

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Nord Milano</p>	<p>FOGLIO INFORMATIVO</p> <p>Agoaspirazione con ago sottile di noduli palpabili di organi superficiali a mano libera</p>	Rev. 0	Pag. 1 di 2
		ASSTNM-FI-663	

Gent.le Sig/Sig.ra,

le forniamo di seguito alcune informazioni inerenti la procedura alla quale sarà sottoposto/a per aiutarla a comprendere meglio le modalità di esecuzione, i vantaggi, le conseguenze, gli eventuali rischi e ogni altra indicazione utile a consentirle una appropriata valutazione ed una migliore adesione.

<p>Oggetto della procedura</p> <p>Agoaspirato: è una procedura indicata in tutti i casi in cui si vuole conoscere la natura di un nodulo comparso in un organo superficiale (mammella, linfonodo, noduli sottocutanei). Questo esame può, in alcuni casi, evitare l'intervento operatorio di asportazione del nodulo; in altri casi è utile per conoscere, prima dell'intervento, l'assoluta indicazione alla rimozione del nodulo, evitando il tempo di un esame intraoperatorio.</p> <p>E' importante sapere che il passaggio dell'ago, in caso di tumore maligno, non causa la diffusione della neoplasia: questa possibilità è stata esaminata da vari studi ed è stata pressoché esclusa.</p>
<p>Modalità e tempi di esecuzione (con presentazione, quando esistenti, delle diverse modalità/tecniche possibili e relativi vantaggi e rischi), eventuali sintomi indotti.</p> <p>Questo esame non prevede una preparazione prima dell'esecuzione; è indispensabile informare il medico dell'eventuale assunzione di una terapia anticoagulante o di farmaci con effetto anticoagulante che andrebbero sospesi (in accordo col medico curante) 5-6 giorni prima dell'esecuzione dell'agoaspirato.</p> <p>Non è prevista un'anestesia locale, in quanto provoca solo un leggero e sopportabile dolore dovuto alla penetrazione dell'ago nella cute. Viene utilizzato un ago molto sottile con diametro inferiore ad 1 mm. (calibro 22-25 Gauge). La procedura dura alcuni secondi e può essere ripetuta a discrezione del medico prelevatore (di norma vengono effettuati due prelievi in punti diversi del nodulo per avere una maggiore rappresentazione citologica). Dopo l'esecuzione dell'agoaspirato le verrà applicato un cerotto e ghiaccio che viene mantenuto nella sede del prelievo per 10-15 minuti.</p>
<p>Possibilità e probabilità della portata ed estensione dei risultati conseguibili.</p> <p>Nel 90% dei casi, il risultato di questo esame chiarisce la natura esatta del nodulo, consentendo di stabilire una corretta terapia. Nel 5% dei casi l'agoaspirato non fornisce le informazioni necessarie e in un altro 5% dei casi il materiale ottenuto potrebbe non essere sufficiente per una diagnosi e richiedere un ulteriore prelievo oppure una biopsia chirurgica, o altri accertamenti.</p>
<p>Eventuali rischi, complicanze (anche in sede post-operatoria), probabilità di verificarsi e di essere risolti, descrivendone la modalità di risoluzione.</p> <p>Essendo questo esame una tecnica microinvasiva, si possono verificare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ematomi e microemorragie (5-10% dei casi) che si risolvono in breve tempo - infezioni locali (0,08% dei casi) facilmente trattabili con adeguata terapia.
<p>Eventuale possibilità di scelta fra cure diverse o diverse tecniche operatorie e dei relativi vantaggi e rischi (anche se non eseguibili nella struttura proponente).</p> <p>Alternativa all'agoaspirato può essere la biopsia chirurgica con ago tru-cut piu' grosso che prevede un'anestesia locale con maggiori possibilità di insorgenza di eventuali infezioni e con conseguente probabile cicatrice chirurgica.</p> <p>Ulteriore alternativa può essere un follow-up clinico strumentale che non consentirebbe la diagnosi del nodulo da esaminare.</p>
<p>Eventuali variazioni prevedibili nel corso della procedura.</p> <p>Comparsa di ematoma nella sede del prelievo, che va trattata con applicazione di ghiaccio con conseguente sospensione della manovra che verrà ripetuta, se necessario, dopo l'assorbimento dell'ematoma stesso</p>

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Nord Milano	FOGLIO INFORMATIVO Agoaspirazione con ago sottile di noduli palpabili di organi superficiali a mano libera	Rev. 0	Pag. 2 di 2
		ASSTNM-FI-663	

Possibili conseguenze derivanti dal rifiuto dell'atto sanitario.
Incompleta definizione della natura del nodulo che non consente un'eventuale indicata terapia chirurgica del nodulo stesso.

Note (eventuali personalizzazioni relative ad aumento di rischio per comorbidità, variazioni di procedura):

Nome e cognome paziente _____ Data di nascita _____

Data e ora consegna _____

Da (nome e cognome leggibile) _____

Firma per ricevuta _____

Firma per ricevuta _____