

	<i>Villa Santa Teresa Diagnostica per Immagini e Radioterapia S.r.l.</i>		Pagina 1 di 4
	Modulistica Sanitaria U.O. Radioterapia Oncologica		Data di Emissione: 01/09/2011
	MOD. RDS001	<b>INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO ALLA RADIOTERAPIA A FASCI ESTERNI</b>	Rev.:01
			Data Ultima Revisione: 01/09/2011

Per **RADIOTERAPIA (o TERAPIA RADIANTE)** s'intende l'utilizzo delle radiazioni ionizzanti, come i raggi X, a scopo terapeutico e non diagnostico, a differenza della radiologia tradizionale.

L'obiettivo, che la radioterapia si prefigge, è di ottenere la totale distruzione del tumore, avvalendosi di differenti tipi di radiazioni sia fotoniche (raggi X) o corpuscolari (elettroni), distribuite nella sede di malattia, preservando al massimo le strutture adiacenti.

Tuttavia, oltre a portare a morte le cellule tumorali, determina, anche, effetti collaterali a danno dei tessuti vicini alla zona da irradiare: tale danno è, però, nella maggioranza dei casi, temporaneo ed è riparato dalle stesse cellule, nel corso di poche settimane dal termine del trattamento radiante.

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a.....  
il ....., a seguito del colloquio con il medico specialista, dichiara liberamente ed in piena coscienza, di essere stato/a informato, in maniera chiara e comprensibile:

- delle caratteristiche cliniche e prognosi della malattia di cui è affetto;
- dell'indicazione clinica ed efficacia della radioterapia nel suo caso, anche in confronto o in associazione ad altre terapie;
- della modalità di esecuzione della **RADIOTERAPIA A FASCI ESTERNI** (fotoni X ed elettroni) con acceleratore lineare;
- di tutte le procedure necessarie per la pianificazione del trattamento radiante, compresa l'esecuzione di manovre e/o indagini strumentali (TAC, RM, PET-TC), eventualmente con mezzo di contrasto;
- che saranno praticati sulla cute tatuaggi o segni con inchiostro indelebile, necessari per riprodurre quotidianamente la regione da irradiare;
- della durata programmata del trattamento e della relativa flessibilità nella continuità della terapia entro i limiti tecnicamente valutabili;
- che la radioterapia a fasci esterni può essere causa di effetti collaterali immediati (acuti) in corso di trattamento e sequele tardive, a distanza di tempo, in relazione alla regione irradiata (come da prospetto a parte);
- sui possibili interventi terapeutici necessari a controllare il manifestarsi di complicanze legate al trattamento.
- sui rischi derivanti dall'eventuale rifiuto della radioterapia.
- (*pazienti in età fertile*) di evitare gravidanze in corso di radioterapia e mesi seguenti.

In base all'informativa ricevuta, comprensiva ed esauriente, relativa alla natura della malattia ed il tipo di trattamento proposto, con i benefici ed eventuali rischi ad esso connessi, consapevole che durante il trattamento potranno rendersi necessarie procedure addizionali o diverse da quelle preliminarmente

illustrate (per le quali sarò tempestivamente avvisato) e che reazioni avverse non sono sempre prevedibili, anche con la dovuta perizia, diligenza e prudenza.

Consapevole della possibilità di ritirare il consenso alla terapia in qualsiasi momento,

### ACCONSENTO DI SOTTOPORMI ALLA TERAPIA PROPOSTA

(firma).....

Noi sottoscritti genitori del minore:

(nome)..... (cognome).....

esercitanti la potestà genitoriale, dichiarano di essere stati esaurientemente informati di quanto sopra  
posto ed acconsentono alla Terapia proposta

(padre).....

(madre).....

### RIFIUTO DI SOTTOPORMI ALLA TERAPIA PROPOSTA

(firma).....

Bagheria .....

*Il Medico Radioterapista*  
.....

## EFFETTI COLLATERALI

<b>ENCEFALO</b>			
<i>Acuti</i>	Cefalea	<i>Tardivi</i>	Danni neurologici
	Stanchezza		Alopecia
	Caduta capelli		Cataratta
			Riduzione visus o cecità
			Radionecrosi
<b>CERVICO FACCIALE</b>			
<i>Acuti</i>	(Eritema, Epiteliolisi secca ed umida,)	<i>Tardivi</i>	Alterazioni cutanee (pigmentazione, fibrosi, teleangectasie)
	Mucositi		Xerostomia permanente
	Secchezza della bocca		Danni dentari
	Disfagia (→ gastrostomia)		Disfagia severa (→ gastrostomia)
	Dolore		Difficoltà alla respirazione (→ tracheostomia)
	Disgeusia		Modifiche del tono della voce
	Edema laringeo (→ tracheostomia)		Ototossicità
	Disfonia, Afonia		Mielopatia
	Perdita di peso		Radionecrosi tessuti molli ed osso
			Fistole
			Ipotiroidismo
<b>TORACE E MAMMELLA</b>			
<i>Acuti</i>	(Eritema, Epiteliolisi secca ed umida)	<i>Tardivi</i>	Alterazioni cutanee (pigmentazione, fibrosi, teleangectasie)
	Esofagite (disfagia e dolore)		Fibrosi polmonare
	Pleurite reattiva		Insufficienza respiratoria secondaria (dispnea e tosse cronica)
	Polmoniti da radiazione		Stenosi esofagea
	Febbre		Mielopatia
			Pericardite costrittiva
			Fratture costali
<b>ADDOMINALE E PELVICA</b>			
<i>Acuti</i>	Nausea	<i>Tardivi</i>	Proctite cronica (sanguinamento rettale)
	Vomito		Stenosi retto-sigmoidea
	Disturbi intestinali e rettali (dolore addominale, diarrea, proctiti)		Perforazione ed ostruzione intestinale
	Disturbi urinari (pollachiuria, disuria, nicturia)		Incontinenza urinaria
			Cistite cronica (ematuria)
			Stenosi uretrali
			Fistole
			Edema arti inferiori
			Edema scrotale
			Disfunzione erettile
			Sterilità
			Stenosi vaginale (dispaneuria)
			Radionecrosi ossea

