

**CONSENSO INFORMATO ALLA CISTOURETROGRAFIA**

La cistouretrografia è un'indagine che utilizza i raggi X, indaga la vescica e l'uretra per inquadrare il problema clinico e trattarlo con la terapia opportuna

Per effettuare l'esame è necessario l'utilizzo di un mezzo di contrasto, ossia di un liquido opaco ai raggi X che verrà introdotto attraverso un catetere inserito nella vescica o fatto risalire solo per un breve tratto in uretra.

La procedura è estremamente sicura ed è stata effettuata su un milione di pazienti, ma occasionalmente possono verificarsi dei problemi, quali infezioni delle vie urinarie (cistiti e uretriti) nel 6% dei casi. Talora si può verificare la fuoriuscita di un po' di sangue dall'uretra (uretrorragia) e assai raramente può insorgere una ritenzione urinaria. La possibilità di una perforazione (rottura) della vescica è invece del tutto eccezionale.

Il trattamento di tali eventi poi ci sono al mente richiedere il ricovero per attuare le terapie opportune.

**Creatinina (valore \_\_\_\_\_ ) data esame \_\_\_\_\_ (non anteriore ai 90 giorni)**

.....

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere stato informato esaurientemente in merito all'esame radiologico da eseguire e di esprimere il proprio consenso alla sua effettuazione.

Data \_\_\_\_\_

(firma del paziente) \_\_\_\_\_ (Firma del Medico) \_\_\_\_\_