

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

| | |
|---|---|
| Quali sono le sue condizioni di salute? | <input type="checkbox"/> malattia del neurone di moto; <input type="checkbox"/> sclerosi multipla; <input type="checkbox"/> mielopatia spondilosa cervicale; <input type="checkbox"/> altre malattie neurologiche come atassie ereditarie, atassie cerebellari, paraplegia spastica ereditaria, Polineuropatie Infiammatorie Croniche Demielinizzanti (CIDP), malattia di Parkinson e corea di Huntington. |
| Trattamento proposto: | POTENZIALI EVOCATI MOTORI |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | Il Tecnico di Neurofisiopatologia (TNFP) effettuerà una sintetica raccolta anamnestica comprensiva della motivazione della richiesta di esame. In seguito si sottoporrà al paziente una apposita check list, contenente le controindicazioni relative e assolute all'esecuzione dei Potenziali Evocati Motori. Il TNFP posiziona elettrodi di superficie (adesivi) su muscoli target da cui si deriverà la risposta motoria. La risposta motoria viene evocata tramite uno stimolo magnetico erogato da un coil (bobina), che il TNFP posizionerà prima sul capo e, a seguire, sulla colonna vertebrale, in posizioni specifiche. |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo? | Si tratta di una metodica strumentale mediante la quale, in modo semplice, è possibile documentare una sofferenza del Sistema Nervoso Centrale. I risultati vanno comunque interpretati dal Medico nel contesto degli altri dati clinici disponibili. |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | È possibile che si verifichi una temporanea dolenzia muscolare. |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento? | L'esame fornisce dati utili nella diagnostica dei disturbi della funzione motoria, un non trattamento |
| Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi? | L'esame non è invasivo, lo è stimolo fastidioso ma non doloroso. Rare crisi epilettiche sono state riscontrate in pazienti epilettici o colpiti da lesioni cerebrali focali. |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | Non esistono alternative al trattamento. |
| Quali sono le controindicazioni? | Controindicazione assoluta: materiale metallico in stretto contatto con il coil (es. impianti cocleari, Internal Pulse Generator, Pace Maker, pompe di infusione). |

| | |
|---|---|
| Come ci si prepara all'esame? | Non è necessario essere a digiuno ed è sufficiente attenersi alle istruzioni che verranno impartite dal personale infermieristico e dal medico che eseguirà la procedura. |
| Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento? | Il trattamento sarà eseguito dal personale medico/tecnico/infermieristico afferente alla Struttura Complessa di Neurologia, Rianimatori e Medici della Struttura Complessa di Malattie Infettive. |

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
