

MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO PER L'INTERVENTO DI CHIRURGIA CUTANEA – SOTTOCUTANEA

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori

sull'intervento chirurgico di
a cui desidero sottopormi e i seguenti punti sono stati ben chiariti dal Prof. Dott.
..... e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale.

Nell'asportazione di una neoformazione cutanea-sottocutanea può rendersi opportuno un trattamento chirurgico personalizzato in funzione delle caratteristiche biologiche della lesione. Si asporta la lesione con una losanga di cute che comprenda un bordo sano attorno di dimensioni variabili in funzione del tipo di lesione. A volte, sulla base dell'esame istologico, si può rendere necessario un ulteriore trattamento medico o chirurgico. Al fine di contenere al massimo la lunghezza delle cicatrici ai suoi due apici può comparire una piccola piega della cute (*Dog-Ear*) che generalmente scompare nei mesi successivi e che, in alcuni casi, può richiedere un piccolo ritocco con allungamento di poco della cicatrice.

Nel caso di asportazione di una lesione cutanea mediante Laser chirurgico è possibile la comparsa nella zona trattata di aree di iper o ipo pigmentazione temporanee, più raramente permanenti delle dimensioni corrispondenti a quelle della lesione. La distruzione di una lesione con il laser non consente di effettuare l'esame istologico e si utilizza solo per le piccole lesioni superficiali benigne.

L'esposizione al sole o ai raggi UV deve essere evitata per mesi fino a quando le cicatrici non saranno stabili e bisognerà proteggerle con creme a protezione elevata.

Complicanze

Un sanguinamento è possibile dalla ferita, ma una emorragia è più rara e può necessitare un reintervento chirurgico. Al fine di prevenire il sanguinamento è necessario sospendere tutti i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. Come in tutta la chirurgia può manifestarsi un'infezione con i sintomi della comparsa di dolore, gonfiore e arrossamento e che deve esser trattata con antibiotici, raramente con provvedimenti chirurgici.

Tecniche alternative

La distruzione di lesioni cutanee è possibile mediante la crioterapia (applicazioni di freddo) che arriva al congelamento cutaneo, l'elettrocoagulazione che è seguita da una guarigione successiva con cicatrice. Questi tipi di distruzione delle lesioni non consentono l'esame istologico e trovano indicazioni nel trattamento di piccole lesioni superficiali benigne.

Un trattamento di una lesione neoplastica maligna alternativo o complementare all'intervento chirurgico è la radioterapia che si effettua presso centri specializzati, con cicli di cura lunghi e con modalità da valutare sul caso specifico.

Il/la sottoscritto/a ben ricorda che:

1) All'intervento residuano sempre cicatrici permanenti e visibili, la cui evidenza non è quantizzabile a priori. Dopo l'intervento la parte sarà dolente, si può gonfiare per alcuni giorni.

2) Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi saranno prescritte nel post operatorio, essendo informato che in caso contrario potrei compromettere l'esito dell'intervento.

3) Poiché la Chirurgia è una Scienza ma non esatta non lo è neanche la Chirurgia Plastica Estetica I risultati sono prevedibili solo in modo statistico e non in assoluto perché sono molti i fattori biologici individuali che sfuggono al controllo e possono condizionare l'esito per cui non può essere garantita un'obbligazione di risultato: non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato. Ad esso contribuiscono anche le reattività individuali e di cicatrizzazione che dipendono non solo dalla tecnica impiegata ma ancor più dalle risposte dell'organismo.

4) Il miglioramento dopo l'intervento è subito visibile tuttavia il risultato subirà delle naturali evoluzioni e si può considerare apprezzabile in modo pieno dopo circa sei mesi, con l'assestamento dei tessuti e l'ammorbidimento delle cicatrici. Bisogna tener presente che non in tutte i casi si può ottenere una elevata simmetria tra la parte destra e sinistra anche per l'imprevedibile assestamento post chirurgico dei tessuti. Eventuali anomalie possono essere corrette con trattamenti medici da effettuare nei primi mesi o con un intervento dopo almeno 6 mesi dall'operazione, quando i tessuti saranno sufficientemente stabili

5) La sensibilità e la mobilità o funzione locale possono rimanere alterati per un periodo variabile e, talvolta, in forma stabile.

6) Fumare può aumentare considerevolmente il rischio di ritardo di cicatrizzazione e di una brutta cicatrice e di perdita di tessuto cutaneo (necrosi). Nel post intervento non si deve bagnare la medicazione o esporre la parte al calore diretto. Nelle cicatrici nel cuoio capelluto e delle zone con peli si verificherà una zona glabra (senza peli) in modo permanente.

7) Dichiaro, inoltre, di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin, ecc.) da almeno 10 giorni prima dell'intervento.

8) Nella Chirurgia ci sono sempre eventi sfavorevoli (complicanze o esiti) non eliminabili, dovuti al rischio intrinseco nell'intervento, previsti nella letteratura Scientifica Internazionale e destinati statisticamente, comunque ad accadere nel 5-8% dei casi, quali infezioni, emorragie, dolori, costituzione di raccolta di sangue, riapertura delle ferite, necrosi (perdita di tessuto cutaneo-sottocutaneo) da insufficiente irrorazione sanguigna che possono comportare ulteriori interventi chirurgici.

9) Nel caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche per le quali si renda necessario un intervento chirurgico secondario o un semplice "ritocco" il costo di tali procedure, accertamenti, materiali e della clinica, ecc. sono a carico del/della Paziente.

10) Sarà necessario effettuare le visite periodiche di controllo post operatorie poiché la lesione asportata può recidivare nel tempo e ciò può rendere necessario effettuare ulteriori trattamenti complementari medici e/o chirurgici.

11) Acconsento alla somministrazione di anestetici e so che ci sono sempre rischi per la vita e la salute conseguenti all'anestesia. Ho compreso che durante il corso dell'operazione condizioni improvvise possano rendere indicate procedure anestesiolgiche e/o chirurgiche differenti da quelle preventivate e accetto perciò le modifiche di quanto previsto, qualora ritenuto indicato per sopravvenute esigenze.

12) Ai sensi della legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) conferisco il consenso ad effettuare su di me fotografie e/o riprese video preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie, che saranno archiviate anche in vista delle successive visite di controllo per poter valutare l'evoluzione dell'intervento, dei processi di guarigione. Questo conferimento di consenso all'utilizzo dei dati è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni.

13) Ai sensi della suddetta legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) consento l'utilizzo delle suddette fotografie per scopi scientifici per congressi medici, pubblicazioni a mezzo stampa ed anche digitale, su siti internet, per utilizzo con finalità divulgativo, didattiche, scientifiche con la garanzia dell'anonimato. Questo conferimento di dati è facoltativo e l'autorizzazione è revocabile con le modalità e forme e i limiti di cui al regolamento per la tutela della privacy adottato dallo studio consultabile presso la Direzione della struttura ed è regolato dal consenso sul trattamento dei dati da me già sottoscritto

14) Ricevo il foglio con le istruzioni post-operatorie e la terapia medica domiciliare, e ad entrambi mi impegno ad attenermi con scrupolo

Come giudica le informazioni a lei fornite sia verbalmente che nel presente modello informativo e di consenso?

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune ed ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto. Valutate le terapie alternative che mi sono state proposte e spiegate sia verbalmente che riassunte nel presente modello informativo, in piena libertà di giudizio accetto l'intervento di asportazione chirurgica proposto.

NON ACCONSENTO..... SI, ACCONSENTO

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°13 del presente documento relativo alla legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) regolato in base al consenso per la tutela della privacy e la protezione dei dati da me sottoscritto.

NON ACCONSENTO..... SI, ACCONSENTO

Firma del Medico che ha informato Data,