

**Dr. Gustavo Mascotti. Medico Chirurgo. 02.70601599 – 3488400274. gus.mascotti@tiscali.it**  
**Specialista in Ostetricia e Ginecologia. Oncologia Ginecologica e Senologia**  
Responsabile dell'Unità Operativa di Ginecologia del Policlinico San Marco di Zingonia (BG)

## **CONSENSO INFROMATO PER ISTEROSCOPIA AMBULATORIALE (DIAGNOSTICA)**

### **Attesto di essere consapevole che:**

L'isteroscopia ambulatoriale è un'indagine con il solo scopo diagnostico e che molto raramente può consentire l'operatività (mioma in espulsione, piccoli polipi endo-esocervicali, etc), eseguibile senza dilatazione del canale cervicale, senza o con lieve anestesia locale (come quella del dentista) ed eventualmente premeditata con antidolorifici comuni.

L'esame si esegue nei primi 14 giorni dalla mestruazione, con gravindex negativo ( la gravidanza è una controindicazione) o in menopausa con canale endocervicale beante. L'infezione pelvica (PID) e vagino-vulvare sono controindicazioni all'indagine. Le perdite ematiche ginecologiche attive potrebbero essere condizioni non ottimali all'indagine.

L'esame si effettua introducendo un isteroscopio (telescopio minuscolo di 3 – 5 mm di diametro) all'interno dell'utero, attraverso la vagina e gli orifizio fisiologici del tratto genitale inferiore.

Per vedere la cavità uterina potrà essere utilizzato CO2 (gas) o soluzione fisiologica (liquido)

Sarà consuetudine prelevare un campione dei tessuti in studio (biopsia), di solito, con un aspirato endometriale con cannula di Karmann (VABRA): tubo di simil-plastica fenestrato di 3 – 4 o 5 mm.

La durata dell'esame di solito NON supera i 5 minuti. Le dovrà rimanere sotto controllo per un periodo non inferiore a 30 minuti dopo l'esame.

Di aver letto questo consenso e gli opuscoli informativi nel sito [www.gustavomascotti.com](http://www.gustavomascotti.com) e/o mi sia stato spiegato con linguaggio a me chiaramente comprensibile la procedura proposta, alternative, conseguenze, eventuali complicanze e di accettarle senza pressioni ne' coercizione alcuna.

### **Ho capito che le complicanze più comuni (seppur rare) sono:**

- Perforazione della parete uterina (richiederà il ricorso al ricovero)
- Infezione pelvica (Sintomo: febbre entro 24 ore dell'isteroscopia)
- Reazione vagale: lipotimia, ipotensione, aritmia, etc. (Estremo: arresto cardio-respiratorio)

[SI] **ACCETTO**

[NON] **RIFIUTO**

Note ed eventuali **RISERVE**:.....

.....

Firma della paziente:

Firma del genitore, tutore o eventuale testimone:

Firma del Medico:

Data: