

MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO PER L'INTERVENTO DI OTOPLASTICA (correzione delle orecchie prominenti)

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Otoplastica a cui desidero sottopormi e i seguenti punti sono stati ben chiariti dal Prof. Dott. e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale.

Ricordo che l'otoplastica è l'intervento che ha come finalità la correzione delle malformazioni sia di forma che di posizione dell'orecchio esterno. L'orecchio risulta prominente per vari difetti che possono essere combinati tra loro come la riduzione delle pieghe normali del padiglione (elice, antielice) o della prominenza del padiglione rispetto al piano osseo del cranio per un eccessivo sviluppo della parte centrale dell'orecchio (conca) o sua mal posizione. Il miglioramento è evidente subito dopo l'intervento anche se permane un gonfiore dopo l'operazione. Sono possibili e debbono essere considerate un evento normale delle modeste asimmetrie tra i due padiglioni.

Esso può essere eseguito sia nel paziente adulto che nel bambino in età prescolare al fine di prevenire turbe di carattere socio-psicologico.

Alternative terapeutiche

Non esistono alternative all'intervento chirurgico di otoplastica.

Complicanze

Il sanguinamento è infrequente e raramente può necessitare di rientrare in sala operatoria per un controllo ulteriore dell'emostasi. Al fine di prevenirlo è necessario sospendere tutti i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. La riapertura delle ferite (deiscenza) spesso è di limitata entità e può guarire in modo spontaneo con le medicazioni ed è correlato al fumo o al diabete.

Con le moderne tecniche la recidiva parziale della deformità a distanza di tempo è infrequente ma, se opportuno, può essere corretta solamente mediante un intervento di ritocco.

La cicatrice è collocata nel solco retro auricolare o sulla superficie posteriore padiglione e, di regola è sottile e poco evidenti, ma talvolta può risultare ipertrofica, rilevata, dolente, cheloidea. In questi casi si deve procedere con infiltrazioni locali di steroidi che vengono effettuate ogni 3-4 settimane e ripetute per alcuni mesi fino alla loro regressione. Nel caso che la cicatrice seguiti a rimanere inestetica può essere corretta chirurgicamente dopo almeno 6-12 mesi dall'intervento.

Nei colloqui che hanno preceduto la data dell'intervento mi sono stati ben chiariti i seguenti punti sulle tecniche, sui limiti e complicanze e che il sottoscritto/a ben ricorda e che per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

1. Dopo l'intervento la parte sarà dolente, si può gonfiare per alcuni giorni.
2. Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi saranno prescritte nel post operatorio, essendo informato che in caso contrario potrei compromettere l'esito dell'intervento.

- 3.** Poiché la Chirurgia è una Scienza ma non esatta non lo è neanche la Chirurgia Plastica Estetica: i risultati sono prevedibili solo in modo statistico e non in assoluto perché sono molti i fattori biologici individuali che sfuggono al controllo e possono condizionare l'esito per cui non può essere garantita un'obbligazione di risultato: non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato. Ad esso contribuiscono anche le reattività individuali e di cicatrizzazione che dipendono non solo dalla tecnica impiegata ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Si possono attenuare difetti di varia natura ma coloro che si aspettano trasformazioni miracolose molto spesso sono destinati a delusioni inevitabili.
- 4.** La sensibilità locale può rimanere alterata, diminuita o dolorosa per un periodo variabile e, raramente, in forma stabile.
- 5.** Il miglioramento dopo l'intervento è subito visibile ma il risultato subirà delle naturali evoluzioni e si può considerare apprezzabile in modo pieno dopo circa sei mesi, con l'assestamento dei tessuti e l'ammorbidimento delle cicatrici. Eventuali cicatrici inestetiche possono essere corrette con trattamenti medici da effettuare nei primi mesi o con un intervento dopo almeno 6-12 mesi dopo l'operazione anche se bisogna tener presente che non in tutte i casi si può ottenere una elevata simmetria tra la parte destra e sinistra per l'imprevedibile assestamento post chirurgico dei tessuti.
- 6.** Nel caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche, si renda necessario un intervento chirurgico secondario o un semplice "ritocco" il costo di tali procedure, accertamenti, materiali e della clinica, ecc. sono a carico del/della Paziente.
- 7.** Acconsento alla somministrazione di anestetici e so che ci sono sempre rischi per la vita e la salute conseguenti all'anestesia. Ho compreso che durante il corso dell'operazione condizioni improvvise possano rendere indicate procedure anestesologiche e/o chirurgiche differenti da quelle preventivate e accetto perciò le modifiche di quanto previsto, qualora ritenuto indicato per sopravvenute esigenze.
- 8.** Ho ben presente che i due lati del corpo umano non sono uguali e che non potranno mai essere resi identici.
- 9.** Le foto o le immagini generate dal computer in 2D e 3D che lei può aver visto durante la sua visita, con le ipotesi di cambiamento della forma sono immagini virtuali. Le ricordo che il risultato di qualsiasi cambiamento chirurgico è altamente dipendente anche dalla reazione individuali biologiche dei tessuti alla chirurgia per cui il risultato finale può avere importanti differenze con le immagini. Esse, quindi, rappresentano solo un'ipotesi e non viene prestata garanzia implicita o esplicita di un determinato risultato.
- 10.** Fumare può aumentare considerevolmente il rischio di ritardo di cicatrizzazione e di una brutta cicatrici. Dichiaro di essermi attenuto/a con scrupolo al rispetto dei divieti prescritti dal chirurgo al fine di ridurre i fattori aggiuntivi di rischio di complicanze e pertanto confermo di aver interrotto il fumo da almeno da 7 giorni prima dell'intervento e che non fumerò per almeno per i 15 giorni successivi all'operazione.
- 11.** Dichiaro, inoltre, di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin, ecc.) da almeno 10 giorni prima dell'intervento.
- 12.** Ai sensi della legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) conferisco il consenso ad effettuare su di me fotografie e/o riprese video preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie, che saranno archiviate anche in vista delle successive visite di controllo per poter valutare l'evoluzione dell'intervento, dei processi di guarigione. Questo conferimento di consenso all'utilizzo dei dati è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni.
- 13.** Ai sensi della suddetta legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) consento l'utilizzo delle suddette fotografie e/o riprese video per scopi scientifici per congressi medici, pubblicazioni a mezzo stampa ed

anche digitale, su siti internet, per utilizzo con finalità divulgativo, didattiche, scientifiche, con la garanzia dell'anonimato. Questo conferimento di dati è facoltativo e l'autorizzazione è revocabile con le modalità e forme e i limiti di cui al regolamento per la tutela della privacy adottato dallo studio consultabile presso la Direzione della struttura ed è regolato dal consenso sul trattamento dei dati da me già sottoscritto.

14. Il lavoro e le attività sociali dovranno essere ridotti per almeno due settimane dopo l'intervento. Se il lavoro dovesse comportare una intensa attività fisica (sollevamenti, spinte, ecc.) sarà necessario un periodo più lungo di convalescenza.

15. L'attività sessuale dovrà essere sospesa nelle prime due settimane.

16. Le attività sportive non potranno essere riprese prima di un mese.

17. Per le Pazienti di sesso femminile: dichiaro di non essere in "stato interessante"

18. Ricevo il foglio della terapia medica domiciliare e delle istruzioni post-operatorie e ad entrambi mi impegno ad attenermi con scrupolo

Come giudica le informazioni a lei fornite sia verbalmente che nel presente modello informativo e di consenso?

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune ed ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto.

Sulla base di quanto comunicatomi ed in piena libertà di giudizio confermo che:

.

NON ACCONSENTO..... SI, ACCONSENTO

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°13 del presente documento, relativo alla legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) regolato in base al consenso per la tutela della privacy e la protezione dei dati da me sottoscritto.

NON ACCONSENTO..... SI, ACCONSENTO

Firma del Medico che ha informato Data