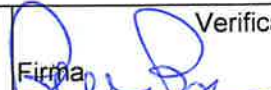


	Manuale Sistema Qualità PROTOCOLLO INTERNO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA RADIOGRAFIA DEL TORACE PREOPERATORIA	All. 09/ Sez.7.5 Pag. 1 di 4
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 03 del 03/03/2026

SOMMARIO

1. Premessa
2. Scopo
3. Operatività
4. Conclusione
5. Bibliografia

Redazione Firma  data 4/3/26		Verifica Firma  data 9/3/26		Approvazione Firma  data 12/3/26	
---	--	--	--	---	--

ATTENZIONE: la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.

Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra – E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.

ALLEGATO 09 / SEZ. 7.5

	Manuale Sistema Qualità PROTOCOLLO INTERNO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA RADIOGRAFIA DEL TORACE PREOPERATORIA	AII. 09/ Sez.7.5 Pag. 2 di 4
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 03 del 03/03/2026

1. Premessa

Nel contesto della valutazione pre-operatoria del paziente adulto, le raccomandazioni della Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) (1) evidenziano come la letteratura scientifica, non ha stabilito una relazione tra l'esecuzione di radiografia del torace pre-operatoria e l'outcome dei pazienti sottoposti a intervento chirurgico, stabilendo che non c'è evidenza a sostegno dell'esecuzione routinaria dell'Rx Torace pre-operatorio.

In tal senso anche ASA (American Society of Anesthesiologists) (2) e altre Società Scientifiche (3-4-5) hanno fornito delle indicazioni sull'appropriato utilizzo della radiografia del torace e tutte hanno sottolineano l'importanza di evitare un uso indiscriminato dell'RX torace non solo per l'impatto sui costi, ma soprattutto per il danno biologico potenzialmente indotto.

Inoltre, secondo Munro (6), dopo ampia revisione della letteratura internazionale, i referti di radiogrammi preoperatori eseguiti di routine hanno portato a modificare l'approccio clinico solo nello 0 - 2,1% dei casi e non è noto l'effetto di ciò sull'outcome dei pazienti.

Va anche tenuto presente che in Italia l'impiego delle radiazioni ionizzanti è consentito solo a seguito di motivata richiesta medica (DL 230/95, art.111) ed è vietata l'esposizione non giustificata.

E' pertanto sempre necessario valutare i potenziali vantaggi diagnostici o terapeuti inclusi i benefici diretti per la salute della persona e della collettività, rispetto al danno alla persona che l'esposizione potrebbe causare (DL 101/2020).

2. Scopo

Lo scopo del presente protocollo è orientato al raggiungimento **dell'uso appropriato della radiografia del torace** in pazienti da sottoporre ad intervento chirurgico.

Il documento è stato elaborato al fine di raggiungere i seguenti obiettivi:

- Miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie;
- Ottimizzazione delle risorse;
- Promozione dell'appropriatezza prescrittiva degli esami pre-operatori;
- Armonizzazione dei comportamenti.

	Manuale Sistema Qualità PROTOCOLLO INTERNO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA RADIOGRAFIA DEL TORACE PREOPERATORIA	All. 09/ Sez.7.5 Pag. 3 di 4
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 03 del 03/03/2026

3. Operatività

Valutando l'attività chirurgica delle specialità presenti all'interno della nostra struttura, sulla base delle premesse descritte, si ritiene opportuno e sensato un procedimento così sotto delineato:

1) NON NECESSITA MAI ESECUZIONE DI RX TORACE PRE-OPERATORIO (INDIPENDENTEMENTE DALL'ETA', DAL PESO E DALLE PATOLOGIE CONCOMITANTI):

- Interventi oculistica
- STC e altri interventi alla mano
- Interventi al piede
- Asportazione lipomi, nevi, cisti, ecc.

2) NECESSITA SEMPRE ESECUZIONE DI RX TORACE PRE-OPERATORIO (INDIPENDENTEMENTE DALL'ETA', DAL PESO E DALLE PATOLOGIE CONCOMITANTI):

- Interventi sulla colonna
- Cistectomia/LERP/LEA/HOLEP/Nefrectomia totale e parziale/LAVH
- Fratture recenti clavicola e/o costali senza controllo RX nell'ultimo mese

3) NECESSITA ESECUZIONE DI RX TORACE PRE-OPERATORIO IN TUTTI GLI ALTRI TIPI DI INTERVENTI SE PRESENTE UNO O PIU' DEI SEGUENTI CRITERI DI APPROPRIATEZZA:

- Età → Paziente sopra i 70 anni che non abbia eseguito un RX torace negli ultimi 6 mesi
- Fumo → più di 20 sigarette al giorno da oltre 10 anni
- Presenza di cardiopatia o pneumopatia
- SaO₂ < 94%
- Radioterapia toracica negli ultimi 6 mesi
- Provenienza da aree endemiche per malattie infettive negli ultimi 3 mesi

	Manuale Sistema Qualità PROTOCOLLO INTERNO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA RADIOGRAFIA DEL TORACE PREOPERATORIA	All. 09/ Sez.7.5 Pag. 4 di 4
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 03 del 03/03/2026

4. Conclusione

- La radiografia del torace è da considerarsi valida se eseguita entro 6 mesi dalla presa in carico del paziente, purché non siano intervenute significative variazioni delle condizioni di salute del soggetto.
- Ogni operatore sanitario/anestesista può comunque prescrivere un RX torace che esuli dai suddetti parametri qualora lo ritenga necessario.

5. Bibliografia

- 1) Indications to chest radiograph in preoperative adult assessment: recommendations of the SIAARTI-SIRM commission MINERVA ANESTESIOLOGIA 2004; 70:443-51
- 2) ASA. Practice advisory for preanesthesia evaluation. Anesthesiology 2002; 96:485-96
- 3) ANAES (Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé). Les exams préopératoires systématiques. Recommandation et references professionnelles. Déc 1998
- 4) Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland. Preoperative assessment. The role of the Anaesthetist. London, Nov 2001 <http://www.aagbi.org>
- 5) Commissione Europea - EU Radiation Protection 118. Referral Guide-lines for Imaging. 2001 <http://www.europea.eu.it/comm./environment/pubs/home.htm>
- 6) Munro J, Booth A, Nicholl J. Routine preoperative testing: a systematic review of the evidence. Health Technology Assessment 1997; 1:1-62.