

Nome e Cognome del paziente

Data di rilascio al paziente

[__ / __ / ____] ora: __ / __

**Ad integrazione delle informazioni ricevute con il Consenso Generale alle Cure, la
preghiamo di leggere attentamente questo modulo informativo.**

Dopo averlo letto faccia tutte le domande che ritiene necessarie all'Equipe medica.

Il malato ha diritto, se lo desidera, a ricevere **un'adeguata informazione**, esposta in modo corretto e **comprensibile** riguardo alla propria condizione di salute e a tutti gli atti diagnostici e/o terapeutici, medici e chirurgici, che i sanitari propongono di attuare sulla sua persona.

Il paziente ha il **diritto** di conoscere i **vantaggi** ma anche **rischi**, i disagi e le possibili **complicanze** dei suddetti atti, e anche la natura e il peso delle conseguenze qualora si rifiuti di attuarli.

Ha diritto di conoscere le eventuali **alternative terapeutiche** con i relativi vantaggi e svantaggi. Inoltre, dopo aver ricevuto un'esaustiva informazione, qualora decida di dare il proprio consenso al trattamento proposto, ha diritto a **revocare** il suo **consenso** in qualsiasi momento.

Il malato ha diritto anche a mantenere riservate le notizie riguardanti la propria salute oppure **indicare una** o più persone che desidera vengano informate di dette **notizie**.

D'altra parte, il malato ha il **dovere** di fornire al medico **qualsiasi informazione in suo possesso riguardante la propria salute**, in modo da **evitare** che dalla mancata conoscenza di specifiche peculiarità possano generarsi **errori** di condotta terapeutica e/o diagnostica.

Il paziente deve inoltre **attenersi** con scrupolo **alle indicazioni** fornitegli **dai sanitari** riguardo a comportamenti e terapie da seguire per il problema medico che si sta trattando, sia nella fase antecedente alla procedura proposta, che nelle fasi successive alla sua effettuazione.

Nome e Cognome di chi
fornisce le informazioni

EMAT11 – rev. 06.06.2023

Alla luce di tali premesse:

desidera essere informato sulla patologia di cui è affetto nonché sulle motivazioni, la natura e le implicazioni degli atti diagnostici e/o terapeutici (anche invasivi) che si intendono intraprendere sulla sua persona¹?

☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL PAZIENTE

Desidera che le informazioni relative al suo stato di salute e all'esito degli atti diagnostici/terapeutici intrapresi sulla sua persona vengano fornite anche ad alcuno dei suoi familiari, conoscenti o al suo medico di fiducia?

☐ SI ☐ NO

Se sì a chi?

Nome ----- Cognome -----

Recapito -----

FIRMA

Nome ----- Cognome -----

Recapito -----

FIRMA

Nome ----- Cognome -----

Recapito -----

FIRMA

¹ Nel caso in cui il paziente decida di NON ricevere informazioni e nondimeno dia il consenso al trattamento DEVE esserne dato atto direttamente in Cartella Clinica e deve essere controfirmato dal paziente.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PROCEDURA DI AGOASPIRATO MIDOLLARE

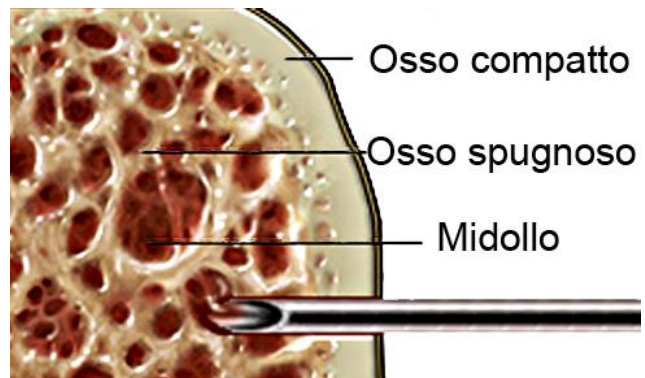
Gentile paziente, La ringraziamo per aver scelto la Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico e la nostra equipe che si prenderà cura di Lei in questo percorso terapeutico, ponendoLa al centro della nostra attenzione secondo la missione del nostro Policlinico: “La scienza per l'uomo”.

1. INFORMAZIONI GENERALI

Il midollo osseo è il tessuto che produce globuli bianchi, globuli rossi e piastrine.

L'esame dell'aspirato midollare consiste nell'aspirazione di una piccola quantità di sangue midollare contenuto all'interno delle ossa.

L'esame del midollo osseo è di fondamentale importanza in molte malattie ematologiche, in quanto permette di valutare il processo di maturazione delle cellule ematiche, di conteggiare il numero dei diversi e numerosi tipi di cellule, di valutare se il midollo è infiltrato da cellule estranee e ne consente un esame citologico dopo l'allestimento e la colorazione di appositi vetrini.



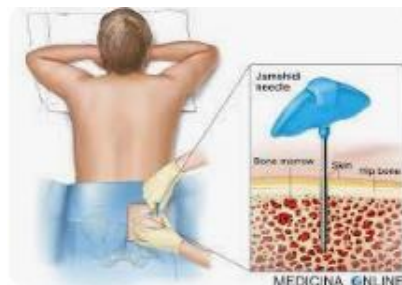
2. COME SI SVOLGE LA PROCEDURA DI AGOASPIRATO MIDOLLARE?

Il prelievo viene generalmente effettuato sull'osso del bacino posteriore (o anteriore) o a livello dello sterno.

Tale procedura viene eseguita in decubito laterale o in posizione supina in base al sito di prelievo.

Previo disinfezione della cute, si anestetizza localmente la cute e la parte più esterna dell'osso.

Al termine della procedura viene effettuata una semplice medicazione.



4. QUALI SONO I BENEFICI?

Il sangue prelevato tramite la procedura proposta permette di valutare il processo di maturazione delle cellule ematiche, di conteggiare il numero dei diversi e numerosi tipi di cellule, di valutare se il midollo è infiltrato da cellule estranee e ne consente un esame citologico dopo l'allestimento e la colorazione di appositi vetrini.

Durante la procedura possono essere prelevati campioni di sangue midollare da inviare per studi di immunofenotipo, citogenetica e biologia molecolare.

5. INFORMAZIONI SULLA FASE PRE-PROCEDURA

Non è necessario il digiuno ma è importante riferire con precisione, prima dell'esecuzione dell'aspirato midollare, i farmaci che sta assumendo (in particolare anticoagulanti e antiaggreganti), possibili malattie cardiologiche ed eventuali allergie.

6. DURATA DELLA PROCEDURA

La procedura dura pochi minuti.

7. INFORMAZIONI SULLA FASE POST-PROCEDURA

Al termine della procedura viene effettuata una semplice medicazione. Generalmente è possibile riprendere le abituali occupazioni nel corso della stessa giornata. Si consiglia comunque di controllare nelle ore successive alla procedura la medicazione ed in caso di sanguinamento esercitare una compressione ed applicare del ghiaccio sulla medicazione.

8. PREVEDIBILI VANTAGGI E SVANTAGGI DEL TRATTAMENTO PROPOSTO

I vantaggi della procedura sono: la valutazione del sangue midollare e permette di porre diagnosi di numerose patologie ematologiche.

Gli svantaggi sono: dolore nella sede di prelievo, comparsa di ematoma nella sede di prelievo.

9. POSSIBILI COMPLICANZE

Le complicanze sono molto rare.

Anche se fastidiosa, non è molto dolorosa, tanto che generalmente è possibile riprendere le abituali occupazioni nel corso della stessa giornata.

Se l'emostasi (l'insieme di processi che permette di arrestare il sanguinamento) è accurata le complicanze emorragiche sono rarissime.

Possono comunque verificarsi delle complicanze minori o non prevedibili o di natura infettiva.

10. DOLORE POST-PROCEDURA

Può residuare una lieve dolenzia nella sede del prelievo quando termina l'effetto dell'anestesia locale; è consentito l'impiego di analgesici.

11. LE TERAPIE ALTERNATIVE: VANTAGGI E SVANTAGGI

Non esistono alternative all'esame. Non eseguire l'esame prescritto comporta l'impossibilità di porre una corretta diagnosi e quindi un trattamento terapeutico adeguato.

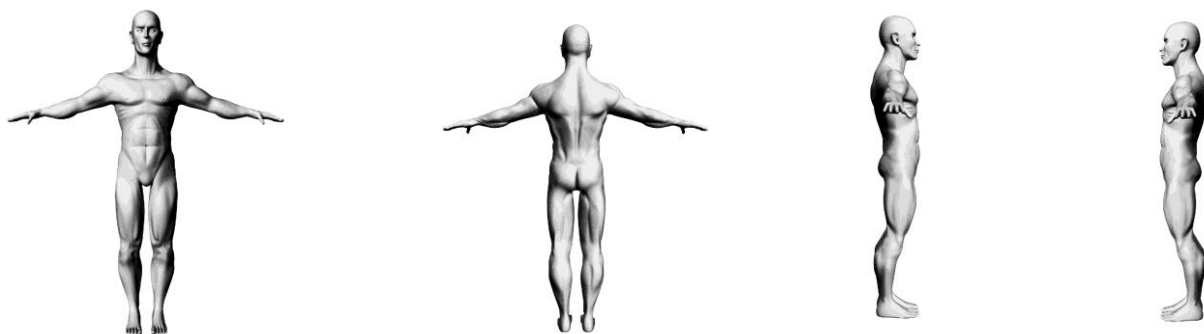
12. COME COMPORTARSI IN CASO DI COMPLICANZE DOPO LA DIMISSIONE

Il paziente che notasse anomalie a livello della medicazione o segni e sintomi generali (febbre, ad esempio) deve ricorrere al medico di famiglia o al Pronto soccorso.

13. POSSIBILI CONSEGUENZE IN CASO DI MANCATO TRATTAMENTO

Non esistono attualmente procedure diagnostiche che permettano di ricavare la stessa qualità di dati estraibili tramite la procedura proposta. Le conseguenze, quindi, sono di non riuscire a ricavare dati preziosi che sono attualmente estraibili solo tramite la procedura di agoaspirato midollare.

14. INDICARE CON UNA X IL PUNTO DEL CORPO INTERESSATO DAL TRATTAMENTO PROPOSTO



15. PROBABILITÀ DI SUCCESSO

La qualità dei dati permette una percentuale di correttezza di diagnosi del 80-90%.

16. GLOSSARIO

Emostasi: l'insieme di processi che permette di arrestare il sanguinamento ovvero di trattenere il sangue in un vaso danneggiato, e al contempo di mantenere il sangue fluido in condizioni fisiologiche.

Appunti del paziente per eventuali domande da fare al medico

1.) *Dopo la procedura di agoaspirato posso guidare per tornare a casa?*

2.) *Dopo quanti giorni posso fare sport?*

3.) _____

Si precisa, infine, che questa unità, afferendo ad un Policlinico Universitario deve ottemperare anche ai correlati compiti di formazione universitaria. Pertanto è possibile che una procedura venga eseguita da un medico chirurgo iscritto alla Scuola di Specializzazione di Ematologia oppure a corsi di formazione specialistica ma sempre sotto la diretta sorveglianza e supervisione di uno specialista strutturato del Policlinico Universitario.

EDUCAZIONE DEL PAZIENTE

Nell'ambito dell'educazione clinica dei pazienti, la Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico ha creato delle pagine web e degli opuscoli informativi utili al paziente.

Di seguito trova il QR code, che potrà inquadrare con il suo cellulare, e che la porterà alle informazioni cliniche e organizzative di sua utilità.



Unità operativa di Ematologia e trapianto di cellule staminali

RICEVUTA DI CONSEGNA DELL'INFORMATIVA

Io sottoscritto/a _____

DICHIARO CHE QUESTO MODULO INFORMATIVO MI È STATO CONSEGNATO IN TEMPO UTILE PER PERMETTERMI DI LEGGERLO CON ATTENZIONE E MATURARE EVENTUALI DUBBI DA CHIARIRE CON IL PERSONALE MEDICO.

Data __/__/____

Firma del paziente/dell'esercente la patria potestà/del tutore

Io sottoscritto dott. _____

confermo di aver fornito al paziente tutte le informazioni sopra riportate².

Ora __: __

Data __/__/____

Firma del medico

**QUESTO MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO IN CARTELLA CLINICA
INSIEME AL MODULO “POL06 – CONSENSO INFORMATO” FIRMATO**

EMAT11 – rev. 06.06.2023

² Nel caso in cui il medico intenda avvalersi di “testimoni” dell'atto del consenso è necessario raccoglierne le generalità e la firma leggibile di ognuno di essi.