento può durare ore, settimane o addirittura mesi.

Le infiltrazioni sono possibili nei seguenti punti:
- faccette articolari (schiena)
- radice nervosa (schiena)
- epidurale/spinale (schiena)
- articolazioni (sacroiliaca, coxofemorale, spalla)
- per mielografie: canale spinale





Procedura in caso di infiltrazioni
Iniezione nel sito citato di un anestetico (locale) con o senza aggiunta di cortisone, sotto guida ecografica, TC o controllo radiografico.

Procedura in caso di mielografia
Iniezione nel canale spinale di un agente di contrasto radiografico dopo anestesia locale. La procedura si svolge in una sala radiografica in condizioni sterili.

Procedura in caso di artrografia
Iniezione nella capsula articolare di una piccola quantità di mezzo di contrasto contenente iodio e gadolinio sotto radioscopia. Il riempimento della capsula articolare con il mezzo di contrasto può causare una breve sensazione di tensione nell'articolazione.

Precauzioni
- Non assumere anticoagulanti come Marcoumar, Plavix, Xarelto, Eliquis o aspirina (in dose normale).
- La somministrazione di anestetici locali può compromettere temporaneamente la funzione nervosa e quindi la forza e/o la sensibilità. Si consiglia pertanto di non mettersi alla guida per tutta la durata dell'anestesia locale (4-6 ore). Si prega di comunicare l'eventuale intolleranza a determinati medicamenti.

Effetti collaterali
- Gli effetti collaterali sono rari.
- *Dolori:* esaurita l'anestesia, si può avvertire un dolore temporaneo.
- *Allergia:* pochi pazienti sono allergici ai medicamenti usati. Molto raramente un'allergia può determinare insufficienza respiratoria e circolatoria.
- *Effetti collaterali dei medicamenti:* il cortisone può provocare un temporaneo arrossamento del viso con sensazione di calore, una riduzione localizzata del tessuto adiposo (atrofia) o una temporanea difficoltà nel controllo della glicemia nel diabete.
- *Emorragia:* le emorragie sono molto rare e di solito cessano senza ulteriori trattamenti. Occasionalmente può formarsi un piccolo ematoma.
- *Danni ai nervi:* la funzione dei nervi e dei muscoli può essere compromessa (perdita di sensibilità, paralisi) per periodi variabili, ma anche in modo permanente.
- *Infezione:* esiste il rischio di infezione. L'infezione è una complicazione rara ma grave, pertanto lavoriamo in condizioni sterili e con materiali sterili, al fine di ridurre al minimo il rischio.

Procedura dopo l'infiltrazione
- Dopo l'infiltrazione, si richiede di rimanere in sala d'attesa per 20 minuti. In seguito è possibile tornare a casa. Nella gamba interessata possono insorgere temporaneamente formicolii, intorpidimenti o debolezza.
- Il giorno dell'infiltrazione viene consegnato un diario del dolore da compilare ogni giorno e portare con sé al successivo controllo o rispedire per posta se il controllo avviene telefonicamente.

Procedura dopo la mielografia
- Consultare il foglio informativo separato della Radiologia.

Procedura dopo l'artrografia
- Dopo l'artrografia l'articolazione può essere di nuovo usata come al solito, ma per 5 ore non deve essere caricata più del normale.

☐ **Acconsento all'intervento di cui sopra. La procedura e i rischi sono stati sufficientemente spiegati e ho ricevuto risposte soddisfacenti a tutte le mie domande.**

Data, firma paziente **Data, firma medico**

Note:
Il giorno dell'infiltrazione si prega di informare il medico che esegue l'infiltrazione dei 3 punti seguenti:
- allergie
- anticoagulanti
- eventuale diabete