

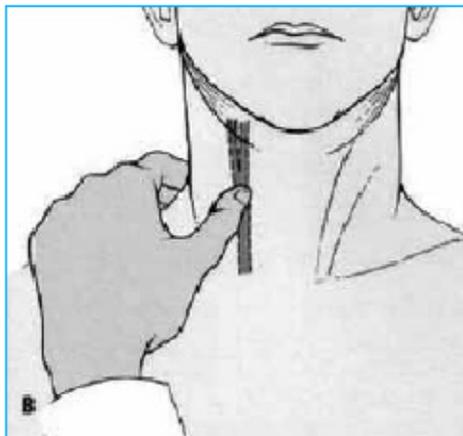


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Arcispedale S. Maria Nuova

Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare e Area Critica
Cardiologia Interventistica
Dott. Antonio Manari - Direttore

CONSENSO INFORMATO PER EMODINAMICA E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA



MASSAGGIO DEL SENO CAROTIDEO

Lo scopo del presente modulo è quello di informarla sul rischio-beneficio relativo all'esecuzione del massaggio del seno carotideo. E' importante leggere con attenzione il presente modulo ed esporre qualsiasi domanda relativa alla procedura.

DEFINIZIONE DI SINCOPE

La sincope è un sintomo caratterizzato dalla brusca e rapida perdita di coscienza secondaria ad ipoperfusione cerebrale generalizzata associata all'incapacità di mantenere il tono posturale.

Nella maggior parte dei casi, la sincope, in assenza di cardiopatia strutturale è di natura neuromediata (svenimento comune).

Questa patologia ha prognosi benigna (non associata a un aumento di mortalità o di altre malattie) e va distinta da altre forme di sincope (cardiaca) a prognosi più severa.

CHE COSA È, COME SI ESEGUE

Il massaggio del seno carotideo è un esame che serve a diagnosticare, nei soggetti predisposti, la sincope seno-carotideica, un tipo di sincope neuromediata. Consiste nel massaggio di una zona laterale del collo, in corrispondenza dell'impulso carotideo rilevato con la palpazione. Il seno carotideo è costituito da un gruppo di cellule localizzate all'interno delle arterie carotidi interne destra e sinistra, con funzioni deputate al controllo e alla regolazione della pressione arteriosa e della frequenza cardiaca. In alcuni soggetti, l'attivazione del seno carotideo può causare bradicardia e ipotensione con conseguente sincope. Tale attivazione può avvenire spontaneamente durante le normali attività quotidiane (rasatura, mentre ci si stringe il nodo della cravatta, in seguito a bruschi movimenti del collo).

Prima di iniziare il test, il medico raccoglie alcune informazioni su precedenti patologie neurologiche del paziente. Durante l'esame il paziente è sotto stretto controllo sanitario e monitorato continuamente per i parametri pressione arteriosa e frequenza cardiaca. Il massaggio del seno carotideo viene eseguito effettuando un massaggio sul collo (in corrispondenza dell'arteria carotide) a destra e a sinistra, alternativamente, per circa 10 secondi.

Questa manovra viene effettuata con il paziente sia in posizione supina sia in posizione eretta. Durante il test possono comparire bradicardia (riduzione della frequenza cardiaca o asistolia per alcuni secondi) e ipotensione arteriosa (riduzione della pressione arteriosa al di sotto di 80/60 mmHg), con conseguente perdita di coscienza. Al fine di valutare l'importanza della bradicardia nel determinismo dell'eventua-

le perdita di coscienza, potrà essere necessario ripetere il test dopo iniezione endovenosa di atropina, farmaco che aumenta la frequenza cardiaca. Il test sarà considerato positivo nel caso si riproduca la sincope.

COMPLICANZE

È un esame ritenuto sicuro perché riproduce in ambiente controllato il sintomo (la sincope) che il paziente ha già manifestato. La manovra non è dolorosa, ma il paziente può avvertire un leggero fastidio correlato alla compressione dei vasi del collo. È stato descritto un basso numero di complicanze (2/3 per mille) di carattere neurologico (ischemia cerebrale, per lo più transitoria). I disturbi che possono essere avvertiti dal paziente sono stanchezza agli arti, calore, sudorazione, nausea, offuscamento della vista e capogiro, ai quali potrà seguire la perdita di coscienza. Il recupero avviene spontaneamente entro pochi secondi.

CONCLUSIONI

La sua firma sottoscritta indica che ha letto le informazioni sopra riportate, che ha ricevuto esaurienti risposte a tutte le domande effettuate, e che ha compreso il tipo ed il significato delle procedure, i relativi rischi e benefici e le eventuali alternative. La sua privacy è importante. Tutte le informazioni raccolte in questa procedura saranno considerate confidenziali.

Se pubblicheremo i risultati della sua procedura in riviste mediche, non useremo informazioni che potrebbero svelare la sua identità.

La sottoscrizione del presente modulo implicherà, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", la dichiarazione che lei è stato dettagliatamente ed esaurientemente informato ai sensi degli Artt. 4 comma 1 lett. D) nonché art. 26 del Decreto Legislativo citato in merito ai suoi diritti, prestando conseguentemente il suo consenso incondizionato al trattamento, comunicazione e diffusione dei suoi dati personali, comprensivi dei dati contenuti nella sua cartella e concernenti la patologia di cui è affetto per fini di catalogazione, elaborazione, conservazione e registrazione presso gli archivi della nostra struttura per finalità gestionali, statistiche oltre che per scopi di ricerca scientifica e riconoscendo che tale attività è indispensabile per il monitoraggio, lo sviluppo e l'aggiornamento necessari per la miglior tutela della sua salute. Tali dati potranno essere inoltre condivisi in forma anonima con **Società Scientifiche che ne facessero richiesta.**

Io sottoscritto _____
accetto di sottopormi a Massaggio del Seno Carotideo.
Dichiaro di aver letto il foglio informativo composto di 3 pagine
e di aver discusso con i sanitari i rischi e i benefici di tali esami.

Data _____ Firma del Paziente _____

Firma di un Familiare o tutore legale (nel caso il paziente fosse impos-
sibilitato) _____

Firma del Medico Proponente _____