



Modulo di informazione e raccolta consenso per intervento al ginocchio

Cod. MOD 01 -PS 02.ORT

Rev. 1

Data 19/12/2013

Pagina di 1/2

Gent. Sig./Sig.ra

Le è stato proposto un intervento chirurgico al ginocchio per la patologia riscontrata, che è stata esaminata dal punto vista clinico e strumentale:

- Artrosi ginocchio: degenerazione delle componenti articolari del ginocchio dovute ad usura della cartilagine
- Mobilizzazione / Rottura componenti protesiche impiantate o dei mezzi di sintesi: i mezzi messi nel corpo possono scollarsi dall'osso in cui vengono impiantati e quindi spostarsi dalla posizione in cui vengono inizialmente messi / rompersi
- Frattura periprotetica: frattura adiacente alle componenti protesiche impiantate
- Cisti di Baker / Borsite
- Lesione meniscale: rottura della fibro-cartilagine posizionata tra tibia e femore
- Lesione osteo-condrale: lesione circoscritta della cartilagine e dell'osso sottostante
- Lesione legamentosa: rottura di uno o più legamenti con instabilità del ginocchio
- Ginocchio varo / valgo: il ginocchio si deforma a parentesi o a X
- Condropatia femoro-rotulea da iperpressione esterna: alterazione della cartilagine femoro-rotulea con dolore dovuta ad una non corretta posizione della rotula
- Lussazione / Sub-lussazione rotula: perdita completa o parziale dei normali rapporti articolari tra rotula e troclea femorale
- Lussazione ginocchio: perdita dei normali rapporti articolari tra femore e tibia
- Frattura rotula / 1/3 medio-distale femore / 1/3 medio prossimale tibia
- (comprese le fratture articolari)
- Esiti di pregresso intervento
- _____

Etichetta identificativa paziente

Per cercare di risolvere i disturbi che tale patologia comporta, sono state esaminate la soluzione chirurgica e le possibili terapie alternative. In base alle attuali conoscenze, è vantaggiosa nel suo caso l'opzione chirurgica, che consiste in:

- Protesi totale o monocompartimentale: sostituzione protesica totale o parziale delle componenti articolari danneggiate, che possono essere cementate o non cementate all'osso
- (le parti rovinare della tibia e del femore vengono tagliate e sostituite con componenti metalliche cementate o non cementate, in mezzo alle quali viene messo un inserto di polietilene in sostituzione dei menischi)
- Revisione protesi: sostituzione di tutte od alcune delle componenti della protesi precedentemente impiantata
- Asportazione cisti / borsa
- Artroscopia: Meniscectomia (asportazione della porzione meniscale lesionata), Shaving (pulizia), Microfratture (perforazioni eseguite per aumentare l'afflusso sanguigno nella zona sofferente), Prelievo condrociti per innesto (prelievo di cellule che vengono fatte crescere e successivamente innestate nel ginocchio con un secondo intervento chirurgico)
- Lateral-release: incisione del legamento alare esterno della rotula per riposizionare la rotula nella posizione corretta
- Trasposizione della tuberosità tibiale anteriore: distacco della tuberosità tibiale anteriore con il tendine rotuleo inserito che viene spostata e fissata in posizione più mediale / anteriore
- Osteotomia: sezione dell'osso, equivalente a frattura chirurgica, per riportare l'angolo tra femore e tibia entro valori normali
- Plastica legamentosa: ricostruzione o ritensionamento di legamenti lesionati
- Osteosintesi: sintesi di frattura con chiodi, placche, viti, fissatori esterni, fili di Kirschner, ...
- Riduzione della frattura / lussazione e posizionamento di apparecchio di contenzione
- Applicazione di trazione trans-scheletrica
- Rimozione mezzi di sintesi
- _____

Come tutti gli interventi, esistono dei rischi legati ad anestesia e intervento chirurgico, a volte anche imprevedibili, nonostante il corretto comportamento dell'operatore, quali:

- Perdita ematica
- Lesioni vascolari e nervose (2%)
- Trombosi venosa ed embolia polmonare: occlusione di una o più vene con trombi che possono dare origine ad



Modulo di informazione e raccolta consenso per intervento al ginocchio

Cod. MOD 01 –PS 02.ORT
Rev. 1
Data 19/12/2013
Pagina di 2/2

emboli che vanno ai polmoni

- Infezioni superficiali o profonde (1%), che possono precludere la guarigione dall'intervento effettuato, rendendo necessario talvolta procedere ad ulteriori interventi chirurgici fino all'amputazione dell'arto infetto (0,1%)
- Complicanze locali della ferita
- Fratture
- Perdita di riduzione: perdita dell'allineamento ottenuto durante l'intervento chirurgico
- Intolleranza ai mezzi di sintesi: i sistemi messi nel corpo possono causare dolore o fastidio
- Artrosi precoce: precoce degenerazione delle superfici articolari
- Pseudoartrosi (cioè non saldatura)
- Guarigione in posizione non fisiologica: guarigione della lesione in una posizione diversa da quella di partenza
- Algodistrofia: dolore e decalcificazione conseguente ad un trauma o ad un intervento chirurgico
- Cicatrice chirurgica anomala
- Complicazioni legate all'uso di strumentari chirurgici (1,4%)
- Alterazioni nella funzionalità del ginocchio o dell'arto
- Dismetria: differente lunghezza degli arti inferiori
- Rigidità articolare: movimento limitato
- Morte per complicanze generali (0,3%)

Ciò premesso,

Io sottoscritto..... in qualità di:

- Diretto interessato all'atto medico
- Tutore di
- Esercente la potestà sul minore

Dichiaro che:

- Sono stato informato sulla patologia di cui sono affetto ed ho ricevuto in proposito chiare risposte ad ogni mia domanda.
- Ho compreso che, allo scopo di migliorare la situazione attuale e/o di evitare peggioramenti, si rende necessario procedere come sopra indicato.
- Ho preso atto di tutte le informazioni, comprese quelle relative a possibili trattamenti diversi da quelli proposti, ritengo di aver ottenuto gli elementi indispensabili per giungere ad una scelta consapevole.
- Ho discusso col medico in merito ai rischi legati all'intervento ed ho compreso che nel mio caso, sulla base dell'esperienza clinica illustratami, l'entità dei benefici attesi prevale su quella dei possibili effetti indesiderati.

Pertanto, certo che un mio eventuale rifiuto non comporterà conseguenze per quanto riguarda la prosecuzione dell'assistenza secondo necessità:

- Acconsento**
 Non Acconsento

a sottopormi al trattamento chirurgico, che verrà eseguito dall'Equipe di questa Unità Operativa secondo le modalità espostemi;

Data / / **Firma del paziente**

Confermo di aver spiegato la natura e gli scopi della procedura da eseguire

Data / / **Firma del medico proponente**