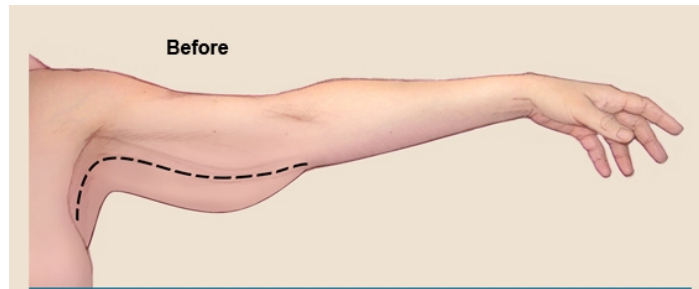




Protocollo di consenso informato ad intervento di LIFTING DELLE BRACCIA E LIPOSUZIONE

Lo scopo del seguente modulo di consenso è di fornire al paziente, in aggiunta al colloquio preoperatorio con il chirurgo, le informazioni riguardanti le caratteristiche ed i rischi connessi con all'intervento di **LIFTING DELLE BRACCIA**. La preghiamo pertanto di leggere attentamente quanto segue, di discutere con il chirurgo la spiegazione di ogni termine che non fosse chiaro e quindi di firmare questo documento come conferma di avere ben compreso le informazioni ricevute.

Il lifting delle braccia è un intervento chirurgico volto ad eliminare l'eccesso cutaneo e adiposo compreso tra la ascella ed il gomito, ridando al tempo stesso tono a tutta la cute del braccio. I risultati sono in genere molto buoni anche se in alcuni casi, per persone con cute particolarmente tendente alla lassità o per ulteriore eccessivo dimagrimento, si può verificare dopo qualche anno un progressivo ripristino della situazione originale. Nella grande maggioranza dei casi comunque questo non si verifica. Ogni intervento chirurgico ha, come esito, la presenza di una o più cicatrici e la paziente dovrà attendere il tempo necessario per la stabilizzazione della cicatrice prima di poterne osservare l'aspetto definitivo. Il chirurgo utilizzerà tutte le tecniche volte ad ottenere una buona cicatrice, sottile e situata allo stesso livello della cute circostante. Esistono però fattori che possono modificare il normale processo di cicatrizzazione. Questi comprendono tra gli altri le anomalie della vascolarizzazione e dell'innervazione, la carenza di proteine, l'uso di farmaci antineoplastici, la microangiopatia diabetica, il fumo di sigaretta. Esiste inoltre una cicatrizzazione patologica in soggetti predisposti con formazione di cicatrici ipertrofiche o addirittura cheloidi. Qualora ciò si verificasse in alcuni casi si potrà ottenere un miglioramento con idonea terapia medica o chirurgica. E' bene tenere presente che qualsiasi procedura chirurgica, per quanto piccola e limitata, comporta sempre la possibilità di insorgenza di complicazioni generali il cui tipo e gravità non sono prevedibili. Statisticamente si può affermare che per persone in buone condizioni generali di salute, non fumatrici e i cui esami clinici non dimostrano significative alterazioni che possano aumentare il rischio operatorio la possibilità di insorgenza di complicazioni gravi o gravissime è rara. Vi sarà terapia antibiotica.



PRIMA DELL'INTERVENTO DI LIFTING DELLE BRACCIA

- Informare il chirurgo di qualsiasi eventuale trattamento con farmaci (soprattutto cortisonici, contraccettivi, antipertensivi, cardioattivi, anticoagulanti, ipoglicemizzanti, antibiotici, tranquillanti, sonniferi, eccitanti, ecc.)
- Sospendere l'assunzione di medicinali contenenti acido acetilsalicilico (es. Alka Seltzer, Ascriptin, Aspirina, Bufferin, Cemerit, Vivin C, ecc.).
- Si consiglia alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.
- Eliminare il fumo almeno una settimana prima dell'intervento.
- Segnalare immediatamente l'insorgenza di raffreddore, mal di gola, tosse, malattie della pelle.
- Non assumere cibi dalla mezzanotte, si possono assumere liquidi chiari (the, acqua) fino a 6 ore prima dell'intervento.
- Praticare un accurato bagno di pulizia completo; rimuovere lo smalto delle unghie delle mani e dei piedi, non mettere olii e creme per il corpo, depilare le ascelle.
- Organizzare per il periodo post-operatorio, la presenza di un accompagnatore/trice, che può essere utile, anche se non indispensabile.

PROCEDURA CHIRURGICA

Il lifting delle braccia si esegue in clinica e è in genere necessario un giorno di ricovero. L'intervento viene effettuato in anestesia generale. Può essere associata una limitata liposuzione. L'intervento comporta delle incisioni che, partendo trasversalmente dalla regione ascellare possono arrivare sino al gomito dopo aver attraversato la faccia interna del braccio. Attraverso tali incisioni la cute in eccesso con il tessuto adiposo esuberante delle braccia, viene stirata in alto ed asportata. La cute viene poi suturata nella nuova posizione dopo aver posizionato dei drenaggi per aspirare eventuali raccolte siero ematiche. L'intervento comporta delle cicatrici ovviamente corrispondenti alle incisioni descritte; tali cicatrici potranno essere più o meno evidenti e potranno venire chirurgicamente migliorate, in anestesia locale, non prima di sei mesi dall'operazione.

Per sottoporsi ad un intervento di lifting delle braccia bisogna essere in buone condizioni di salute. E' necessaria una visita preliminare in cui si valuterà la costituzione generale, la fattibilità dell'intervento, la quantità di cute e sottocute da rimuovere. E' necessario che i pazienti al momento dell'intervento stiano nel loro miglior stato di nutrizione. Un esame clinico, alcuni esami di

laboratorio, una radiografia del torace ed un elettrocardiogramma sono necessari come preparazione all'intervento.



DOPO L'INTERVENTO DI LIFTING DELLE BRACCIA

- Alla dimissione farsi accompagnare a casa in automobile.
- Non fumare per una settimana.
- Per almeno 3-4 settimane non guidare l'automobile.
- Per almeno uno o due mesi non praticare sport né fare ginnastica.
- E' possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.
- Per almeno un mese evitare l'esposizione diretta al sole o al calore intenso (es. sauna, lampade UVA)
- I punti staccati di sutura saranno rimossi dopo una decina di giorni, le suture intradermiche dopo una ventina di giorni.

POSSIBILI COMPLICANZE

Le complicanze possibili durante l'intervento sono legate essenzialmente all'anestesia; possono essere anche gravi, ma sono rare nelle persone in buona salute e comunque risolvibili nella grande maggioranza dei casi. Le complicanze legate all'intervento sono modeste:

Infezione: può essere considerata la più frequente e può svilupparsi nel periodo postoperatorio. Tale complicanza è agevolmente trattabile con la comune terapia antibiotica; può costringere ad un allungamento dei tempi di degenza e determinare esiti cicatriziali esteticamente poco validi.

Deiscenza delle ferite: in alcuni tratti della ferita, lungo il suo decorso, può verificarsi la separazione dei margini a causa di trazioni eccessive o di infezioni intercorrenti. In alcuni casi è necessario riapplicare dei punti di sutura. Anche tale evenienza condiziona l'aspetto finale della cicatrice che può essere migliorato con un piccolo intervento in anestesia locale almeno sei mesi dopo l'operazione.

Al minimo dubbio di un andamento anormale del periodo postoperatorio o per qualsiasi altro problema inerente l'intervento, consultate senza esitazione il Vostro Chirurgo

CONSENSO INFORMATO AD INTERVENTO DI LIFTING DELLE BRACCIA

....., li.....

Io sottoscritto/a

Nome.....

Cognome.....

DICHIARO di avere letto il protocollo di consenso informato unito alla presente scheda.
Inoltre, l'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

In particolare so che:

- Nel periodo post-operatorio si potrà avvertire dolore, che si attenuerà nel giro di pochi giorni.
- È possibile che si manifestino edemi ed ecchimosi, che hanno la tendenza a migrare verso il basso. Essi scompaiono di solito in uno-due settimane.
- La sensibilità delle regione interna delle braccia potrà rimanere alterata per un periodo variabile, eccezionalmente in forma duratura.
- In qualche caso si possono verificare raccolte ematiche e sierose o infezioni o necrosi tessutali che possono comportare un prolungamento del trattamento post-operatorio ed alterare altresì l'esito estetico.

AUTORIZZO

Il dr/prof.....

ed i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di:

.....

So che dovrò essere sottoposto/a ad anestesia.....

AUTORIZZO

Il dr./prof.....

ed i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia nel corso dell'intervento stesso che in periodo post-operatorio.

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel periodo post-operatorio, essendo informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento. Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere programmato a priori il preciso risultato, in quanto i processi di cicatrizzazione profonda dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate, ma ancor più dalle risposte dell'organismo.

Eventuali complicazioni, quali ematomi, sieromi o infezione, possono essere trattate e, a tal fine, acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

Acconsento ad essere fotografato/a prima, durante e dopo l'intervento, a scopo di documentazione clinica, che il chirurgo si impegna ad usare solo in contesto scientifico e con assoluta garanzia di anonimato.

.....
firma del paziente

.....
firma dell'esercente la patria potestà in caso di minore

.....
firma del chirurgo

Protocollo di consenso informato ad intervento di LIPOSUZIONE BRACCIA

Lo scopo del seguente modulo di consenso è di fornire al paziente, in aggiunta al colloquio preoperatorio con il chirurgo, le informazioni riguardanti le caratteristiche ed i rischi connessi con all'intervento di LIPOSUZIONE. La preghiamo pertanto di leggere attentamente quanto segue, di discutere con il chirurgo la spiegazione di ogni termine che non fosse chiaro e quindi di firmare questo documento come conferma di avere ben compreso le informazioni ricevute. Gli accumuli localizzati di grasso corporeo, resistenti alla dieta e alla ginnastica, possono essere eliminati definitivamente mediante la Liposuzione, tecnica di modellamento corporeo a cielo coperto.

La liposuzione può essere effettuata su qualsiasi area, ma le zone dove viene praticata più frequentemente sono i fianchi, le cosce, le ginocchia, l'addome, la regione sottomentoniera. Questo intervento solo in parte potrà correggere gli inestetismi da cellulite. La liposuzione consiste nella rimozione di grasso corporeo superficiale utilizzando delle cannule di diametro limitato (2,5 - 3,5 - 4 mm) che dissezionano il tessuto adiposo che viene successivamente rimosso tramite la suzione. La pressione negativa necessaria per l'estrazione del grasso è determinata da un liposutore o una siringa posta ad un'estremità della cannula. La quantità di grasso asportabile è limitata e determinata di volta in volta dal chirurgo, in base alle caratteristiche del singolo paziente. L'intervento è ripetibile.

All'intervento residuano cicatrici cutanee di minima estensione (pochi millimetri), collocate in corrispondenza di solchi cutanei naturali e perciò destinate a diventare poco visibili. E' necessario cercare di smettere di fumare almeno due settimane prima e dopo l'intervento per non vanificare le possibilità di una corretta cicatrizzazione, infatti come tutti gli interventi chirurgici anche questo avrà, anche se molto piccole, delle cicatrici che si stabilizzeranno con il tempo; il chirurgo adotterà tutte le tecniche per ottenere una bella cicatrice, piccola e situata allo stesso livello della cute circostante; esistono tuttavia fattori che possono modificare il processo di cicatrizzazione, questi possono essere: anomalie della vascolarizzazione e dell'innervazione, microangiopatia diabetica, carenza di proteine, uso di farmaci antineoplastici, diabete e fumo di sigaretta. Esiste inoltre una cicatrizzazione patologica in soggetti predisposti con formazione di cicatrici ipertrofiche o addirittura cheloidiche.

Eventuali smagliature o irregolarità sottocutanee non saranno corrette.

Il tipo di anestesia, i tempi di degenza, la frequenza e il tipo di medicazioni, l'epoca della rimozione dei punti, dipendono dal singolo caso clinico e dalla tecnica impiegata.

L'esito, pur apprezzabile fin dai primi tempi, si evidenzia in non meno di due mesi ed è destinato a migliorare ulteriormente.

PRIMA DELL'INTERVENTO DI LIPOSUZIONE

- Informare il chirurgo di qualsiasi eventuale trattamento con farmaci (soprattutto cortisonici, contraccettivi, antipertensivi, cardioattivi, anticoagulanti, ipoglicemizzanti, antibiotici, tranquillanti, sonniferi, eccitanti, ecc.)
- Sospendere l'assunzione di medicinali contenenti acido acetilsalicilico (es. Alka Seltzer, Ascriptin, Aspirina, Bufferin, Cemerit, Vivin C, ecc.) minimo una settimana prima
- Eliminare o ridurre il fumo almeno una settimana prima dell'intervento.
- Segnalare immediatamente l'insorgenza di raffreddore, mal di gola, tosse, malattie della pelle
- Praticare un accurato bagno di pulizia completo; non cospargersi con olii o creme per il corpo, non fare make-up del viso, lavare i capelli; rimuovere lo smalto delle unghie delle mani e dei piedi.
- Non assumere cibi dalla mezzanotte, si possono assumere liquidi chiari (the, acqua) fino a 6 ore prima dell'intervento.
- Organizzare, per il periodo post-operatorio, la presenza di un accompagnatore/trice che può essere utile, anche se non indispensabile
- Procurarsi una guaina elastica secondo l'indicazione del chirurgo.

L'INTERVENTO

La liposuzione viene effettuata in sala operatoria e può essere eseguita in anestesia generale, in anestesia spinale, in anestesia epidurale o in anestesia locale con sedo-analgesia. L'anestesia locale si usa se la quantità di tessuto adiposo da rimuovere è limitata.

Durante le manovre di lipoaspirazione insieme alla frantumazione del grasso, si verifica anche la rottura di un certo numero di vasi sanguigni che, prima di chiudersi sotto l'azione compressiva di una guaina elastica che viene indossata alla fine dell'intervento, lasciano diffondere nei tessuti circostanti una certa quantità di sangue che da ragione delle ecchimosi che possono verificarsi dopo l'intervento. Queste si riassorbono nel giro di 15 giorni circa. Uno o due piccoli punti di sutura chiuderanno i fori di ingresso della cannula. Alla fine dell'intervento, alla paziente viene fatta indossare una guaina elastica per circa un mese.

COMPLICANZE

Come ogni altro intervento, alcuni problemi possono insorgere come conseguenza di questa procedura, ed è importante che Lei ne sia informata/o. Una modesta dolenzia può perdurare per alcuni giorni o al massimo una settimana dopo il trattamento. Questo problema può essere comunque controllato con farmaci antidolorifici. Ecchimosi più o meno estese, caratterizzate da aree di colorito bluastrò o nerastro, sono solitamente presenti dopo l'intervento e perdurano per alcuni giorni. Le complicanze post-operatorie possono essere, come in qualsiasi altro intervento, sanguinamento, infezione, formazione di ematomi e sieromi, esiti cicatriziali inestetici. Dopo la liposuzione possono essere presenti alcune irregolarità della superficie cutanea, come modesti avvallamenti ed ondulazioni. Solitamente tali irregolarità migliorano dopo alcune settimane, ma in alcuni casi possono perdurare. Può presentarsi nella zona trattata una sensazione temporanea di intorpidimento od alterata sensibilità che regredisce dopo alcuni mesi. Nel 5% dei casi, dopo circa 6 mesi, può essere necessario un "ritocco" a correzione di eventuali asimmetrie o per rimuovere accumuli adiposi residui. Tale evento non è da considerarsi un insuccesso ma semplicemente un completamento terapeutico: è sempre meglio aspirare un po' meno ed eventualmente ritoccare successivamente che togliere troppo e dover poi correggere depressioni. Tra le altre possibili complicanze vi è la compromissione temporanea della circolazione linfatica nella zona operata con conseguente gonfiore. Tale situazione si risolve spontaneamente con massaggi e pressoterapia nel giro di due mesi circa. Complicanze maggiori, come tromboembolie polmonari od embolie polmonari grasse sono estremamente rare e da una revisione pubblicata su una rivista scientifica in 9478 liposuzioni di entità limitata hanno un'incidenza pari allo 0%.

Queste informazioni Le sono date non per spaventarla od intimidirla ma perché sia consapevolmente informata dei possibili rischi associati a questa metodica.

Una medicazione compressiva (gomma piuma tipo Restom e calza o guaina elastica) dovranno essere mantenute 24 ore su 24 per i primi 6-8 giorni. Dopo la loro rimozione si dovrà mantenere la calza elastica o la guaina per 4 - 6 settimane. Il mancato rispetto delle prescrizioni mediche nel post-operatorio possono compromettere il risultato finale. I punti di sutura dei fori d'ingresso della cannula saranno rimossi dopo circa 6-8 giorni. Specifiche istruzioni inerenti le aree trattate saranno eventualmente date al momento della dimissione

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
firma del paziente

.....
firma del chirurgo

RIPRESA DELL'ATTIVITA' FISICA

La paziente potrà riprendere le normali attività una settimana dopo l'intervento, tenendo presente che per circa 10 giorni avrà dolore alla pressione sulle aree operate. Se il lavoro della paziente fosse tale da richiedere un'attività fisica impegnativa sarà necessario un periodo di convalescenza più lungo. Le attività sportive potranno essere riprese dopo 4 - 6 settimane. La guida dell'automobile è consentita dopo una o due settimane. L'attività sessuale dopo 2 settimane.

CONSENSO INFORMATO A INTERVENTO DI LIPOSUZIONE

....., li.....
Io sottoscritto/a
Nome.....
Cognome.....

DICHIARO di aver letto il protocollo di consenso informato unito alla presente scheda.
L'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

In particolare so che:

- In caso di adiposità cospicue o di asimmetrie costituzionali potranno essere opportuni piccoli interventi correttivi secondari.
- nel periodo post-operatorio potrà essere avvertito alle zone trattate moderato dolore, che si attenuerà in un periodo variabile di pochi giorni, e gonfiore per circa un mese.
- E' normale che si manifestino sulle regioni trattate delle ecchimosi destinate a scomparire.
- la sensibilità della pelle potrà talora rimanere alterata in piccole zone per un breve periodo, raramente in modo permanente.
- In taluni casi, specie in pazienti non giovani o con pelle anelastica, all'intervento di Liposuzione potranno residuare irregolarità e rilassamenti della superficie cutanea.
- La qualità delle cicatrici è indipendente dalla tecnica chirurgica ma legata alla reattività individuale, potrebbe essere anche una leggera iperpigmentazione.
- In rari casi si possono verificare delle raccolte ematiche o sierose, necrosi cutanee e processi infettivi.

AUTORIZZO il dr/prof.....
ed i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di:
.....

So che dovrò essere sottoposto/a ad anestesia.....

AUTORIZZO il dr./prof.....

e i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia nel corso dell'intervento stesso che in periodo post-operatorio.

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel periodo post-operatorio, essendo informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di miglioramento del difetto da correggere e l'entità e la durata del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di ematomi e sieromi, in quanto tali eventi dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Tali complicazioni possono essere trattate e a tal fine acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

Acconsento ad essere fotografato/a prima, durante e dopo l'intervento, a scopo di documentazione clinica, che il chirurgo si impegna ad usare solo in contesto scientifico e con assoluta garanzia di anonimato.

.....
firma del paziente

.....
firma dell'esercente la patria potestà in caso di minore

.....
firma del chirurgo