

REGIONE DEL VENETO


ULSS6
EUGANEA

Ospedale Riuniti Padova Sud

Dipartimento Area Servizi

UOC di Radiologia

QUESTIONARIO ANAMNESTICO ESAME RM

Il "questionario anamnestico" ha lo scopo di accertare l'assenza di controindicazioni all'esame e deve essere attentamente compilato e firmato in calce dal Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame che, per le sue valutazioni, si avvale anche delle risposte fornite dal paziente o dal tutore legale (ad esempio in caso di minore).

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F
 DATA DI NASCITA _____ PESO _____ Kg ALTEZZA _____ cm
 DISTRETTO DA ESAMINARE _____
 QUESITO DIAGNOSTICO _____

Ha eseguito in precedenza esami RM?	SI	NO	È affetto da anemia falciforme?	SI	NO
Soffre di claustrofobia?	SI	NO	Portatore di protesi al cristallino?	SI	NO
Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere?	SI	NO	Ha subito interventi chirurgici su: <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Addome <input type="checkbox"/> Collo <input type="checkbox"/> Torace <input type="checkbox"/> Estremità <input type="checkbox"/> Occhi <input type="checkbox"/> Altro		
Ha subito incidenti stradali, di caccia?	SI	NO	Portatore di piercing?	SI	NO
È stato vittima di traumi da esplosioni?	SI	NO	Sta utilizzando cerotti medicali?	SI	NO
È in stato di gravidanza certa o presunta? Ultime mestruazioni	SI	NO	È a conoscenza di avere uno o più dispositivi medici o corpi metallici all'interno del corpo?	SI	NO
Presenta tatuaggi?	SI	NO			
È portatore di:					
Altre protesi?	SI	NO	Pace maker cardiaco o altri tipi di cateteri cardiaci?	SI	NO
Scheggie o Frammenti metallici?	SI	NO	Corpi metallici nelle orecchie o impianti per udito?	SI	NO
Clips su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello?	SI	NO	Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi correttivi articolari, etc.) viti, chiodi, filo, etc?	SI	NO
Stents?	SI	NO	Altri tipi di stimolatori?	SI	NO
Valvole cardiache?	SI	NO	Dispositivo intrauterino (IUD)?	SI	NO
Defibrillatori impiantati?	SI	NO	Neurostimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali?	SI	NO
Distrattori della colonna vertebrale?	SI	NO	Pompe di infusione per insulina e altri farmaci?	SI	NO
Ritiene di poter avere protesi/apparecchi o altri corpi metallici all'interno del corpo di cui potrebbe NON esserne a conoscenza?				SI	NO

Per effettuare l'esame RM occorre togliere:

Eventuali lenti a contatto - apparecchi per l'udito - dentiera - corone temporanee mobili - cinta erniaria - fermagli per capelli - mollette - occhiali - gioielli - orologi - carte di credito o altre schede magnetiche - coltelli tascabili - ferma soldi - monete - chiavi - ganci - automatici - bottoni metallici - spille - vestiti con lampo - pinzette metalliche - punti metallici - limette - forbici - altri eventuali oggetti metallici. Prima di sottoporsi all'esame si prega di asportare cosmetici dal viso.

A cura del Medico richiedente: non si rilevano discrepanze tra i dati anamnestici forniti dal paziente ed i dati clinici in mio possesso

Firma del **Medico richiedente** Data

A cura del Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame RM: preso atto delle risposte fornite dal paziente ed espletata l'eventuale visita medica e/o ulteriori indagini diagnostiche preliminari

autorizza l'esecuzione dell'indagine RM

Firma del **Medico Responsabile** dell'esecuzione dell'esame RM Data

A cura del paziente: il paziente ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi e sulle controindicazioni legate all'esposizione ai campi elettromagnetici generati dall'apparecchiatura RM. Pertanto, consapevole dell'importanza delle risposte fornite, acconsente l'esecuzione dell'esame.

Firma del **paziente** Data



Scheda informativa all'esecuzione di un esame di Risonanza Magnetica (RM)

CHE COS'E'

La Risonanza Magnetica (RM) è **una tecnica** diagnostica che **non utilizza radiazioni ionizzanti** o sostanze radioattive. La diagnostica mediante RM utilizza campi statici di induzione magnetica e onde elettromagnetiche a radiofrequenza (RF), simili alle onde radiotelevisive. La Risonanza Magnetica di base si configura come un esame diagnostico non invasivo e in base alle conoscenze attuali, non comporta effetti biologici rilevanti su pazienti privi di controindicazioni e viene svolto in accordo alle norme e agli standard di sicurezza. **Tuttavia è prudente non effettuare l'esame RM** in pazienti di sesso femminile **durante il primo trimestre di gravidanza**.

A COSA SERVE

Viene utilizzata per la diagnosi di condizioni patologiche a carico dell'encefalo e della colonna vertebrale, dell'addome, pelvi, dei grossi vasi e del sistema muscolo-scheletrico (articolazioni, osso, tessuti molli).

COME SI EFFETTUA

L'esame non è doloroso né fastidioso. Il paziente viene sdraiato su un lettino e in relazione al tipo di organo da studiare sono posizionate all'esterno del corpo le cosiddette "bobine" (fasce, casco, piastre, ecc.) sagomate in modo da adattarsi alla regione anatomica da studiare, queste non provocano dolore o fastidio essendo appoggiate all'esterno del corpo, ad eccezione delle bobine endorettali. Durante l'esame sono udibili dei rumori ritmici di intensità variabile provocati dal normale funzionamento dell'apparecchio. Può essere necessaria la somministrazione di un mezzo di contrasto paramagnetico per via endovenosa.

COSA PUO' SUCCEDERE- EVENTUALI COMPLICANZE

Raramente possono insorgere disturbi lievi come sensazione di claustrofobia, calore, prurito, affanno, palpitazioni o sensazione di malessere. In questi casi sarà possibile avvertire gli operatori utilizzando un apposito dispositivo di segnalazione che avrà a portata di mano durante tutto l'esame.

PREPARAZIONE NECESSARIA -RACCOMANDAZIONI

I pazienti, prima di essere sottoposti all'esame RM, devono compilare un apposito **"questionario anamnestico"** al fine di escludere ogni possibile controindicazione all'esame stesso.

Si raccomanda quanto segue:

- depositare nello spogliatoio o negli appositi armadietti ogni oggetto metallico, ferromagnetico o di supporto magnetico (telefoni cellulari, monete, orologi, chiavi, orecchini, spille, gioielli, fermagli per capelli, tessere magnetiche, carte di credito, ecc.),
- togliere eventuali protesi dentarie e apparecchi per l'udito,
- togliere lenti a contatto o occhiali,
- spogliarsi ed indossare l'apposito camice monouso fornito dal personale di servizio,
- utilizzare la cuffia o gli appositi tappi auricolari forniti dal personale di servizio.

Si raccomanda di evitare di truccare il viso e di utilizzare la lacca per capelli poiché possono creare artefatti che riducono la qualità delle immagini.

Durante tutto l'esame è necessario mantenere il massimo grado di **immobilità, respirando regolarmente**.

Non è necessario interrompere eventuali terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete).

Ove richiesto, per l'esecuzione è richiesto il **modulo di autorizzazione per esami con mezzo di contrasto paramagnetici** disponibile sul sito internet dell'Azienda Ulss 6 Euganea e presso la segreteria del UOC di Radiologia.

Questa scheda informativa è intesa come informazione generale e non è definitiva. Vuole fornire informazioni più aggiornate e accurate possibile, ma è sempre soggetta a modifiche. **Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo**. Queste informazioni sono tratte dalla SIRM (Società Italiana di Radiologia Medica) www.sirm.org nella sezione dei Documenti di riferimento.