

INFORMATIVA E CONSENSO per **TORACENTESI**



Egr. Signora/Signore, Le è stato proposto di sottoporsi all'esecuzione di una toracentesi.

Qui di seguito troverà le informazioni relative alla procedura e potrà esprimere il suo consenso, indispensabile ai fini dell'effettuazione della stessa. Il personale sanitario è a sua disposizione per domande/chiarimenti.

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

La toracentesi consiste nell'introduzione di un ago o di un catetere di piccolo calibro nella cavità pleurica attraversando la parete toracica tra una costa e l'altra.

La toracentesi ha il fine di rimuovere il liquido (versamento pleurico) o eventualmente l'aria (pneumotorace) presente nella cavità pleurica stessa in modo da permettere:

- la raccolta di campioni di liquido pleurico da sottoporre a esami di vario tipo (toracentesi diagnostica) allo scopo di identificare il tipo di malattia e guidare una successiva eventuale terapia,
- la riespansione del polmone compresso (toracentesi terapeutica) con possibile miglioramento della funzionalità e della sintomatologia respiratoria (dispnea, oppressione toracica).

Di norma la toracentesi viene effettuata in assistenza o guida ecografica, in modo da aumentare l'efficacia e la sicurezza della procedura, dopo aver visionato altri esami che hanno rilevato la presenza di liquido nelle cavità pleuriche (ecografia toracica, Rx torace, Tc torace).

La toracentesi, in definitiva, è una procedura invasiva che permette di prelevare/rimuovere il liquido pleurico; esistono altre tecniche che permettono di accedere al cavo pleurico ed eventualmente prelevarne il liquido/materiale contenuto ma sono procedure generalmente più invasive.

Prima della procedura

- Il personale sanitario verificherà l'assenza di controindicazioni all'esame. In tal senso è pregata/o di segnalarci i farmaci che assume (con particolare attenzione agli antiaggreganti/anticoagulanti), eventuali allergie o condizioni particolari (es. stato di gravidanza, patologie cardiache o disturbi della coagulazione) e quando ha assunto l'ultimo pasto.
- Le potrà essere posizionato un saturimetro per il controllo dell'ossigenazione del sangue e, eventualmente un sistema di monitoraggio non invasivo dei parametri vitali (elettrocardiogramma e pressione arteriosa); in alcuni casi potrà essere posizionato un accesso venoso, generalmente sull'arto superiore eventualmente utilizzabile per l'infusione di farmaci (soluzione fisiologica, antidolorifici, altro).

Durante la procedura

- Verrà aiutata/o a posizionarsi seduta/o sul lettino e dovrà rimanere in tale posizione, senza appoggiare la schiena per 10-20 minuti; se questo non le sarà possibile la toracentesi potrà essere effettuata anche in posizione supina o semi-seduta.
- Dopo aver individuato il punto di inserzione dell'ago - di norma con l'ausilio di un ecografo - si procederà ad allestire un campo sterile e verrà effettuata l'anestesia locale tramite un'iniezione.
- Il medico procederà quindi all'introduzione dell'ago nello spazio intercostale identificato raccordandolo con il sistema di raccolta. Durante questa manovra è importante che Lei mantenga la posizione assegnata evitando di muoversi e collaborando con il personale dedicato.
- La procedura avrà una durata variabile dai 10 ai 40 minuti, al fine di consentire l'evacuazione del liquido. L'eventuale comparsa di dolore, oppressione toracica o fiato corto dovrà essere subito comunicata al personale.
- Al termine della procedura verrà rimosso l'ago o il catetere precedentemente introdotto e verrà posizionata una medicazione.

POSSIBILI COMPLICANZE / EFFETTI INDESIDERATI

La toracentesi è una manovra invasiva generalmente sicura e ben tollerata dal paziente che, comunque, può comportare dei rischi di complicanze o effetti indesiderati; tali complicanze sono infrequenti e solitamente lievi; solo in rari casi possono essere gravi o, molto raramente, fatali.

Gli effetti collaterali più frequenti possono essere rappresentati da:

- reazioni vagali: transitori cali pressori che possono causare sensazioni di mancamento e, raramente, svenimenti di breve durata
- tosse e sensazione di chiusura/oppressione toracica. Tali effetti collaterali sono solitamente di breve durata.

INFORMATIVA E CONSENSO per TORACENTESI



Possono inoltre verificarsi:

- pneumotorace: accumulo di aria nella cavità pleurica, dovuto generalmente a perforazione/slabbramento del polmone. Tale complicanza può essere di modesta entità e asintomatica oppure più rilevante. In tal caso, raramente, può essere necessario inserire un drenaggio attraverso la parete toracica per rimuovere l'aria che si è accumulata nel cavo pleurico e permettere la riespansione polmonare
- emotorace: raccolta di sangue all'interno del cavo pleurico, in conseguenza della perforazione di un vaso (più frequentemente un'arteria) intercostale; tale complicanza può richiedere il posizionamento di un drenaggio toracico o un intervento chirurgico per rimuovere sangue e coaguli accumulatisi
- ematoma della parete toracica: accumulo di sangue nella parete toracica, solitamente senza conseguenze cliniche di rilievo appare come un "livido" più o meno esteso in vicinanza della puntura
- puntura e lesione di organi che si trovano all'interno del torace come pericardio, cuore, grandi vasi sanguigni, diaframma: tali complicanze, rare, richiedono trattamenti specifici a seconda del tipo e della gravità; non è escludibile la necessità di un intervento chirurgico di correzione
- infezione della cavità o della parete toracica: possono richiedere un trattamento antibiotico ed eventualmente il posizionamento di un drenaggio toracico o, raramente, un intervento chirurgico
- edema polmonare: accumulo di liquido all'interno del polmone con fiato corto e sensazione di soffocamento.

Le procedure sono effettuate dall'équipe medico-infermieristica operante nella SSD di Pneumologia Interventistica; gli ambienti dove si svolgono sono idonei e il personale sanitario è preparato all'immediato trattamento delle eventuali complicanze che possono verificarsi.

Eventuali note aggiuntive: _____

CONSENSO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

*in qualità di legale rappresentante (*in caso di paziente minore, interdetto o temporaneamente incapace di intendere e volere ove sia stato nominato un curatore speciale) di _____ nato/a a _____ il _____

sono stato informato dal Dott. _____ in data _____

che, per l'attuale diagnosi / ipotesi diagnostica è stata posta l'indicazione all'esecuzione di una toracentesi.

A questo riguardo ho ricevuto e compreso le informazioni verbali e come da documentazione allegata riguardanti:

- i benefici attesi, le probabilità di successo del trattamento, i possibili problemi di recupero e le complicanze ragionevolmente prevedibili;
- le alternative alla procedura prospettata, dove ci sono;
- le eventuali esigenze di anestesia o sedazione;
- il diritto di rifiutare o sospendere in qualunque momento il trattamento e le conseguenze derivanti dalla scelta.

E QUINDI, IN PIENA COSCIENZA

acconsento all'esecuzione della prestazione sopra indicata SI NO

Data _____ Firma del paziente / legale rappresentante _____

Timbro e Firma del medico che acquisisce il consenso _____

REVOCA DEL CONSENSO

Io sottoscritto/a _____
a partire dalle ore _____ del giorno _____

consapevole delle conseguenze derivanti dalla mia scelta, **REVOCO IL CONSENSO** alla precitata procedura.