

INFORMAZIONI MEDICHE E DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL PAZIENTE ALL'INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE MEDIANTE INNESTO CUTANEO - LEMBO

Gentile Sig./ra _____
per ovviare ai disturbi e/o allo scopo di migliorare la situazione da Lei lamentata, il suo chirurgo curante Le ha proposto di sottoporsi ad un intervento chirurgico denominato **Ricostruzione mediante innesto cutaneo - lembo**.

In questo foglio Lei troverà le notizie più importanti riguardo all'intervento stesso; rimane naturalmente inteso che i medici di questo Reparto potranno fornirLe precisazioni e spiegazioni, nonché rispondere ad ogni Sua ulteriore domanda.

Finalità e realizzazione dell'intervento

L'intervento di innesto cutaneo - lembo ha lo scopo di correggere i difetti cutanei e/o dei tessuti molli che possono essere secondari interventi chirurgici demolitivi per patologia neoplastica; o necrosi provocate da varie patologie (vascolare, infettiva, traumatica, ecc).

Qualora non presentino l'esposizione di strutture profonde quali osso, tendini, e cartilagine, questi difetti possono essere riparati mediante il trapianto cutaneo libero prelevato dallo stesso soggetto. Se la riparazione deve essere più profonda si eseguono interventi con lembi locali che possono essere cutanei, fascio-cutanei o muscolari.

Il trapianto di cute può essere a spessore parziale o a tutto spessore: vi sono indicazioni diverse per l'uno o l'altro tipo, a seconda della patologia.

L'innesto a spessore parziale è caratterizzato da una più rapida guarigione, ma da un risultato estetico più scadente; l'area di prelievo va incontro a guarigione spontanea nell'arco di 10-15 giorni.

L'innesto cutaneo a tutto spessore è caratterizzato da una guarigione più lenta, ma da un risultato estetico più soddisfacente. La zona di prelievo viene suturata in quanto non guarisce spontaneamente.

In particolare:

- l'area donatrice dell'innesto a spessore parziale va incontro a guarigione spontanea nell'arco di 15 giorni circa qualora non venga colpita da infezione;
- l'attecchimento dell'innesto nella zona ricevente può essere incompleto a causa della comparsa inaspettata di sanguinamento o infezione;
- l'esito cicatriziale è variabile da soggetto a soggetto;
- è necessario effettuare un periodo di riposo di almeno 7 giorni al fine di favorire la guarigione;
- i lembi cutanei o muscolari spesso lasciano delle zone di difetto cutaneo che a loro volta possono essere riparati con innesto cutaneo.

L'intervento ha una durata media di 30 minuti nel caso di un innesto cutaneo, e di circa 2 o più ore per i lembi cutanei o muscolari. Viene effettuato previa anestesia generale, spinale o locale assistita per cui non risulterà doloroso. Nel periodo post operatorio bisogna mantenere un riposo di circa 3-4 giorni a letto, una convalescenza a riposo dalle normali attività per circa 10-15 giorni.

L'operazione che Le viene proposta viene effettuata correntemente nel nostro Reparto, da parte di personale esperto che utilizza le tecniche più avanzate; tuttavia, come sa, ogni intervento chirurgico è gravato da rischi che non possono essere completamente annullati, per cui Le sottoponiamo alcuni dati di cui dovrà tener conto nell'ambito della Sua decisione.

Rischi di complicanze

Mancato o parziale attecchimento dell'innesto - lembo, infezioni, ematomi, infezioni della zona di prelievo, cicatrici ipertrofiche o retraenti sia della zona innesto, sia della zona di prelievo, necrosi del lembo, sieromi. Naturalmente anche l'anestesia può comportare disturbi o effetti indesiderati: lo specialista che curerà questo aspetto Le fornirà indicazioni e notizie più specifiche, a seconda del tipo di trattamento indicato nel Suo caso. Per la copertura dei difetti cutanei non esistono trattamenti chirurgici alternativi.

Per quanto riguarda l'aspetto estetico, si deve avere la consapevolezza che molteplici fattori quali la situazione specifica di partenza, la reattività individuale, la particolare consistenza dei tessuti ecc. determinano una grande variabilità, per cui gli esiti dell'intervento potrebbero discostarsi anche in misura apprezzabile dai risultati sperati.

Le verranno comunque fornite, a tale proposito, tutte le informazioni utili affinché il Suo consenso sia completamente informato e realmente consapevole.

INDICAZIONI E PRECAUZIONI PRE INTERVENTO (vedi allegato).

Negrar di Valpolicella, _____

p.p.v. _____

Se ha compreso le spiegazioni ed ha deciso di sottoporsi al trattamento, La preghiamo di firmare la Sua dichiarazione di **CONSENSO**.

Data _____

Firma p.p.v. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a _____
dichiaro di aver discusso con il medico curante della mia situazione clinica e di aver ottenuto in proposito
chiare spiegazioni; sono pertanto consapevole che si rende necessario eseguire l'intervento di

RICOSTRUZIONE MEDIANTE INNESTO CUTANEO - LEMBO.

Ho esaminato e bene compreso la descrizione riportata in questo stesso foglio relativa agli scopi, alle modalità
di esecuzione, ai rischi ed alle possibili conseguenze del trattamento proposto ed ho potuto avere anche
ulteriori chiarimenti e risposte ad ogni domanda, con particolare riguardo alla mia specifica situazione.
Sono anche a conoscenza del fatto che, dinanzi ad impreviste difficoltà, il medico potrebbe giudicare
necessario modificare la procedura concordata; se in tali circostanze non fosse possibile interpellarmi,
autorizzo sin d'ora il cambiamento, al solo scopo di fronteggiare le complicanze.

Pertanto: ☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO** all'esecuzione dell'intervento.

Data _____

Firma paziente _____

Il medico _____

Revoca del consenso

☐ prima dell'inizio del trattamento ☐ nel corso del trattamento

Data _____

Firma del paziente _____

ALLEGATO RICOSTRUZIONE MEDIANTE INNESTO CUTANEO - LEMBO

Prima dell'intervento

- Sospendere almeno 10 giorni prima dell'intervento l'assunzione di medicinali contenenti acido acetil-salicilico (es. Alka Seltzer, Ascriptin, Aspirina, Bufferin, Cemirit, Vivin C ecc.).
- Ridurre il fumo a massimo 2-3 sigarette almeno 2 settimane prima dell'intervento.
- Segnalare immediatamente l'insorgenza di raffreddore, mal di gola, tosse, e altri sintomi e malattie della pelle.

Il giorno dell'intervento

- Praticare un accurato bagno di pulizia.
- Non assumere cibi né bevande a partire dalla mezzanotte del giorno prima.

Dopo l'intervento

- Per almeno 1 settimana non fumare.
- È possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.
- Eventuali attività sportive potranno essere riprese non prima di 1 mese.
- Evitare l'esposizione diretta al sole o a calore intenso (sauna).
- Nei giorni immediatamente dopo l'intervento è frequente avvertire una certa dolorabilità locale che può accentuarsi con i movimenti.
- La comparsa di ecchimosi cutanee, anche evidenti, è un fatto normale, andranno riassorbendosi spontaneamente nell'arco di alcuni giorni.