

rev. 0.0 2024

Cognome e nome paziente _____ data di nascita _____

Gentile Signora, Gentile Signore,

l'esame di Risonanza Magnetica permette di avere una diagnosi definitiva in diverse patologie ed in diversi casi non è sostituibile con altre metodiche. Ottenimento della diagnosi definitiva, indispensabile per le successive decisioni terapeutiche.

L'esecuzione di una risonanza magnetica in un Paziente portatore di stimolatore cardiaco o di defibrillatore impiantabile, anche quando certificati come compatibili con tale metodica diagnostica, richiede comunque obbligatoriamente importanti modifiche della programmazione che devono essere eseguite prima della procedura stessa.

Anche se nella maggior parte dei Pazienti il rischio di complicanze è verosimilmente molto bassa, le modifiche di programmazione possono comportare potenziali eventi avversi che includono: induzione involontaria di aritmie ipercinetiche ventricolari, anche potenzialmente letali, svenimento o pre-svenimento in caso di abbassamento improvviso della frequenza cardiaca, assenza di intervento automatico del defibrillatore nella eventualità della insorgenza di aritmie ventricolari potenzialmente letali.

E' possibile contenere, ma non annullare, il rischio mantenendo un monitoraggio clinico\elettrocardiografico continuo durante la procedura e assicurando la presenza di un defibrillatore esterno in pronta disponibilità

Risulta impossibile, per la natura della procedura, mantenere un defibrillatore esterno stabilmente collegato al Paziente durante la risonanza.

Il medico esperto nei sistemi di stimolazione, eventualmente con il supporto del Servizio Tecnico della Ditta produttrice del Device impiantato, verificherà preliminarmente la certificazione del sistema (PM o ICD + elettrocaterteri) per lo specifico esame RM richiesto, verificherà la integrità del sistema mediante le opportune misurazioni e curerà la programmazione prima e successivamente alla risonanza.

Non è possibile escludere con certezza che dopo la conclusione dell'esame si verifichi un malfunzionamento del dispositivo impiantato che necessiti una sua sostituzione.

Il medico proponente l'esame, reso consapevole dei rischi procedurali, si assume la responsabilità relativamente alla assenza di ragionevoli alternative alla RMN e alla valutazione di un favorevole rapporto rischio\beneficio La procedura non può essere eseguita senza il Suo consenso.

Nel caso di rifiuto all'esecuzione dell'esame, che potrà avvenire in qualsiasi momento e senza fornire alcuna spiegazione, nulla cambierà nei rapporti tra Lei e i medici di questo reparto che si impegneranno a curarLa al meglio, per quanto possibile.

Dopo aver letto questa breve relazione ed aver ottenuto eventuali chiarimenti dai medici dell'Unità Operativa che richiede l'esame, dovrà ufficialmente comunicarci di acconsentire all'intervento firmando il modulo di consenso informato, che le verrà consegnato prima dell'esecuzione della procedura.

Firma per presa visione _____

Data _____