



Protocollo di consenso informato all'intervento di addominoplastica

Lo scopo del presente modulo è fornire, in aggiunta al colloquio pre-operatorio con il chirurgo, le informazioni riguardanti le caratteristiche e i rischi connessi all'intervento. La preghiamo di leggere attentamente quanto segue, di discutere con il chirurgo la spiegazione di ogni termine che non fosse chiaro e firmare questo documento come conferma di avere ben compreso le informazioni ricevute.

La ridondanza cutanea addominale o l'addome prominente possono essere corretti mediante un apposito intervento chirurgico, detto addominoplastica, che può essere volto alla ricostruzione del piano muscolare, alla riduzione del mantello cutaneo, o alle due cose insieme.

All'intervento residua una cicatrice orizzontale nella zona inferiore dell'addome, che può estendersi fino ai fianchi, e una piccola cicatrice periombelicale. Con l'intervento vengono eliminate le smagliature dei quadranti inferiori dell'addome, mentre quelle dei quadranti superiori possono essere migliorate di aspetto per effetto della tensione cutanea.

L'intervento viene effettuato necessariamente in anestesia generale, mentre i giorni di degenza (di solito 2-4), la frequenza delle medicazioni e l'epoca di rimozione dei punti dipendono dal singolo caso clinico. Il risultato è generalmente soddisfacente fin dai primi tempi, anche se spesso si rende necessario un ritocco delle cicatrici o una liposuzione nelle regioni più laterali dell'addome.

Consenso informato all'intervento di addominoplastica

Io sottoscritto/a (nome) (cognome) dichiaro

di aver letto il Protocollo di consenso informato. Inoltre l'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti. In particolare so che:

- * all'intervento residueranno necessariamente delle cicatrici, per le quali potranno essere necessari ulteriori ritocchi chirurgici,
- * nel periodo post-operatorio si potrà avvertire un notevole senso di compressione addominale con modesto dolore, che si attenuerà nel giro di pochi giorni,
- * dopo l'intervento si manifestano edemi ed ecchimosi, destinati a scomparire,
- * la sensibilità della pelle, in particolare dei quadranti inferiori, potrà rimanere alterata per un periodo variabile, ma eccezionalmente in forma duratura,
- * l'intervento di addominoplastica non preclude eventuali gravidanze,
- * l'intervento di addominoplastica, come ogni intervento chirurgico, può essere soggetto a complicanze: in qualche caso si possono verificare raccolte ematiche, sierose, infezioni o necrosi tissutali, che possono comportare un prolungamento del trattamento post-operatorio e alterare il risultato estetico,

autorizzo

il dottor Pier Luigi Amata e i suoi collaboratori a eseguire su di me l'intervento di addominoplastica come concordato. So che verrò sottoposto/a ad anestesia di tipo



autorizzo

il dottor Pier Luigi Amata e i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza, e secondo le necessità contingenti, le tecniche programmate, sia durante l'intervento che nel 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 si può programmare a priori il risultato esatto dell'intervento, nonché la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale formazione di ematomi e sierosi: eventi che dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate quanto dalle risposte dell'organismo.

.....
firma del paziente

.....
l'esercente la patria potestà (in caso di minore)

.....
firma del chirurgo

Roma, li.....