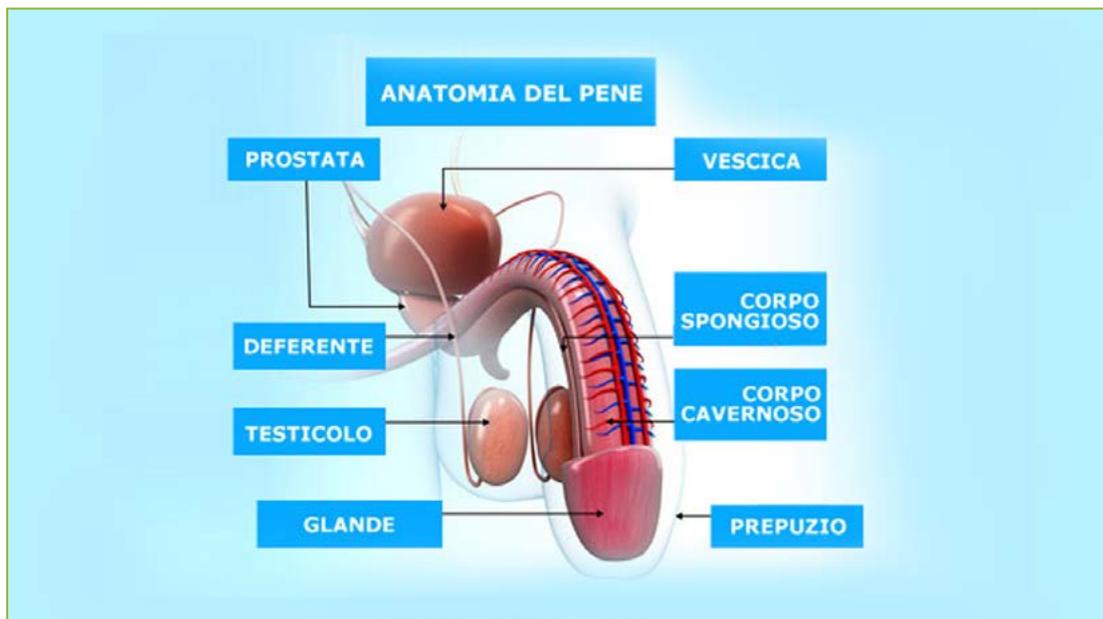


ESECUZIONE DI ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO



L'ecocolor Doppler penieno dinamico (ECD dinamico) è un esame diagnostico ambulatoriale utilizzato per una valutazione morfo-funzionale del pene. L'ecografia valuta infatti la morfologia delle strutture che compongono il pene, mentre il color Doppler fornisce informazioni sulla vascolarizzazione del pene. Questo esame è indicato essenzialmente nello studio della disfunzione erettiva e degli incurvamenti penieno. L'indagine inizia con l'iniezione di un farmaco vasodilatatore (Alprostadil 5-20 mcg) all'interno dei corpi cavernosi, cui segue un'attesa di circa 10 minuti per consentire al farmaco stesso di favorire l'erezione, necessaria per una corretta valutazione della vascolarizzazione peniena.

Possibili effetti indesiderati della procedura:

- Secondari all'azione del farmaco nella sede di iniezione: bruciore-dolore (fino al 30% dei casi), ecchimosi/ematoma cutaneo e sottocutaneo (3%).
- Priapismo: erezione dolorosa e prolungata oltre le 6 ore in assenza di stimolazione sessuale (0.4%). Nel caso in cui l'erezione perduri oltre le 4 ore nonostante l'applicazione di ghiaccio, è consigliabile rivolgersi presso il P.S. di un ospedale in cui è presente un servizio di Urologia
- Fibrosi peniena: l'iniezione del farmaco può solo eventualmente peggiorare le manifestazioni cliniche di una fibrosi peniena già esistente

ESPRESSIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE

Gentile Sig.

Oggi è stato informato sulla patologia e sui motivi che richiedono l'esecuzione di:

ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO

E' stato altresì informato sulle possibili modalità di esecuzione dell'esame e sui principali effetti indesiderati.

Nel periodo di tempo che la separa dall'esame avrà modo di leggere con attenzione questo modulo informativo e potrà, per qualsiasi dubbio, **chiedere spiegazioni contattando il proprio specialista di fiducia.**

Il suo esame sarà programmato presso:

.....

La segreteria di questa struttura le comunicherà la data e l'orario dell'esame.

Data rilascio modulo informativo:

Firma Medico: Firma Paziente:

RICONSEGNERÀ QUESTO MODULO INFORMATIVO FIRMATO IL GIORNO DELLA PROCEDURA