

 <p>Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria</p>	<p>IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Sacro Cuore – Don Calabria Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato – Regione Veneto Reparto di Chirurgia Plastica Primario: Dr. C. Cristofoli Rif. Norma UNI EN ISO 9001</p>	<p>Rev 1 del 07/09/18</p>
--	--	-------------------------------

INFORMAZIONI E CONSENSO RELATIVI ALL'INTERVENTO DI RINOSOTTOPLASTICA

Gent. Sig. _____,
per ovviare ai disturbi e/o allo scopo di migliorare la situazione da Lei lamentata, il suo chirurgo Le ha proposto di sottoporsi ad un intervento chirurgico denominato **rinosottoplastica**.

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.

L'intervento di rinosottoplastica ha lo scopo di correggere la deviazione del setto nasale permettendo una normale respirazione ed eventualmente di correggere anche la forma della piramide nasale.

E' importante, tuttavia, discutere ampiamente con il Chirurgo le proprie aspettative in rapporto ai reali risultati ottenibili.

Nella grande maggioranza dei casi, la via di accesso chirurgica è all'interno delle narici, senza apprezzabili cicatrici residue, in particolari situazioni può essere richiesto un approccio esterno (rinoplastica aperta), nel qual caso può essere una piccola cicatrice a livello della columella.

L'operazione consiste nell'infiltrazione di anestetico locale con vasocostrittori, asportazione e/o riposizione del setto cartilagineo deviato, nel caso di associata ipertrofia dei turbinati si procederà alla eventuale correzione con varie tecniche (decorticazione, svuotamento, asportazione in toto), nel caso di deviazione associata alla piramide o dismorfia della stessa e/o della punta nasale, e/o del dorso si procederà a una eventuale correzione del gibbo osseo e cartilagineo, rimodellamento della punta nasale, eventuale osteotomie mediane e basali. In alcune specifiche situazioni può rendersi necessario aggiungere materiale di sostegno alla piramide nasale sottoforma di innesto (cartilagineo, osseo, adiposo) prelevato dallo stesso paziente da un sito donatore che presenterà quindi una cicatrice aggiuntiva.

L'intervento ha una durata media di 1 ora e mezzo, 2 ore e viene effettuato previa anestesia generale. La degenza è di 1-2 giorni. Nel periodo post operatorio il paziente dovrà mantenere dei tamponi nasali per 3-4 giorni e una contenzione esterna per 7-10 giorni. Ci potrà essere dolore post-

operatorio che verrà controllato con i normali e usuali farmaci antidolorifici. Possibile la comparsa di ecchimosi periorbitarie, che scompariranno in 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 e complicanze: nel post-operatorio sono possibili emorragie ed epistassi, ecchimosi, e difficoltà respiratorie per la presenza dei tamponi nasali. Più tardivamente infezioni, deformità con asimmetria della punta, alterazioni della sensibilità cutanea, alterazioni del olfatto, anosmia, e danni a carico dell'apparato lacrimale.

Nel caso di rinoseptoplastica secondaria ad uno o più interventi nella stessa sede sono possibili complicanze con maggiore frequenza specialmente di natura emorragica o cicatrizile rispetto all'intervento primitivo, a causa di una situazione che già in partenza presenta fibrosi ed alterazioni del micro circolo.

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.

Non esistono trattamenti alternativi non chirurgici alla correzione della piramide e del setto nasale.

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 _____

p.p.v. _____

Se ha compreso le spiegazioni ed ha deciso di sottoporsi al trattamento, La preghiamo di firmare sul retro di questo foglio la Sua dichiarazione di CONSENSO

Data _____

Firma p.p.v. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/la 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 intervento di

RINOSETTOPLASTICA

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 dichiaro di **ACCONSENTIRE** all'esecuzione dell'intervento.

Data _____

Firma paziente _____

Il medico _____

Allegato rinosettoplastica

Prima dell'intervento di rinoplastica:

Per la donna è opportuno non programmare l'intervento immediatamente prima o durante il flusso mestruale.

Sospendere l'assunzione di medicinali contenenti l'acido acetilsalicilico (Aspirina, Ascriptin, Bufferin, Cemerit, Vivin C ecc.) almeno 10 giorni prima dell'intervento.

Ridurre il fumo a 3-4 sigarette almeno una settimana prima dell'intervento.

Segnalare la comparsa di raffreddore, mal di gola, tosse e malattie della pelle.

Il giorno dell'intervento di rinoplastica:

Lavare i capelli, struccare accuratamente tutto il viso.

Non assumere cibi ne bevande dalla mezzanotte del giorno prima.

Dopo l'intervento di rinoplastica:

Non rimuovere il bendaggio rigido contenitivo fino alla successiva visita di controllo.

A distanza di circa 24 ore dall'intervento spesso si manifesta un evidente edema peri-orbitario con ecchimosi bluastre, che andrà lentamente risolvendosi spontaneamente. Per accelerare la risoluzione di tali fenomeni è consigliato dormire con almeno due cuscini dietro la testa per mantenere una posizione più declive.

Non fumare per almeno tre giorni, per evitare colpi di tosse che potrebbero favorire un possibile sanguinamento. Non lavare i capelli durante la prima settimana.

Dopo la rimozione dei tamponi endo-nasali lavare le cavità nasali con soluzioni spray a base di "acqua di mare".

Eventuali attività sportive possono essere riprese dopo 2 settimane purché non esponano a possibili traumi del naso.

Per almeno un mese non indossare occhiali con montature pesanti, non esporsi al sole o al calore intenso (es. sauna).

Per alcune settimane, dopo la rimozione della medicazione contenitiva, evitare di esporsi al rischio di traumi diretti al naso.