

	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INTERVENTO CHIRURGICO PER RIPARAZIONE ERNIE ADDOMINALI - LAPAROCELI	Mod. 0492	Pag. 1 di 4
		Parola chiave:	CH GEN 3
		Rev. 01	del 20/11/2025

UNITÀ FUNZIONALE DI CH. GENERALE

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E DI ESPRESSIONE DEL CONSENSO ALL' ATTO MEDICO

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

dichiaro di essere stata/o informata/o sia durante la prima visita che durante il ricovero, in modo chiaro ed a me comprensibile dal Prof./Dott. _____ che l'affezione riscontratami è un **LAPAROCELE** ☐ **LOMBOCELE** ☐ per il quale è indicato l'intervento chirurgico.

Mi è stato spiegato in maniera comprensibile che questa affezione è un'ernia che si forma in corrispondenza di una precedente incisione chirurgica e nella quale possono impegnarsi dei visceri addominali, anche con pericolo di strozzamento, più spesso di anse intestinali e che col passar del tempo le dimensioni dell'ernia tendono ad aumentare.

Sono stato/a quindi informato/a che, alla luce delle indagini preoperatorie effettuate, l'intervento chirurgico (che verrà eseguito in **anestesia generale**) consisterà nel riposizionamento in cavità peritoneale del contenuto da esso fuoriuscito ed in una **PLASTICA PARIETALE** che potrà essere **DIRETTA** o con interposizione di **PROTESI** (che può essere riassorbibile, non riassorbibile o mista) e che la correzione potrà essere effettuata per via **CHIRURGICA APERTA** ☐ o per via **LAPAROSCOPICA** ☐.

Mi è stato anche chiaramente spiegato che potrebbe essere necessario durante l'intervento modificare la tattica chirurgica in rapporto alla valutazione intraoperatoria anche convertendo la via d'approccio laparoscopica in laparotomica tradizionale, in caso di altre patologie associate o per impossibilità tecnica di proseguire per questa via e che potrebbe anche rendersi necessaria l'asportazione di anse intestinali e/o di omento.

Di quanto propostomi mi sono stati chiaramente spiegati gli obiettivi, i benefici, gli eventuali rischi e/o menomazioni prevedibili.

Sono stato/a informato/a dei limiti della procedura e delle possibili complicanze ad essa legate, che possono essere di carattere generale e/o locali.

Fra le complicanze generali, sono possibili:

- Broncopolmonite, atelettasia, insufficienza respiratoria, soprattutto dovuti alle insufficienti escursioni respiratorie conseguenti all'allettamento, ai dolori ed alla compressione addominale in caso di grandi laparoceli;
- Scompenso cardio-circolatorio;
- Trombosi venosa profonda, possibili in tutti gli interventi anche, talora, in presenza di una opportuna profilassi postoperatoria.

	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INTERVENTO CHIRURGICO PER RIPARAZIONE ERNIE ADDOMINALI - LAPAROCELI	Mod. 0492	Pag. 2 di 4
		Parola chiave:	CH GEN 3
		Rev. 01	del 20/11/2025

Fra le complicanze locali, le più frequenti sono:

- Infezioni cutanee, sieromi, ematomi che, tuttavia vengono trattate in via conservativa con ottimi risultati nella gran parte dei casi;
- Aderenze viscerali con occlusione intestinale: evenienza che, quando si verifica, può richiedere anche un reintervento;
- Infezione della protesi: è una complicanza grave, che se non viene a risoluzione con terapia medica, può rendere indispensabile un reintervento per la rimozione della protesi;
- Migrazione della protesi: evento raro che, tuttavia, può richiedere la rimozione della protesi;
- Fistole, per decubito della protesi sull'intestino e formazione di un tragitto dal quale può fuoriuscire materiale intestinale: è una complicanza grave, che il più delle volte comporta l'infezione della protesi;
- Recidiva del laparocele;
- Perforazione intestinale per lesioni misconosciute che solitamente avvengono durante le manovre di lisi delle aderenze e che possono rendersi manifeste solo nel postoperatorio, in genere quando ricomincia la peristalsi con fuoriuscita di materiale enterico\fecale nella cavità peritoneale e l'instaurarsi di una peritonite secondaria, che necessita di un reintervento in urgenza con toilette addominale e resezione intestinale con o senza confezionamento di ileo\colostomia e rimozione della protesi;
- Dolore cronico solitamente dovuto all'intrappolamento di fibre nervose parietali nei mezzi di fissaggio utilizzati per ancorare la protesi alla parete addominale: solitamente questo dolore tende a rispondere ai comuni analgesici e tende a ridursi sino a scomparire totalmente nell'arco di circa 6 mesi\1 anno dall'intervento; esistono però casi descritti in letteratura per cui il dolore cronico è stato persistente e ha alterato considerevolmente la qualità di vita del paziente, tanto da necessitare di un nuovo intervento chirurgico per la rimozione della protesi.

Altre complicanze o sequele potrebbero essere rappresentate da: _____

Mi è stato chiaramente spiegato che per l'intervento condotto per via laparoscopica possono verificarsi complicanze legate a questo particolare tipo di tecnica quali:

- Lesioni di grossi vasi, al momento della introduzione delle sonde;
- Diffusione del gas nel tessuto sottocutaneo o in torace (enfisema sottocutaneo o mediastinico);
- Embolia polmonare gassosa, causata dall'ingresso di gas nei grossi vasi, o ipercapnia, che consiste nell'eccessivo assorbimento di anidride carbonica nel sangue;

La conversione dell'intervento nella via laparotomica tradizionale: non è una vera complicanza, ma una modifica della tecnica chirurgica a cui si ricorre quando si incontrino condizioni tali da non consentire la prosecuzione dell'intervento stesso, con margine sufficiente di sicurezza.

informazioni@ccbra.it	www.ccbra.it
Casa di Cura Privata "Città di Bra" Via Montenero 1 - 12042 Bra (Cn) Tel. 0172.472400 Fax 0172.44542 Documento di proprietà della Casa di Cura "Città di Bra" - Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	

	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INTERVENTO CHIRURGICO PER RIPARAZIONE ERNIE ADDOMINALI - LAPAROCELI	Mod. 0492	Pag. 3 di 4
		Parola chiave:	CH GEN 3
		Rev. 01	del 20/11/2025

Il chirurgo mi ha altresì sufficientemente informato sulla frequenza che hanno queste complicanze (anche nella sua Unità Operativa) spiegandomi come la chirurgia, indipendentemente dalla via di accesso, benché eseguita con tecnica rigorosa, non possa considerarsi esente da rischi, e che l'incidenza delle complicanze può essere aumentata dalla/e malattia/e associata/e da cui sono affetto/a:

e su come questa/e possano gravare anche nel decorso post-operatorio.

Sono stato/a inoltre informato/a che residueranno in ogni caso una o più cicatrici a livello addominale. Sono comunque consapevole che, presentandosi la necessità di salvarmi da un pericolo imminente non altrimenti evitabile per un danno grave alla mia persona o se si constatassero difficoltà o impossibilità ad eseguire l'intervento chirurgico con la tecnica propostami, verranno poste in atto tutte le pratiche che i sanitari curanti riterranno idonee a portare a termine l'atto chirurgico nella migliore sicurezza, ove necessario anche modificando il programma terapeutico prospettato.

Ciò premesso,

Dichiaro di essere stato/a invitato/a a leggere con molta attenzione quanto riportato in questo scritto che corrisponde, peraltro, a quanto ampiamente spiegatomi a voce.

Dichiaro altresì di aver ben compreso il significato di quanto mi è stato esposto, di non avere bisogno di ulteriori chiarimenti.

Consapevolmente, quindi,

Acconsento ☐ **Non Acconsento** ☐

al trattamento chirurgico propostomi, che verrà praticato dall'equipe di questa Unità Operativa secondo le modalità espostemi;

Acconsento ☐ **Non Acconsento** ☐

inoltre i sanitari curanti, ove durante l'intervento chirurgico venissero evidenziate altre patologie non precedentemente diagnosticate, a provvedere, secondo scienza e coscienza, al loro trattamento, anche modificando il programma terapeutico prospettato e preventivamente concordato;

Acconsento ☐ **Non Acconsento** ☐

l'utilizzo dei tessuti e/o organi eventualmente asportatimi durante il trattamento, al fine di formulare una diagnosi isto-patologica, ma anche per procedure finalizzate al miglioramento delle conoscenze in campo scientifico;

 ACCREDITATA CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE	Pre operatorio INFORMAZIONE E CONSENSO INTERVENTO CHIRURGICO PER RIPARAZIONE ERNIE ADDOMINALI - LAPAROCELI	Mod. 0492	Pag. 4 di 4
		Parola chiave: CH GEN 3	
		Rev. 01	del 20/11/2025

Inoltre,

Acconsento ☐ **Non Acconsento** ☐

a che nel corso di procedure diagnostiche e/o terapeutiche vengano eseguite riprese filmate e/o fotografiche e che queste vengano utilizzate in ambito medico per migliorare le conoscenze scientifiche, nel completo riserbo della mia privacy.

Data _____

Firma e Timbro del Medico

Firma del Paziente

Firma del Tutore esercente la Potestà o del Genitore

REVOCA DEL CONSENSO RILASCIATO IN DATA _____

Firma del Paziente/Tutore Legale _____