



SCHEDA INFORMATIVA ALL'ESAME DI CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA MINZIONALE

Che cos'è Cisto-uretrografia Retrograda e Minzionale

La Cisto-uretrografia Retrograda Minzionale è un'indagine radiologica delle vie escrettrici urinarie, fondamentale nello studio anatomico-funzionale della vescica e dell'uretra, eseguita mediante opacizzazione retrograda delle vie escrettrici grazie alla somministrazione di un mezzo di contrasto a base di iodio attraverso il posizionamento di un catetere vescicale.

Come si svolge

Il paziente assume la posizione supina, si introduce nell'uretra poi in vescica un catetere attraverso il quale si somministra il mezzo di contrasto, la vescica viene distesa fino a raggiungere lo stimolo minzionale, successivamente il paziente viene invitato ad urinare, tutte le fasi successive vengono documentate con immagini radiografiche.

Precauzioni e controindicazioni

Non esistono controindicazioni assolute all'esecuzione di Cistouretrografia Retrograda e Minzionale. Permangono le controindicazioni relative all'utilizzo di radiazioni ionizzanti e al loro potenziale danno biologico sui tessuti. **Le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso (per il rischio di danni al feto).**

L'esame non è doloroso ma l'inserimento del catetere può determinare un leggero fastidio. In alcuni casi possono verificarsi temporaneamente bruciore alla prima minzione successiva all'esame.

PREPARAZIONE ALL' ESAME DI CISTO-URETROGRAFIA-MINZIONALE

La Cisto-uretrografia Retrograda Minzionale non necessita di alcuna preparazione. Si consiglia di eseguire una copertura antibiotica per ridurre il rischio di eventuali infezioni. Non necessita interrompere eventuali terapie.

Codice Documento	Revisione	Data emissione	Emesso	Approvato	n. ro pagina
MO-19/SIP/RAD	01	Settembre 2025	U.O.C. Radiologia	Direzione Sanitaria / Medicina Legale	Pagina 1 di 2



**CONSENSO INFORMATO AD ESAME CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA
MINZIONALE CON MEZZO DI CONTRASTO IODATO (MDC)**

Io sottoscritto/a.....
Nato/a a..... il
PID.....Acc..Number.....

- Dichiaro di aver letto con molta attenzione e compreso quanto esposto nella Scheda Informativa per l'esame di **CISTOURETROGRAFIA URETROGRADA MINZIONALE con mezzo di contrasto iodato (Mdc)** di aver ricevuto sufficienti informazioni sull'indicazione, gli scopi e i rischi connessi all'esame con Mdc.
- Dichiaro, inoltre, di aver avuto il tempo e la possibilità di rivolgere tutte le domande che ritenevo necessarie e di aver avuto risposte esaurienti e in forma comprensibile.

Pertanto, in piena libertà, autonomia e in maniera esplicita (segnare con una crocetta la voce interessata):

ACCONSENTO all'esecuzione dell'esame sotto indicato

NON ACCONSENTO all'esecuzione dell'esame sotto indicato

PRESTAZIONE (campo compilato automaticamente dal sistema RIS)

Firma del Medico Radiologo

Firma del paziente o del rappresentante legale

.....

.....

Per i pazienti di minore età, in mancanza di uno dei due genitori:

Mi assumo la totale responsabilità dell'informazione e consenso

Firma.....

IOPAMIRO 370

ULTRAVIST 370

ALTRO MDC

LOTTO_____ **SCADENZA**_____

Data.....

Codice Documento	Revisione	Data emissione	Emesso	Approvato	n. ro pagina
MO-19/SIP/RAD	01	Settembre 2025	U.O.C. Radiologia	Direzione Sanitaria / Medicina Legale	Pagina 2 di 2