



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.C. GASTROENTEROLOGIA – ENDOSCOPIA DIGESTIVA

P.O. "Michele e Pietro Ferrero" Via Tanaro, 7/9 – 12060 Verduno CN
gastroenterologia@aslcn2.it – Tel.0172 1408627 – 0172 1408118

Direttore Dott.ssa M.A. La Terra

Coordinatore G.Tonti

Staff Medico Tel. 0172 1408116

Staff Infermieristico Tel. 0172 1408117

MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALLA PROTESI COLICA

Egregio Signore/Sig.ra,

Per la patologia di cui è affetto, è stato proposto l'inserimento endoscopico di una protesi colica. Per protesi colica si intende un piccolo tubo di metallo, inserito all'interno del colon attraverso un coloscopio con il quale sarà possibile visualizzare il colon e valutare la presenza e la lunghezza di un eventuale tratto ristretto. L'esame verrà effettuato con l'ausilio di un apparecchio radiografico che consentirà di visualizzare il corretto posizionamento della protesi. Attraverso il coloscopio verrà inserita una guida metallica all'interno del colon, su cui poi verrà fatta scivolare la protesi. Talvolta, prima di introdurre la protesi, può rendersi necessario dilatare il tratto ristretto con appositi sistemi (dilatatori). La protesi, inizialmente chiusa, viene fatta passare attraverso la stenosi e quindi, una volta raggiunta la posizione desiderata, viene aperta lentamente. Al termine della procedura dovrà rimanere a digiuno per 12-24 ore. La ripresa dell'alimentazione sarà progressiva, inizialmente liquida e solo dopo alcuni giorni solida.

Come sarò preparato per l'esame? Per effettuare l'esame dovrà rimanere digiuno dalla sera prima. Saranno, inoltre, effettuati alcuni esami ed indagini che forniranno informazioni sul suo stato di salute. La procedura potrà essere effettuata in sedazione e/o in anestesia generale in sala operatoria. Il tipo di farmaci e il livello di sedazione, verranno decisi al momento dell'esame in base alle sue caratteristiche cliniche. La durata dell'esame è molto variabile e comunque non prevedibile (generalmente dura dai 10 ai 30 minuti).

Quali sono i rischi della protesi? L'inserzione di una protesi colica è una procedura sostanzialmente sicura ma, analogamente a tutti gli atti medici, può dar luogo a possibili complicanze.

Le complicanze più gravi del trattamento endoscopico delle stenosi del colon, sono la perforazione e l'emorragia. Entrambe queste complicanze possono essere trattate con terapia medica o con l'endoscopia, ma in alcuni casi potrebbe rendersi necessario un intervento chirurgico che consenta la chiusura della perforazione con la pulizia della cavità addominale dal materiale che è fuoriuscito dal colon ed il confezionamento di una colostomia che permetta la risoluzione della stenosi che ha richiesto il posizionamento della protesi. Altra possibile complicanza è lo scivolamento della protesi rispetto alla posizione in cui è stata messa, generalmente in questo caso è possibile riportare la protesi nella posizione corretta o rimuoverla definitivamente con l'uso dell'endoscopia.

Nonostante le suddette complicanze, la protesi è il modo più semplice per risolvere una stenosi del colon quando non c'è indicazione all'intervento chirurgico, per consentire una normale canalizzazione alle feci.

Quale è l'alternativa alla protesi? Se dovesse rinunciare a sottoporsi alla protesizzazione del colon, le verrà proposto come alternativa l'intervento chirurgico con il confezionamento di una stomia, per cui il materiale fecale non uscirebbe più dall'ano ma da un orifizio sull'addome (colostomia).

Prima dell'esame avrà modo di ottenere ogni ulteriore spiegazione dal colloquio con il Medico Endoscopista che condurrà l'esame.

Sul retro del presente foglio illustrativo troverà il modulo del "consenso informato" che dovrà essere debitamente compilato e firmato prima di eseguire l'esame.

ATTENZIONE !!!

QUESTO MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E CONSEGNATO AGLI OPERATORI PRIMA DI ESEGUIRE L'ESAME ENDOSCOPICO

- Soffre di patologie del sangue e coagulazione? SI NO
- Fa uso cronico di antiaggreganti o antiinfiammatori (Aspirina e/o simili) ? SI NO
- Fa uso di anticoagulanti orali ? (Coumadin - Sintrom) SI NO
- Soffre di allergie a farmaci ? SI NO
- Soffre di malattie cardiovascolari o delle valvole cardiache? SI NO
- Soffre di patologie respiratorie ? SI NO
- Soffre di glaucoma o patologie prostatiche ? SI NO
- E' portatore di protesi dentarie mobili ? SI NO

**NEI PAZIENTI PORTATORI DI PROTESI VALVOLARI O AFFETTI DA PATOLOGIE VALVOLARI CARDIACHE
EFFETTUARE LA CONSUETA PROFILASSI ANTIBIOTICA (SU INDICAZIONE DEL CARDIOLOGO)**

MODULO DI CONSENSO ALL' ATTO MEDICO

Il/la Sottoscritto/a

dichiara di essere stato/a informato/a in modo chiaro e comprensibile dal Dott. che per la patologia riscontrata (stenosi del colon) e/o per il quadro clinico in atto, è opportuna l'esecuzione di coloscopia con il posizionamento di protesi colica .

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a sull'esperienza dell'operatore, sull'organizzazione della struttura, sul tipo di anestesia / sedazione cui verrò sottoposto/a, sulle modalità di esecuzione dell' esame.

Di quanto prospettato mi sono stati spiegati gli obiettivi, i benefici, gli eventuali rischi, complicanze, insuccessi, prevedibili conseguenze e il loro trattamento, gli esami alternativi e i loro limiti.

Sono comunque consapevole che, presentandosi la necessità di salvarmi da un pericolo imminente e non altrimenti evitabile e/o di un danno grave alla mia persona, verranno poste in atto tutte le pratiche ritenute idonee a scongiurare tale pericolo.

Ciò premesso acconsento al trattamento proposto.

FIRMA LEGGIBILE DEL PAZIENTE O TESTIMONE

FIRMA DEL MEDICO.

Data:/...../.....