

<p>Az. Osp. Univ. Pisana</p> <p>DAI Anestesia e Rianimazione</p> <p>UO Anestesia e Rian. MISC</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO</p> <p>PER PROCEDURA ANESTESIOLOGICA</p>	<p>BOZZA IN FASE DI SPERIMENTAZIONE</p> <p>4903/TCI.02*</p> <p>Rev. 00 del 11/06/2019</p> <p>Pag. 1 di 4</p>
--	--	--

SEZIONE INFORMATIVA

Che cos'è, a cosa serve e perché si fa l'anestesia

L'anestesiologia è una branca della medicina che si occupa di annullare la sensibilità dolorifica e/o la coscienza durante un intervento di chirurgia o durante una procedura invasiva operativa o diagnostica. Con anestesia generale si indica l'abolizione della coscienza, della sensibilità e del dolore associata o meno a rilassamento muscolare. Con anestesia Locoregionale si indica il blocco delle fibre algo-sensitivo-motorie che innervano la zona interessata dall'intervento, senza però abolizione della coscienza. Nel corso di un colloquio e di una visita anestesiologica, l'anestesista sceglierà la più appropriata per ogni paziente.

L'anestesia generale viene realizzata mediante farmaci "anestetici" che inducono la narcosi, cioè uno stato di perdita di coscienza in cui possono essere alterate in varia misura anche le funzioni vegetative. I farmaci che inducono la narcosi possono essere somministrati dal medico specialista in Anestesia e Rianimazione principalmente per due vie, quella endovenosa e quella inalatoria. Gli scopi sono principalmente la soppressione dello stato di coscienza (ipnosi), l'abolizione del dolore (analgesia), il rilassamento dei muscoli (miorilazione), l'abolizione del ricordo (amnesia), e la riduzione delle complicazioni legate allo stress chirurgico.

L'anestesia locoregionale viene realizzata, dal medico specialista in Anestesia e Rianimazione, tramite i blocchi neuroassiali (spinale, epidurale o spino-epidurale) o attraverso blocchi dei nervi periferici. I farmaci che vengono usati, solitamente, sono anestetici locali ed eventualmente oppiacei, lo scopo è quello di bloccare temporaneamente la sensibilità algo-sensitivo-motoria della zona da sottoporre ad intervento chirurgico.

L'attività anestesiologica viene divisa in tre fasi: **pre-operatoria** (preparazione), **intra-operatoria** (somministrazione dei farmaci anestetici e monitoraggio delle funzioni vitali) e **post-operatoria** (recupero dall'anestesia, monitoraggio delle funzioni vitali e controllo del dolore).

L'anestesia è indispensabile in ogni tipo di chirurgia, in quanto consente ai pazienti di essere sottoposti ad interventi senza sentire dolore, e altre procedure diagnostiche al fine di eliminare dolore e ansia.

I progressi della moderna anestesia permettono di anestetizzare praticamente qualsiasi tipo di paziente, qualunque sia la sua condizione di salute. Tuttavia, ciò richiede una attenta valutazione pre-operatoria da parte dell'anestesista al fine di pianificare la migliore strategia anestesiologica e di spiegare al paziente anche i rischi e le possibili complicanze correlati, oltre al tipo di intervento chirurgico, anche alle condizioni di salute specifiche del paziente stesso.

Come si esegue?

Esistono diverse tecniche per effettuare l'anestesia: *(barrare la casella di pertinenza)*

- Anestesia generale con maschera laringea o intubazione tracheale mediante laringoscopia
- Sedazione con o senza posizionamento di dispositivi per ventilazione in respiro spontaneo o in respiro assistito
- Anestesia locale con sedazione in respiro spontaneo o in respiro assistito
- Anestesia loco-regionale:
 - Anestesia Spinale
 - Anestesia Epidurale
 - Anestesia Spino-Epidurale
 - Blocchi periferici *(specificare il tipo di blocco)*
- Posizionamento catetere epidurale per analgesia intra e post-operatoria

Durante l'anestesia le funzioni vitali del paziente vengono monitorate attraverso i seguenti strumenti scelti a seconda del tipo di paziente e di procedura prevista:

- Elettrocardiogramma in continuo
- Monitoraggio emodinamico mediante misura non invasiva della pressione arteriosa, o invasiva mediante cannulazione dei vasi arteriosi, posizionamento di cateteri venosi centrali.
- Monitoraggio della saturazione arteriosa di ossigeno
- Monitoraggio della diuresi mediante catetere vescicale

Essendo il nostro reparto un centro di formazione specialistica universitaria, è possibile che l'intervento venga effettuato, almeno in parte, da un medico specialista in formazione sotto la guida attenta di un anestesista esperto.

Firma/sigla medico.....

Firma/sigla del paziente/legale rappresentante.....

Az. Osp. Univ. Pisana DAI Anestesia e Rianimazione UO Anestesia e Rian. MISC	INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO PER PROCEDURA ANESTESIOLOGICA	BOZZA IN FASE DI SPERIMENTAZIONE 4903/TCI.02* Rev. 00 del 11/06/2019 Pag. 2 di 4
--	---	--

--

Quali possono essere i rischi e le complicanze?
--

PER L'ANESTESIA GENERALE

- Rottura/ avulsione di denti nativi e/o protesi dentarie e/o impianti dentari
- Danni oro-laringo-tracheo-bronchiali da intubazione delle vie aeree o dell'esofago
- Lesioni esofagee da sondino naso-gastrico
- Danni da cateteri endovascolari
- Lesioni da posizione a carico dell'apparato osteocartilagineo, muscolare, nervoso
- Inalazione di materiale gastrico
- Alterazioni del ritmo cardiaco
- Reazioni allergiche sconosciute ai farmaci dell'anestesia

PER ANESTESIA LOCOREGIONALE

BLOCCHI CENTRALI	BLOCCHI NERVOSI PERIFERICI
• Cefalea post-puntura durale (0.2%)	• Lesioni nervose periferiche
• Lombalgia	• Tossicità sistemica da anestetico locale
• Neuropatie periferiche	• . Difficoltà o fallimento della procedura
• Ematomi epidurali, emorragie gravi e infezioni a livello del punto di iniezione	• Sanguinamento e ematoma
• Ritenzione urinaria temporanea	• Dolore nel punto di iniezione
• Analgesia e/o anestesia incompleta	• Analgesia e/o anestesia incompleta
• Complicanze <u>non</u> neurologiche comprendono nausea, vomito, bradicardia, prurito, ipotensione, dolore nel sito iniezione.	• Pneumotorace
• Difficoltà o fallimento della procedura	

Quali sono le conseguenze della mancata sottoposizione al trattamento sanitario consigliato?

Nessun intervento chirurgico può essere eseguito senza anestesia a causa del dolore intenso provocato dall'atto chirurgico. Alcune procedure diagnostiche o terapeutiche invasive possono essere talora eseguite senza anestesia, ma il dolore legato alla procedura stessa può in alcuni soggetti causare l'interruzione della procedura per l'impossibilità a tollerarlo. Ciò causa la necessità di dover rinviare l'esame per eseguirlo in anestesia.

Dopo l'intervento/trattamento

Dopo l'intervento o la procedura eseguita in anestesia, vengono monitorizzate le funzioni vitali. Il monitoraggio può avvenire nel blocco operatorio o in un'area critica a discrezione dell'anestesista, la cui scelta è in relazione alle condizioni cliniche preoperatorie ed all'andamento dei parametri vitali durante l'intervento. Al termine della fase di osservazione il paziente può essere nuovamente inviato in reparto, con prescrizione della terapia per il controllo del dolore postoperatorio.

SEZIONE ANAGRAFICA E CONSENSO

Io sottoscritto/a (nome)	(cognome)
--------------------------	-----------

Nato/a il	residente a
-----------	-------------

<i>Se necessario</i> Legale rappresentante di	nato/a il
--	-----------

dichiaro di:

aver letto il presente documento in ogni sua parte

Firma/sigla medico.....

Firma/sigla del paziente/legale rappresentante.....

<p>Az. Osp. Univ. Pisana</p> <p>DAI Anestesia e Rianimazione</p> <p>UO Anestesia e Rian. MISC</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO</p> <p>PER PROCEDURA ANESTESIOLOGICA</p>	<p>BOZZA IN FASE DI SPERIMENTAZIONE</p> <p>4903/TCI.02*</p> <p>Rev. 00 del 11/06/2019</p> <p>Pag. 3 di 4</p>
--	--	--

- aver avuto l'opportunità di richiedere ulteriori informazioni al medico,
- aver ben compreso le caratteristiche del trattamento anestesiológico nei contenuti essenziali, essendo stati adeguatamente sviluppati durante il colloquio i seguenti punti: modalità e caratteristiche dell'anestesia, difficoltà tecniche, probabilità di riuscita, finalità e vantaggi, conseguenze temporanee e permanenti, rischi, complicanze e gli eventuali trattamenti associati.
- essere stato informato delle possibili alternative
- essere stato informato delle conseguenze negative per la salute a cui mi esporrei non sottoponendomi all'intervento/ esame/trattamento consigliatomi **e pertanto acconsento a sottopormi ad esso**
- essere stato informato che in ogni momento posso revocare il mio consenso.
- essere stato informato che è possibile che tra la acquisizione del consenso e l'attività per la quale il consenso è stato somministrato trascorra un lasso di tempo superiore a quanto indicato nelle previste liste di attesa. In questo caso la mia condizione sarà rivalutata e mi sarà chiesta conferma del consenso già espresso con l'apposizione di una nuova firma.
- essere stato informato che per gli interventi in regime ambulatoriale dovrò essere accompagnato a casa e non guidare, bere alcolici, prendere importanti decisioni per le successive 24 ore salvo diversa indicazione.

In particolare, **dichiaro di:**

- non essere a conoscenza di allergie a farmaci e/o anestetici locali; acconsento pertanto al loro utilizzo sulla mia persona;
- essere a conoscenza di allergie a farmaci e/o anestetici locali (vedi cartella clinica).
- di essere stata informata che le mie condizioni cliniche, in seguito agli accertamenti effettuati e alla valutazione anestesiológica mi collocano nella CLASSE ASA* _____

Sarò sottoposto ad intervento di

* Classe ASA (American Society of Anesthesiology):

- | | |
|---|---|
| 1 - nessuna malattia in atto; | 2 - malattia sistemica senza limitazioni funzionali; |
| 3 - grave malattia sistemica con limitazioni funzionali; | 4 - grave malattia sistemica con costante pericolo di vita; |
| 5 - gravissima malattia in atto con immediato pericolo di vita; | E - intervento in emergenza. |

SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DISSENSO

dichiaro di:

- aver letto la sezione informativa,
- di aver avuto la possibilità di richiedere ulteriori informazioni al medico
- aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite, la natura, la finalità, i benefici, le eventuali alternative gli eventuali rischi di questo trattamento e le complicanze che ne possono derivare.
- essere stato informato delle conseguenze a cui mi esporrei non sottoponendomi al trattamento consigliatomi e **NON acconsento a sottopormi ad esso. Dichiaro espressamente e consapevolmente di non volere accettare il rischio delle conseguenze negative sulla mia salute che ne potrebbero derivare, preferendo invece espormi al rischio delle conseguenze comunque negative derivanti dalla mancata effettuazione del trattamento sanitario consigliatomi**
- essere stato informato che in ogni momento posso revocare il dissenso.

Data e firma del paziente

Se necessario

Dichiaro di essere/ non essere in stato di gravidanza (*firma*)

Medico somministratore del consenso informato (*scrivere in stampatello*)

Data, firma e timbro del medico

Firma/sigla medico.....

Firma/sigla del paziente/legale rappresentante.....

<p>Az. Osp. Univ. Pisana</p> <p>DAI Anestesia e Rianimazione</p> <p>UO Anestesia e Rian. MISC</p>	<p>INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO PER PROCEDURA ANESTESIOLOGICA</p>	<p>BOZZA IN FASE DI SPERIMENTAZIONE</p> <p>4903/TCI.02*</p> <p>Rev. 00 del 11/06/2019</p> <p>Pag. 4 di 4</p>
--	--	--

SEZIONE ANAGRAFICA E CONSENSO PER PAZIENTE MINORE

Io sottoscritto/a *(nome e cognome)*

Nato a il residente a

Io sottoscritto/a *(nome e cognome)*

Nato a il residente a

Dichiarano di esercitare la responsabilità genitoriale nei confronti del minore

(nome e cognome).....

Nato a il.....

Data e firma Data e firma.....

SEZIONE ANAGRAFICA PER PAZIENTE INTERDETTO/INABILITATO/TEMPORANEAMENTE INCAPACE

Io sottoscritto/a *(nome e cognome)*

Nato a il residente a

Dichiara di essere tutore/curatore/amministratore di sostegno di *(nome e cognome)*

..... Nato a il

CONSENSO PER PAZIENTE INTERDETTO/INABILITATO/TEMPORANEAMENTE INCAPACE/ MINORE

dichiaro di:

- aver letto il presente documento in ogni sua parte,
- aver avuto l'opportunità di richiedere ulteriori informazioni al medico,
- aver ben compreso le caratteristiche del trattamento anestesiologicalo nei contenuti essenziali, essendo stati adeguatamente sviluppati durante il colloquio i seguenti punti: modalità e caratteristiche dell'anestesia, difficoltà tecniche, probabilità di riuscita, finalità e vantaggi, conseguenze temporanee e permanenti, rischi, complicanze e gli eventuali trattamenti associati.
- essere stato informato delle possibili alternative
- essere informato che in ogni momento posso revocare il mio consenso

Pertanto, **Acconsento** a sottoporre al trattamento di tenuto conto anche della volontà espressa dallo stesso

Data e firma.....

CONFERMA DEL CONSENSO GIA' ESPRESSO IN DATA

Data e firma del paziente o del legale rappresentante

Data, firma e timbro del medico

Firma/sigla medico.....

Firma/sigla del paziente/legale rappresentante.....