



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_098

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO DI REVISIONE DI FERITA CHIRURGICA (ENDORALE / CERVICALE / TORACICA / ALTRO)

Data prima emissione: 23/06/2023

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

Fornite da _____

Gentile Signor/a _____

Etichetta

Nome:

Cognome:

Data di Nascita:

(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 di revisione di ferita chirurgica (endorale / cervicale / toracica / altro). 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 proposto.

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 anestesi. 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 procedere alla revisione della ferita chirurgica sede di complicanza post-operatoria (sanguinamento, ematoma, infezione, fistola, deiscenza...)

Realizzazione dell'intervento

L'intervento si svolge 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 consiste nella revisione della ferita chirurgica endorale o cervicale o in altre sedi sottoposte a precedente intervento chirurgico, con recentazione dei margini, eventuale allestimento di lembi di vicinanza e sutura delle strutture della ferita che si presentano deiscienti. È possibile che durante l'intervento chirurgico venga applicato del gel piastrinico allo scopo di favorire la cicatrizzazione. L'intervento si conclude di solito con il posizionamento di drenaggi a livello del collo e/o del torace e con la medicazione esterna. La durata dell'intervento varia in funzione delle difficoltà chirurgiche. La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal chirurgo di riferimento e dall'equipe dei medici che si occuperanno di Lei.

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 revisione di ferita chirurgica può comportare dei rischi di complicanze

Rischi di Complicanze

I rischi di complicanze sono:

- emorragia post-operatoria, quale complicanza sia pure infrequente di ogni atto chirurgico, che può richiedere un nuovo intervento
- flemmone (raccolta localizzata di pus), sieromi (raccolta localizzata di siero) e linforragie (fuoriuscita di linfa), che possono richiedere punture aspirative la parziale riapertura della ferita chirurgica e/o mantenimento del drenaggio; scompaiono in genere in alcuni giorni ma a volte richiedono un ulteriore intervento
- rigonfiamento del collo che generalmente in alcuni giorni si ridurrà fino a scomparire; in talune circostanze il rigonfiamento del collo o la formazione nuovamente di raccolte di pus o sangue può causare ostruzione delle vie aeree e rendere necessarie pratiche, anche in urgenza, per garantire la respirazione, come l'intubazione o la tracheostomia, se non già presente



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_{ORL}_098
NOTA INFORMATIVA

**INTERVENTO DI REVISIONE DI FERITA CHIRURGICA
(ENDORALE / CERVICALE / TORACICA / ALTRO)**

Data prima emissione: 23/06/2023

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

- reinfezione della sede dell'intervento, nonostante sia generalmente ben controllata da terapia antibiotica, che può richiedere un nuovo intervento
- edema della laringe, che, talvolta può rendere necessaria, se non già presente, l'esecuzione di una tracheotomia (apertura della trachea attraverso la pelle), per permettere di respirare
- complicanze settiche, con diffusione generale dell'infezione soprattutto in caso di fattori favorenti (diabete, immunodepressione, altre condizioni debilitanti...). e che possono richiedere trattamenti intensivi e anche ricovero in Rianimazione, fino a eventi che possono portare al decesso
- Tutte le complicanze sopra riportate sono più frequenti se l'intervento è successivo ad un trattamento radioterapico.
- cicatrizzazione dolorosa o esuberante della cute (cheloide), evento generalmente legato ad una caratteristica congenita del paziente, oppure reazione abnorme a seguito di esposizione a raggi solari in qualsiasi stagione dell'anno, maggiormente in estate
- zone del collo di iposensibilità o di anestesia cutanea
- un certo grado di indurimento e rigidità latero-cervicale che peggiora in caso di radioterapia
- lesione di nervi e plessi nervosi (reticoli nervosi) con deficit funzionali conseguenti
- lesione del dotto linfatico toracico, evenienza rara ma possibile negli approcci chirurgici a sinistra, che rende necessario un lungo periodo per la guarigione od una revisione chirurgica in caso di fistola (formazione di un tramite tra dotto linfatico e cute con fuoriuscita di linfa che comporta una grave perdita di proteine del plasma del sangue)
- complicanze vascolari eccezionali sono la rottura dell'arteria carotide e la rottura o trombosi della vena giugulare che costituiscono un grave rischio per la vita stessa e che necessitano di un nuovo intervento chirurgico
- 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;
- 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 _____