

MODORL_108

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO CHIRURGICO DI UVULO-PALATO-FARINGOPLASTICA CON TONSILLECTOMIA

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023

Revisione n. 00

Fornite da				Etichetta
				Nome:
				Cognome:
Gentile Signor/a				Data di Nascita:
(se il paziente non ha	diritto o capacità di esprimere	e autonomamente il conse	nso, compilare le voci sottos	tanti)
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 ugolo-palato-faringoplastica con tonsillectomia poiché è affetto/a da roncopatia (russamento), 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

Il russamento è una patologia che causa notevole disagio a chi ne è affetto. Qualora sussistano dubbi diagnostici per una Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS), sarà la polisonnografia a risolvere il dubbio diagnostico. L'intervento mira ad accorciare e a rendere meno flaccido il velo palatino (palato molle) e ad effettuare una plastica per allargare la faringe in modo da ridurre e, se possibile, eliminare il disturbo del russamento. A tutt'oggi non esiste alcuna possibilità di terapia medica.

Realizzazione dell'intervento

L'intervento viene eseguito abitualmente in anestesia generale. È indispensabile, pertanto, la valutazione anestesiologica preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione. L'intervento viene effettuato con strumenti introdotti dalla bocca senza cicatrici cutanee. In pratica si effettua accorciando il velo palatino con un sacrificio parziale o totale dell'ugola; vengono eseguite anche la tonsillectomia ed una messa in tensione dei muscoli velo- faringei. La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal Suo chirurgo. 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 ugolo-palato-faringoplastica con tonsillectomia può comportare dei rischi di complicanze, talvolta non frequenti.

Rischi di Complicanze

I rischi di complicanze sono

 lesioni della lingua, delle labbra e dei denti, sono di scarsa rilevanza e dovute per la maggior parte agli strumenti adoperati per l'intervento





MODORL_108

NOTA INFORMATIVA

INTERVENTO CHIRURGICO DI UVULO-PALATO-FARINGOPLASTICA CON TONSILLECTOMIA

Data prima emissione: 23/06/2023

Data ultima revisione: 23/06/2023

Revisione n. 00

- tracce ematiche nella saliva nei primi giorni dopo l'intervento
- dolori locali, più accentuati alla deglutizione, possono giovarsi di un trattamento antalgico
- turbe della deglutizione con reflusso di liquidi dal naso, durano, in genere, pochi giorni
- qualora persistano a lungo possono giovarsi di una rieducazione alla deglutizione
- 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 molto a lungo
- insuccessi funzionali parziali, possono verificarsi anche con interventi molto ben eseguiti
- stenosi faringea a livello del velo palatino (palato molle), può essere corretta con un nuovo intervento chirurgico
- incontinenza del velo palatino con reflusso di liquidi nel naso e rinolalia aperta, può essere corretta con un nuovo intervento chirurgico
- complicanze anestesiologiche: 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	

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

