

Consenso Informato per l'Isteroscopia Diagnostica

La Sottoscritta

nata a il

acconsente di sottoporsi all'indagine di Isteroscopia Diagnostica.

L'Isteroscopia Diagnostica è un'indagine ambulatoriale eseguita senza dilatazione del canale cervicale per cui non richiede l'uso di anestesia locale o generale. L'esame deve essere eseguito entro il 14° giorno dall'inizio del ciclo escluso i giorni di flusso mestruale.

L'esame si effettua introducendo dentro l'utero, attraverso la vagina ed il canale cervicale, uno strumento sottile d'acciaio (3 o 5 mm) con all'interno un telescopio.

Per consentire la visione della cavità uterina è necessario distendere le pareti uterine con gas (CO₂) o liquidi (soluzioni saline, glucosio 5%). Nel corso dell'esame può essere necessario ricorrere ad un prelievo bioptico della mucosa endometriale o all'asportazione di piccoli polipi endocavitari. Solo nel 4% delle donne è impossibile eseguire l'esame per stenosi serrata del canale del collo dell'utero.

La durata dell'esame varia da 1 a 3 minuti.

L'esame isteroscopico può favorire un lieve dolore addomino-pelvico (simil-mestruale) e/o un dolore scapolare transitorio da attribuire all'uso del mezzo gassoso (CO₂).

Le complicanze sono rarissime (un caso su 1000).

Le principali complicazioni consistono in:

- perforazione della parete uterina che in vari casi richiede il ricorso all'atto chirurgico;
- infezione pelvica con iperpiressia a distanza di circa 24 ore;
- reazione vagale che determina un abbassamento della pressione arteriosa, ipotimia o addirittura un arresto cardiaco.

Le controindicazioni all'esecuzione dell'esame sono:

- gravidanza;
- infezione pelvica in atto.

data,

firma della Paziente.....