

 Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria	Ospedale "Sacro Cuore" Negrar	Rev 0 del 01.12.09
	Reparto di Chirurgia Plastica	Primario: Dr. C. Cristofoli
Rif. Norma UNI EN ISO 9001		

INFORMAZIONI E CONSENSO RELATIVI ALL'INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE MAMMARIA POST-MASTECTOMIA III° TEMPO

Gent. Sig.ra _____,
 per ovviare ai disturbi e/o allo scopo di migliorare la situazione da Lei lamentata, il suo chirurgo
 Le ha proposto di sottoporsi ad un intervento chirurgico denominato

Ricostruzione mammaria post-mastectomia III° tempo (ricostruzione areola-capezzolo)

In questo foglio Lei troverà le notizie più importanti riguardo all'intervento stesso; rimane naturalmente inteso che i medici di questo Reparto potranno fornirLe precisazioni e spiegazioni, nonché rispondere ad ogni Sua ulteriore domanda.

L'intervento di ricostruzione mammaria ha lo scopo di ricostruire la mammella dopo la mastectomia eseguita abitualmente dal chirurgo generale.

Dopo le due fasi d'intervento ricostruttivo che ha subito, l'intervento si completa con la ricostruzione del complesso dell'areola-capezzolo.

L'intervento comporta la ricostruzione dell'areola con un innesto cutaneo a tutto spessore, prelevato dalla regione inguinale; il capezzolo con tre piccoli lembi cutanei a forma di trifoglio della cute del seno ricostruito.

In particolare:

- L'area donatrice (regione inguinale) va incontro a guarigione per sutura diretta;
- E' necessario effettuare un periodo di riposo di almeno 7gg al fine di favorire la guarigione.
- L'attecchimento dell'innesto nella zona ricevente (nuova areola) è variabile da soggetto a soggetto come colore e conformazione, talvolta può essere incompleto a causa della comparsa di sanguinamento o infezione, come sono variabili gli esiti cicatriziali.

L'intervento ha una durata media di un ora e viene effettuato previa anestesia generale o locale con sedazione .

Nel periodo post operatorio è presente una dolorabilità di 4-5 giorni, controllata con terapia antalgica, immobilità al letto 1 giorno. La ripresa della attività lavorativa può avvenire dopo 15-20 giorni salvo casi particolari o complicanze.

L'operazione che Le viene proposta viene effettuata correntemente nel nostro Reparto, da parte di personale esperto che utilizza le tecniche più avanzate; tuttavia, come sa, ogni intervento chirurgico è gravato da rischi che non possono essere completamente annullati, per cui Le sottoponiamo alcuni dati di cui dovrà tener conto nell'ambito della Sua decisione.

Rischi e complicanze: nel post-operatorio possono essere: infezioni , sieromi, ematomi , sofferenza cutanea, diastasi delle ferite, necrosi cutanea, alterazioni della sensibilità in prossimità della cicatrice cutanea, alterazioni temporanee della sensibilità , asimmetrie di posizione, cicatrizzazione patologica.

Naturalmente anche l'anestesia può comportare disturbi o effetti indesiderati: lo specialista che curerà questo aspetto Le fornirà indicazioni e notizie più specifiche, a seconda del tipo di trattamento indicato nel Suo caso.

Il trattamento alternativo alla tecnica appena descritta consiste nell'utilizzo di lembi di cute o di muscolo per la ricostruzione del seno . Sono perciò utilizzati i lembi toraco-dorsale, muscolo-cutaneo di gran dorsale, di muscolo retto addominale (TRAM flap): questa tecnica permette di ricostruire una mammella di volume importante trasferendo nella regione un'ampia area di cute e tessuto adiposo posta nella parte inferiore dell'addome, al di sotto dell'ombelico.

Per quanto riguarda l'aspetto estetico, si deve avere la consapevolezza che molteplici fattori quali la situazione specifica di partenza, la reattività individuale, la particolare consistenza dei tessuti ecc. determinano una grande variabilità, per cui gli esiti dell'intervento potrebbero discostarsi anche in misura apprezzabile dai risultati sperati. Le verranno comunque fornite, a tale proposito, tutte le informazioni utili affinché il Suo consenso sia completamente informato e realmente consapevole.

INDICAZIONI E PRECAUZIONI PRE INTERVENTO (vedi allegato)

Negrar _____

p.p.v. _____

Se ha compreso le spiegazioni ed ha deciso di sottoporsi al trattamento, La preghiamo di firmare sul retro di questo foglio la Sua dichiarazione di CONSENSO

Data _____

Firma p.p.v. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritta _____ dichiaro di aver discusso con il medico curante della mia situazione clinica e di aver ottenuto in proposito chiare spiegazioni; sono pertanto consapevole che si rende necessario eseguire

RICOSTRUZIONE MAMMARIA III° TEMPO

ho esaminato e bene compreso la descrizione riportata in questo stesso foglio relativa agli scopi, alle modalità di esecuzione, ai rischi ed alle possibili conseguenze del trattamento proposto ed ho potuto avere anche ulteriori chiarimenti e risposte ad ogni domanda, con particolare riguardo alla mia specifica situazione.

Sono anche a conoscenza del fatto che, dinanzi ad impreviste difficoltà, il medico potrebbe giudicare necessario modificare la procedura concordata; se in tali circostanze non fosse possibile interpellarmi, autorizzo sin d'ora il cambiamento, al solo scopo di fronteggiare le complicanze.

Pertanto dichiaro di **ACCONSENTIRE** all'esecuzione dell'intervento.

Data _____

Firma _____

Il medico _____

Allegato ricostruzione mammaria:

Prima dell'intervento di ricostruzione mammaria:

Sospendere l'assunzione di medicinali contenenti l'acido acetilsalicilico (come da esempio Aspirina, Ascriptin, Bufferin, Cemerit, Vivin C ecc.) almeno 10 giorni prima dell'intervento.

Ridurre il fumo a massimo 2-3 sigarette almeno due settimane prima dell'intervento.

Segnalare la comparsa di raffreddore, mal di gola, tosse e malattie della pelle.

Durante la visita prima dell'intervento di ricostruzione mammaria la paziente dovrà provvedere all'acquisto di un reggiseno di tipo sportivo-contenitivo + fascia post- mastectomia previa misurazione.

Il giorno dell'intervento di ricostruzione mammaria:

Fare un bagno accurato.

Non assumere cibi ne bevande dalla mezzanotte del giorno prima.

Procurarsi un reggiseno contenitivo di tipo sportivo a chiusura anteriore, concordando la misura con il chirurgo.

Dopo l'intervento di ricostruzione mammaria:

Espansore mammario:

Per almeno una settimana non fumare.

Evitare ampi movimenti con la braccia e lavori pesanti per almeno 20-30 giorni.

E' possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.

Eventuali attività sportive potranno essere riprese non prima di un mese indossando un reggiseno contenitivo (tipo sportivo).

Per almeno un mese non dormire in posizione prona ed evitare l'esposizione diretta al sole o a calore intenso (sauna).

Nei giorni immediatamente dopo l'intervento è frequente avvertire una certa dolorabilità locale che può accentuarsi con i movimenti.

Protesi Definitiva:

per almeno una settimana non fumare;

evitare ampi movimenti con la braccia e lavori pesanti per almeno 20-30 giorni;

è possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione dei punti.

Eventuali attività sportive potranno essere riprese non prima di un mese indossando un reggiseno contenitivo (tipo sportivo).

Per almeno un mese non dormire in posizione prona ed evitare l'esposizione diretta al sole o a calore intenso (sauna).

Nei giorni immediatamente dopo l'intervento è frequente avvertire una certa dolorabilità locale che può accentuarsi con i movimenti.

La comparsa di ecchimosi cutanee, anche evidenti, è un fatto normale, andranno riassorbendosi spontaneamente nell'arco di alcuni giorni.