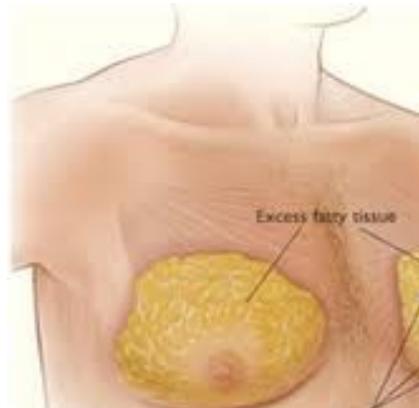




### **Protocollo di consenso informato ad intervento di: GINECOMASTIA**

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 GINECOMASTIA che può essere eseguito anche con 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.



L'accumulo localizzato di grasso in regione mammaria e/o la presenza di una ipertrofia della ghiandola mammaria definisce il quadro clinico di ginecomastia vera, mista o falsa. Tale accumulo di grasso, può essere eliminato definitivamente mediante la Liposuzione, se invece la ghiandola mammaria è ipertrofica, questa può essere rimossa chirurgicamente (adenectomia), attraverso una incisione cutanea con tecniche che sono determinate dal Chirurgo, così come la quantità di grasso asportabile con la liposuzione, in base alle caratteristiche del singolo paziente. All'intervento residuano inevitabilmente cicatrici cutanee di diversa estensione, si dovrà 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 delle cicatrici che si stabilizzeranno con il tempo; il chirurgo adotterà tutte le tecniche per ottenere una bella cicatrice 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 cheloidi.

I tempi di degenza, la frequenza di medicazioni, l'epoca della rimozione di punti dipendono dal singolo caso clinico e dalla tecnica impiegata. L'esito è generalmente soddisfacente fin dai primi tempi e solitamente suscettibile di ulteriore miglioramento nei mesi successivi. L'intervento può avvenire in anestesia locale con sedazione o in anestesia generale (narcosi).

## PRIMA DELL'INTERVENTO DI GINECOMASTIA

- 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 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 mettere creme o olii per il corpo.
- Non assumere cibi dalla mezzanotte, si possono assumere liquidi chiari (the, acqua) fino a 6 ore prima dell'intervento.
- Procurarsi un pigiama aperto davanti
- Organizzare, per il periodo post-operatorio, la presenza di un accompagnatore/trice che può essere utile, anche se non indispensabile
- Procurarsi una fascia elastica di misura adeguata.

## L'INTERVENTO

L'anestesia sarà generale in anestesia locale con sedazione ed il ricovero di un giorno. Verrà praticata profilassi antibiotica e, a fine intervento, inseriti talvolta piccoli drenaggi in aspirazione. Può essere utilizzata una fasciatura adesiva.

Misure e disegni, che sono una parte essenziale dell'operazione, sono eseguiti prima che il paziente venga portato in Sala Operatoria. I disegni rappresentano una guida per le incisioni quando il paziente è in posizione supina. L'operazione consiste nella rimozione chirurgica del tessuto ghiandolare e talvolta di parte della cute della mammella, previo eventuale rimodellamento del tessuto adiposo con una adeguata lipoaspirazione. Si associa un esame istologico del tessuto ghiandolare asportato.

Se l'ipertrofia mammaria è di natura esclusivamente adiposa (pseudoginecomastia), può essere effettuato il solo trattamento di liposuzione.

Secondo le necessità del rimodellamento e la tecnica impiegata si può avere una cicatrice periareolare, o in associazione ad una cicatrice verticale o, se necessario, anche ad una cicatrice nel solco sottomammario. Non vi sono cicatrici al di sopra dell'areola.



## DOPO L'INTERVENTO

Nelle 48 ore successive all'intervento di ginecomastia dovrete rimanere a riposo.

Nei primi due giorni potranno apparire gonfiore ed ecchimosi intorno alla regione trattata.

Raramente si possono verificare sanguinamenti, infezione, cicatrici cheloidiche e alterazioni della sensibilità dell'areola e del capezzolo.

A partire dal terzo giorno potrete riprendere a svolgere una vita normale evitando però attività faticose, saune, bagni turchi e l'esposizione al sole.

È altresì consigliabile, nelle due settimane successive all'intervento, non sollevare le braccia sulla testa, evitare qualsiasi sforzo fisico e dormire in posizione supina. Docce, bagni e shampoo sono

consentiti dopo la rimozione delle medicazioni e delle suture. generalmente dopo una settimana. La fascia elastica deve essere indossata notte e giorno per almeno un mese. Il seno raggiungerà forma e dimensioni desiderate solo dopo qualche mese. A due settimane dall'intervento chirurgico riprenderete progressivamente a svolgere tutte le normali attività compresa quella sportiva.

### **POSSIBILI COMPLICANZE**

Le complicanze sono rare e generalmente rispondono con prontezza ad un trattamento appropriato senza effetti sfavorevoli sul risultato finale dell'operazione. Se si verifica un sanguinamento dopo l'operazione ed il sangue non è drenato, questo può accumularsi nella mammella e quindi richiedere l'apertura di una delle ferite al fine di rimuovere il sangue accumulato. Le infezioni si verificano molto raramente e generalmente rispondono bene a trattamento antibiotico. La perdita di sensibilità del capezzolo è generalmente temporanea e si riacquista quasi completamente con il tempo. In rare occasioni può essere permanente. Lievi asimmetrie possono essere riscontrate nella forma, dimensioni o posizione dell'areola. In genere sono di modesta entità e possono essere corrette agevolmente in anestesia locale non prima di sei mesi dall'intervento così come qualche cicatrice al fine di ottenere un risultato estetico ottimale.

**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 A INTERVENTO DI MASTOPLASTICA RIDUTTIVA-MASTOPESSI**

....., 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 e ritengo di averne compreso scopi e limiti. In particolare so che:

- All'intervento residueranno necessariamente delle cicatrici che talvolta possono richiedere una successiva revisione chirurgica; nel caso di mammelle molto voluminose potranno essere necessari ulteriori ritocchi chirurgici.
- La qualità delle cicatrici è indipendente dalla tecnica chirurgica ma legata alla reattività individuale.
- Nel periodo post-operatorio potranno essere avvertiti alle mammelle senso di gonfiore e moderato dolore, che si attenueranno in un periodo variabile di alcuni giorni e con l'assunzioni di antidolorifici.
- E' possibile che si manifestino sulle mammelle delle ecchimosi, destinate a scomparire.
- La sensibilità della pelle ed in particolare delle areole e dei capezzoli 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 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 informata 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, sierosi o infezioni, 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 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 REGIONE PETTORALE

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.



Liposuction uses several small incisions to place the cannula.

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 cheloidee.

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 bluastro 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



## 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 esitare 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