



MODULO DI CONSENSO INFORMATO

PROSTATECTOMIA RADICALE

L'intervento proposto per tale patologia è la prostatectomia radicale con o senza linfadenectomia iliaco-otturatoria bilaterale.

L'intervento può essere eseguito sia con tecnica "open" che con accesso video laparoscopico o robotico (posizionamento di 3 o più porte laparoscopiche – insufflazione intraaddominale con CO2).

Le complicanze possibili sono le medesime per entrambe le tecniche chirurgiche.

Durante l'intervento con tecnica video laparoscopica o robotica l'insorgenza di complicanze intraoperatorie se non controllabili con l'accesso laparoscopico può rendere necessaria la conversione dell'intervento in "open" (cioè con accesso chirurgico tradizionale).

L'intervento in "open" prevede un'incisione sott'ombelico-pubica; qualora sia ritenuto necessario dall'operatore si esegue inizialmente l'asportazione dei linfonodi iliaci e otturatori bilateralmente. Qualora si dovesse riscontrare malattia estesa nei linfonodi si potrebbe decidere di non procedere con l'intervento programmato.

Al termine dell'intervento si posizioneranno un catetere vescicale e uno o più drenaggi addominali fuoriuscenti dalla parete addominale.

L'intervento può presentare, oltre alle comuni complicanze di un intervento chirurgico e quelle legate all'anestesia, complicanze sia intra- che post-operatorie specifiche.

Le complicanze intra-operatorie prevedono lesioni della parete del retto, dell'intestino o dei grossi vasi del piccolo bacino che possono essere riparate al momento o in un secondo tempo.

Le complicanze postoperatorie prevedono: emorragie; linfoceli, ovvero raccolte saccate di linfa; infezione della ferita o la sua ritardata guarigione; impotenza, che potrà essere trattata farmacologicamente e incontinenza urinaria, quest'ultima in particolare è di solito transitoria.

In caso di necessità si potrà praticare trasfusione di emoderivati o emocomponenti forniti dal nostro Centro Trasfusionale, pratica non esente da rischi.

Il decorso postoperatorio dura circa 8-10 giorni salvo complicanze.

NOTE:

.....

.....

Consenso informato

Io sottoscritto, 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.

Pertanto, certo comunque che un mio eventuale rifiuto non comporta conseguenze per quanto riguarda la prosecuzione dell'assistenza secondo necessità, acconsento al trattamento proposto.

Poiché sono a conoscenza del fatto che, dinanzi ad impreviste difficoltà, il medico potrebbe giudicare necessario modificare la procedura concordata, autorizzo sin d'ora il cambiamento del programma ma al solo scopo di fronteggiare l'urgenza delle eventuali complicanze, delle quali mi attendo comunque di avere al più presto spiegazioni adeguate.

Il Paziente Il Medico