



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_009

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO CHIRURGICO SECONDO CALDWELL-LUC

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023
Revisione n. 00

Etichetta

Nome:

Cognome:

Data di Nascita:

Fornite da _____

Gentile Signor/a _____

(se il paziente non ha diritto o capacità di esprimere autonomamente il consenso, compilare le voci sottostanti)

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ legale rappresentante

di _____ nato/a a _____ il _____

Lei dovrà essere sottoposto/a ad intervento chirurgico secondo la tecnica proposta da Caldwell- Luc poiché è affetto/a da patologia sinusale. Affinché sia informato/a in maniera per Lei chiara e sufficiente sull'intervento che Le è stato proposto, dopo i colloqui precedentemente avuti, La preghiamo di leggere con attenzione questo documento. Le informazioni che vi sono contenute non hanno lo scopo di procurarLe delle preoccupazioni, ma sono ormai divenute obbligatorie allo scopo di permetterLe di decidere in modo libero e chiaro e quindi meglio e più consapevolmente se effettuare o meno l'intervento. Resta inteso che potrà chiedere al chirurgo di Sua fiducia ogni ulteriore chiarimento e/o informazione che desideri in merito all'intervento propostoLe.

È importante che riferisca al Suo chirurgo, ai medici che redigeranno la Sua cartella clinica ed all'anestesista i farmaci di cui fa abitualmente uso (in particolare analgesici, antinfiammatori, antidolorifici, ipotensivi, cardiologici, anticoagulanti, etc.); è importante inoltre che riferisca se ha già presentato delle manifestazioni allergiche, soprattutto nei confronti di farmaci e se ha ben tollerato eventuali precedenti anestesie. Infine è bene che porti tutta la documentazione clinica in Suo possesso (analisi o indagini cliniche, esami radiologici, etc.).

Finalità dell'intervento

Lo scopo dell'intervento è quello di permettere di entrare nel seno mascellare (cavità pneumatica localizzata, una per ciascun lato, nello spessore dell'osso mascellare superiore al di sotto dell'orbita, comunicante con la fossa nasale omolaterale) per esplorarlo / drenarlo per infezione / tamponarlo / asportare dal suo interno corpi estranei o neoformazione / come via di accesso allo spazio retromascellare o per frattura.

Realizzazione dell'intervento

L'intervento viene eseguito abitualmente in anestesia generale. È pertanto indispensabile la valutazione anestesiológica preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione.

Tale intervento comporta l'esecuzione di un'incisione a livello della mucosa (tessuto di colorito roseo intenso che riveste le cavità interne di organi che comunicano con l'esterno e che secerne muco) della gengiva sotto il labbro superiore ed al di sopra del dente canino, quindi si asporta un piccolo sportello di osso che rappresenta la parete anteriore del seno mascellare ed infine si accede alla cavità all'interno della quale vi è la patologia che deve/ essere trattata.

È possibile un trattamento contemporaneo parziale anche dell'etmoide (struttura bilaterale e simmetrica, costituita da un insieme di cavità pneumatiche paranasali, divise dal turbinato medio in anteriori e posteriori, che è in rapporto per ciascun lato con il seno mascellare, il s. frontale, il s. sfenoidale, l'endocranio e con l'orbita) attraverso il recesso maxillo-etmoidale (intervento di Pietrantonio-De Lima: vedi relativo consenso informato).

È inoltre necessario eseguire una comunicazione tra il seno mascellare e la cavità nasale che può essere eseguita a livello del meato nasale inferiore o, più abitualmente, in corrispondenza del meato medio, ampliando in endoscopia l'ostio (comunicazione) naturale che mette in comunicazione il seno mascellare con la cavità nasale. Infine la cavità



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_009

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO CHIRURGICO SECONDO CALDWELL-LUC

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023
Revisione n. 00

operata sarà tamponata con garze od altro che successivamente saranno rimosse dal naso e la mucosa del vestibolo orale sarà suturata.

Il tamponamento può provocare cefalea, bruciore agli occhi, iperemia congiuntivale e, obbligando ad una respirazione orale, una fastidiosa secchezza delle fauci; i sintomi scompaiono rapidamente dopo lo stamponamento. La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal chirurgo di riferimento.

Rischi di Complicanze

Come tutti gli atti medici (esami, endoscopie, interventi sul corpo umano) che, pur se condotti in maniera adeguata con competenza ed esperienza, in conformità agli attuali standard di scienza e di norme in vigore, anche l'intervento di Caldwell-Luc può comportare dei rischi di complicanze.

I rischi di complicanze sono:

- emorragie secondarie post-operatorie, quale complicanza sia pure infrequente di ogni atto chirurgico
- ematoma della guancia, si riassorbe nel giro di pochi giorni con impacchi freddi
- infezione della ferita chirurgica, in genere ben controllata dalla terapia antibiotica
- dolore transitorio della regione operata, può essere contrastato somministrando farmaci antinfiammatori-analgesci
- gonfiore transitorio della guancia: utile, per ridurre l'entità, l'apposizione di una borsa di ghiaccio nell'immediato decorso postoperatorio e, nei casi più eclatanti, la somministrazione di corticosteroidi (cortisone)
- lesioni dell'apparato di drenaggio lacrimale durante il tamponamento con rischio di epifora (lacrimazione patologica)
- al momento della rimozione del tamponamento: abrasioni/lacerazioni della mucosa del naso, sanguinamento, riflesso naso-vagale (che determina rallentamento dei battiti cardiaci, ipotensione e, in casi eccezionali, arresto cardiaco)
- ipoestesia del territorio del trigemino (cioè ridotta sensibilità tattile della zona della mucosa della gengiva ove si pratica l'incisione) che potrà durare anche un anno o rimanere più a lungo
- parestesie (formicolii) o anestesia (perdita della sensibilità) facciali, nevralgie (dolore per infiammazione dei nervi dento-facciali)
- granuloma (formazione di tessuto di granulazione di natura infiammatoria) da corpo estraneo
- alterazioni a carico dei tessuti di rivestimento: sinechie setto-turbinali (esiti cicatriziali dovuti a contatti tra setto e turbinati), cisti mucose, lesioni a carico dei tessuti molli, croste nasali, secchezza della mucosa nasale, stenosi (restringimento) del vestibolo nasale
- complicanze orbito-oculari gravi ed eccezionali possono verificarsi nei casi in cui si sia verificato, in seguito alla patologia che ha determinato l'intervento, un assottigliamento eccessivo della parete superiore del seno che costituisce anche il pavimento della cavità orbitaria, si può avere, in casi eccezionali, diplopia (visione doppia) fino alla cecità;
- sindrome da shock settico, eccezionale e dovuta in genere al mantenimento prolungato in situ dell'eventuale tamponamento
- recidiva: la patologia infiammatoria dei seni paranasali può in una percentuale variabile di casi (anche fino al 35-50%) recidivare, ovvero il tessuto infiammatorio/polipoide può formarsi nuovamente
- complicanze anestesilogiche: legate ai rischi dell'anestesia generale, con possibili complicanze anche molto gravi come lo shock anafilattico

Nel corso dei colloqui orali mi sono stati spiegati

- la natura dell'intervento e la sua indicazione per la mia patologia in atto;
- la portata dei benefici ottenibili e la possibilità di ottenerli in relazione alla casistica generale ed alla mia personale condizione, con la precisazione che potrebbero rendersi necessarie revisioni per eventuali difetti, anche di natura estetica, non sempre imputabili ad errori di esecuzione tecnica;
- i rischi prevedibili dell'intervento, in relazione alla casistica generale ed alla mia personale condizione, con la precisazione che comunque ogni intervento chirurgico può comportare rischi imprevedibili;
- la possibilità di scelte alternative, con spiegazione dei relativi benefici e rischi;



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_009

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO CHIRURGICO SECONDO CALDWELL-LUC

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023
Revisione n. 00

- il prevedibile periodo di ricovero e di convalescenza (salvo complicazioni) e le precauzioni postoperatorie indicate per evitare complicazioni, salvo quanto verrà più precisamente prescritto dopo l'intervento e nei successivi controlli.

Nel corso dei colloqui ho chiesto ed ottenuto i chiarimenti desiderati sui vari punti oggetto delle informazioni datemi.

Al termine mi è stato consegnato il prospetto scritto che precede ed integra le dette informazioni, con la raccomandazione di riconsiderarle attentamente, esprimere liberamente eventuali dubbi e quesiti ulteriori, riguardanti anche la comprensione dei singoli termini, e dichiarare infine se alla luce di tutto quanto sopra io ritenga di manifestare o meno il mio consenso all'intervento proposto.

Dichiaro pertanto di essere stato/a informato/a dei rischi connessi all'intervento, che è stata soddisfatta ogni mia ulteriore richiesta di informazione, di aver ben compreso in ogni loro parte le informazioni ricevute e di aver avuto il tempo necessario per riflettere.

Ciò premesso:

Dichiaro di ricevere/aver ricevuto copia del presente documento, che in ogni caso è disponibile online nella pagina Internet dell'Ospedale Santa Croce di Cuneo (www.ospedale.cuneo.it), nella sezione Home / Reparti Servizi Ambulatori, nella pagina dell'Otorinolaringoiatria

Firma del medico che fornisce le informazioni _____

Firma del paziente che riceve le informazioni _____

Data _____

Fonte: Società Italiana di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Facciale – SIO e ChCF