



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_067

NOTA INFORMATIVA

**INTERVENTO CHIRURGICO DI ELETTRODISSEZIONE
VELO-FARINGO-TONSILLARE**

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 di elettrodissezione velo-faringo-tonsillare per l'asportazione di una neoformazione in tali sedi. 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 chirurgo di riferimento, 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 asportare la neoformazione o la condizione che interessa il palato molle e/o la faringe e/o la loggia tonsillare, per via della bocca, con l'elettrobisturi o altri strumenti (laser, bisturi a radiofrequenze...).

Realizzazione dell'intervento

L'intervento viene eseguito abitualmente in anestesia generale. È indispensabile, pertanto, la valutazione anestesiológica preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione. In alcune circostanze selezionate (lesioni molto limitate, controindicazioni o difficoltà all'intubazione), l'intervento può essere effettuato in anestesia locale. L'intervento si effettua con strumenti introdotti dalla bocca senza cicatrici cutanee. Prevede l'utilizzo di strumenti taglienti come l'elettrobisturi o il laser o altri, che consentono l'asportazione delle aree interessate dalla patologia. L'intervento si conclude con il controllo dell'emostasi, che in genere avviene spontaneamente; talvolta è necessario l'uso di mezzi di elettrocoagulazione e punti di sutura.

La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal chirurgo di riferimento. Come tutti gli atti medici (esami, endoscopie, interventi sul corpo umano), 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 elettrodissezione velo-faringo-tonsillare può comportare dei rischi di complicanze.

Rischi di Complicanze

I rischi di complicanze sono:

- emorragia (sanguinamento), può essere precoce, intra-operatoria o post-operatoria, per sanguinamento di vasi che possono avere calibro o decorso anomalo, oppure tardiva
- rinolalia aperta: rara, consiste nella modificazione del timbro della voce con risonanza nasale aumentata, dovuta ad insufficienza del velo palatino; qualora persistano a lungo possono giovare di una rieducazione alla deglutizione
- enfisema sottocutaneo: diffusione di aria al di sotto della cute dovuta a lesione dei muscoli del piano profondo della loggia tonsillare e, raramente, difficoltà respiratoria; in genere si riassorbe in alcuni giorni



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_067

NOTA INFORMATIVA

**INTERVENTO CHIRURGICO DI ELETTRODISSEZIONE
VELO-FARINGO-TONSILLARE**

Data prima emissione: 23/06/2023

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

- retrazioni cicatriziali abnormi del palato molle, reflusso di liquidi dal naso durante la deglutizione
- perforazioni di uno od entrambi i pilastri tonsillari e/o exeresi dell'ugola (quando non prevista)
- dolori locali, più accentuati alla deglutizione, possono giovare di un trattamento antalgico
- lesioni della lingua, delle labbra e dei denti, sono di scarsa rilevanza e dovute per la maggior parte agli strumenti utilizzati per l'intervento
- tracce ematiche nella saliva nei primi giorni dopo l'intervento
- infezioni post-operatorie, in genere controllabili con trattamento antibiotico
- - disfonia dovuta a rinolalia aperta (timbro nasale della voce a causa di carente chiusura della coana)
- parestesie (disturbi della sensibilità: ad es. la sensazione di un corpo estraneo in gola) faringee, regrediscono spontaneamente ma, talvolta, persistono a lungo
- stenosi faringea a livello del velo palatino (palato molle), può essere corretta con un nuovo intervento chirurgico
- complicanze anestesologiche: 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;
- 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 _____



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_067

NOTA INFORMATIVA

**INTERVENTO CHIRURGICO DI ELETTRODISSEZIONE
VELO-FARINGO-TONSILLARE**

Data prima emissione: 23/06/2023

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

Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
Qualifica	Nome Cognome	Firma		
DM SC Otorinolaringoiatria e Ch Cervico Facciale	Walter Lerda		Silvia Ponzo Direttore f.f. SC Otorinolaringoiatria e Ch Cervico Facciale	Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f.