

STUDIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI MEMEO s.r.l.

Dott. Francesco Memeo – Dott. Maurizio Memeo

Medici Specialisti

Via Regina Margherita, 120/C – 76123 ANDRIA (BT) – Tel.0883594442

info@radiologiamemeo.it – www.radiologiamemeo.it – Cod.Reg.532219

RADIOLOGIA DENTALE

C'è BISOGNO DI UNA PREPARAZIONE?

Non è necessaria nessuna preparazione per questo tipo di indagine.

È consigliato lasciare a casa gioielli ed altri oggetti di metallo o plastica indossati a livello del capo. Prima di svolgere l'esame sarà infatti necessario rimuovere eventuali orecchini, fermagli, collane, piercing e protesi dentarie mobili.

IN COSA CONSISTE L'ESAME?

Durante l'effettuazione dell'**ortopantomografia (OPT)** il paziente è in piedi e ha la testa posizionata all'interno dell'apparecchio, col mento poggiato su di un apposito supporto. In questa fase il paziente deve cercare di rimanere quanto più immobile possibile per almeno 15 secondi, il tempo necessario perché l'apparecchio, mediante la rotazione di un braccio meccanico attorno alla testa del paziente, acquisisca i dati di tutte le arcate dentarie.

La **Teleradiografia del cranio (telecranio)** è effettuata col medesimo posizionamento del paziente, con la sorgente di radiazioni ferma ad una apposita distanza. Il paziente dovrà mantenere la posizione immobile e laterale perfetta per i pochi secondi (in media 5 secondi) necessari per scattare l'immagine.

La **TC Cone Beam SCANORA 3D** viene eseguita con modalità simili all'**OPT**, con l'unica differenza che il paziente è seduto su di una apposita poltrona durante la rotazione della sorgente radiogena.

CHI NON PUÒ' ESEGUIRE L'ESAME?

La **radiologia dentale**, utilizzando radiazioni elettromagnetiche ionizzanti (raggi X), è controindicata nelle donne in stato di gravidanza. Accertata o presunta, dovrà sempre essere premura della paziente informare il medico radiologo, che a seconda del caso, deciderà se è opportuno svolgere l'esame richiesto ed eventualmente chiederà di indossare opportuni presidi di protezione in dotazione presso la Struttura (giubbotti e grembiuli anti-X piombati, protezione piombata per gonadi,...).

A proposito del rischio correlato all'esposizione ai raggi X le radiografie eseguite in maniera occasionale sono considerate piuttosto sicure data la bassa dose utilizzata; è tuttavia consigliabile aspettare almeno sei mesi e in certi casi anche un anno, prima di sottoporsi allo stesso esame, a meno che non esistano motivi clinici che rendano necessario anticipare i tempi.

Sia l'**OPT** che il **Telecranio** e la **TC Cone Beam** necessitano della **assoluta immobilità** da parte del paziente per il tempo di esecuzione dell'esame: chiunque non sia in grado di mantenere il capo fermo per tale periodo di tempo non può eseguire questi esami.

QUANTO DURA?

Il tempo necessario per svolgere questo tipo di indagine è in media di circa 5 minuti, tra preparazione ed esecuzione.

COSA PORTARE CON SÉ?

Quando ci si reca a sostenere l'esame, occorre portare con sé: le prescrizioni del proprio medico o dentista, la tessera sanitaria; gli esami precedenti, se disponibili, per consentire eventuali confronti.

QUANDO POSSO RITIRARE IL REFERTO?

Il referto può essere ritirato a partire dal giorno successivo l'esecuzione dell'esame, salvo diverse indicazioni da parte della Direzione. Solo in caso di urgenza, il referto potrà essere ritirato subito dopo l'esecuzione dell'esame, compatibilmente coi tempi tecnici di elaborazione e refertazione.

MODULO DI CONSENSO ALL'ESECUZIONE DI ESAMI RADIOLOGICI

L'indagine alla quale Lei è in procinto di sottoporsi viene eseguita con l'impiego di radiazioni ionizzanti (raggi X). Tali radiazioni possono causare un danno biologico ai tessuti irradiati.

La quantità di raggi attualmente impiegati a scopi diagnostici e la qualità e sicurezza delle apparecchiature in dotazione al nostro Studio, sottoposte a periodici controlli, fanno tuttavia sì che la probabilità di danno sia assolutamente trascurabile in confronto al beneficio ottenuto mediante le informazioni diagnostiche fornite dall'indagine.

Per ogni ulteriore chiarimento il personale medico è a Sua disposizione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il.....

Dichiara di essere esaurientemente informato/a in merito all'esame radiologico da eseguire e ne autorizza l'esecuzione con le modalità ritenute più opportune dal medico specialista radiologo.

Data.....

Firma.....

La sottoscritta, informata su danni che le radiazioni ionizzanti possono arrecare al feto, esclude lo stato di gravidanza.

Firma.....

PER L'ESECUZIONE DI ESAMI AI MINORI IL MODULO VA COMPILATO DAL GENITORE O LEGALE RESPONSABILE

Il/la sottoscritto/a.....genitore/legale responsabile del
minore.....

Autorizza l'esecuzione dell'esame radiologico con le modalità ritenute più opportune dal medico specialista radiologo.

Data.....

Firma.....