

**DICHIARAZIONE DI INFORMAZIONE E CONSENSO ALL'INDAGINE CON RADIAZIONI  
IONIZZANTI PER LE DONNE IN ETA' FERTILE**

*Gentile Signora,*

il Suo medico ha formulato per Lei la richiesta di un esame che comporta l'esposizione a radiazioni ionizzanti (Raggi X). In conformità con la normativa vigente, con la presente vogliamo informarla sui possibili rischi conseguenti all'esposizione a Raggi X per le donne in età fertile. I Raggi X possono causare alterazioni genetiche e/o cromosomiche, specie nelle cellule ad alta attività proliferativa. L'embrione e il feto sono sensibili alle radiazioni in misura variabile, in funzione dello stadio di sviluppo. Prima dell'impianto dell'embrione (9° giorno dalla fecondazione), gli effetti di un'irradiazione possono determinare la morte dell'embrione stesso o al contrario, non avere conseguenze sul suo sviluppo. Durante la fase fetale (dall'inizio del 3° mese fino al termine della gravidanza) la frequenza e la gravità delle malformazioni diminuiscono, mentre risulta rilevante il rischio di uno sviluppo difettoso del sistema nervoso centrale che è radiosensibile per buona parte di questo periodo. I danni principali che ne potrebbero conseguire sono rappresentati da microcefalia e ritardo mentale. Tutte le persone di sesso femminile, in età fertile, potenzialmente in stato di gravidanza sono esposte a questo rischio, qualora siano sottoposte ad esame radiologico, mammografico o TC. Pertanto, è assolutamente indispensabile che prima dell'indagine lei segnali uno stato di gravidanza in atto, sospettata o anche solo possibile, affinché il medico che le ha prescritto l'esame e lo specialista che dovrebbe eseguirlo possano preventivamente valutare assieme a lei l'entità oggettiva del rischio, la necessità/urgenza di eseguire l'esame e l'eventuale ipotesi di rischio. In presenza di un riconosciuto stato di necessità l'esame sarà eseguito schermato adeguatamente il feto con camice di piombo, collimando il fascio radiante sul distretto da valutare e riducendo al minimo la durata di esposizione o il numero di scansioni nel caso di TC, con l'obiettivo di proteggere lei ed il suo bambino da esposizioni indebite.

La Sua firma indica che ha bene compreso tutte le informazioni. Le verrà quindi proposto di sottoscrivere un documento di consenso all'indagine radiologica.

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**DI ESSERE STATA INFORMATA IN MODO ESAURIENTE E COMPRENSIBILE SUI POSSIBILI RISCHI, NEI RIGUARDI DI UN'EVENTUALE GRAVIDANZA, LEGATI ALL'INDAGINE RADIOLOGICA, PERTANTO:**

- escludo** con certezza l'ipotesi di una gravidanza in atto e  **acconsento** all'esame radiologico proposto
- non sono in grado di escludere una gravidanza in atto e  **concordo** con il rinvio dell'esame
- ritengo di essere/sono sicuramente gravida alla \_\_\_\_\_ settimana e
- non acconsento** all'esame radiologico proposto
  - acconsento** all'esame radiologico proposto in relazione alla problematica clinica riscontrata

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma della Paziente \_\_\_\_\_