

	Pre Operatorio INFORMATIVA E CONSENSO ALL'INTERVENTO DI INIEZIONE TRANSFORAMINALE E BLOCCO ARTICOLARE ANTALGICO SACROILIACO E DELLE FACCETTE ARTICOLARI	Mod. 0491	Pag. 1 di 3
		Parola chiave:	<i>Ch vert</i>
		Rev. 00	del 22/10/2024

Le infiltrazioni transforaminali e delle articolazioni sacroiliache o delle faccette articolari lombari, sono delle procedure con valenza terapeutica e diagnostica, eseguite in anestesia locale. L'infiltrazione transforaminale prevede l'iniezione di un anestetico associato ad una modesta quantità di un farmaco cortisonico, intorno ad una radice nervosa, passando attraverso un forame intervertebrale. L'infiltrazione sacroiliaca e delle faccette articolari prevedono l'iniezione di un anestetico lungo il decorso di rami nervosi sensitivi delle articolazioni, allo scopo di bloccare la sensibilità dolorifica proveniente dall'articolazione in esame (Blocco della Branca Mediale, MBB). Tutte le procedure vengono eseguite sotto la guida di un apparecchio per radioscopia o ecografico, in quanto la posizione finale dell'ago deve essere estremamente accurata perché l'iniezione possa avere effetto. In caso di scopia la quantità di radiazioni erogate è molto bassa.

La procedura in toto dura circa 10-20 minuti. Normalmente l'iniezione è poco o per nulla dolorosa: a volte il paziente avverte da una sensazione di "pressione" fino a franco dolore, non tanto durante la puntura ma piuttosto mentre viene iniettato il farmaco. La radice nervosa durante l'iniezione transforaminale viene anestetizzata, pertanto vi sono alcuni effetti, come la riduzione della forza ad una gamba o il suo intorpidimento, che frequentemente compaiono, ma che durano sono alcune ore, il tempo d'azione dell'anestetico.

PROCEDURA: _____

COMPLICANZE

La procedura è sicura e molto raramente si associa a delle complicanze. Tuttavia come con tutte le procedure mediche invasive, ci sono rischi potenziali connessi con le iniezioni steroidi epidurali lombari. Oltre all'intorpidimento temporaneo, i rischi e le complicazioni potenziali più comuni sono:

Infezione: Le infezioni severe sono rare, che accadono in 0.1% a 0.01% delle iniezioni. Se l'infezione coinvolge l'osso è una osteomielite, se coinvolge il disco vertebrale è una discite.

	Pre Operatorio INFORMATIVA E CONSENSO ALL'INTERVENTO DI INIEZIONE TRANSFORAMINALE E BLOCCO ARTICOLARE ANTALGICO SACROILIACO E DELLE FACCETTE ARTICOLARI	Mod. 0491	Pag. 2 di 3
		Parola chiave:	<i>Ch vert</i>
		Rev. 00	del 15/10/2024

Puntura durale: Una puntura durale si verifica nello 0,5% delle iniezioni. Può provocare una cefalea post-puntura durale che migliora di solito in pochi giorni.

Sanguinamento: L'emorragia è una complicanza rara ed è più comune per i pazienti con i disturbi emocoagulativi. Tuttavia i pazienti che assumono farmaci anticoagulanti o antiaggreganti NON devono sospendere la terapia in corso, in quanto è maggiore il rischio associato alla sospensione dei farmaci che il rischio emorragico.

Anestesia Spinale: l'accidentale passaggio di anestetico dallo spazio epidurale a intradurale causa una anestesia spinale, con perdita bilaterale della forza agli arti inferiori e incapacità a urinare. Tale evento è infrequente e transitorio (alcune ore).

Danni nervosi: evento estremamente raro. Il danno del nervo può accadere dal trauma diretto dall'ago, o dall'infezione o dall'emorragia. L'iniezione intra-arteriosa negli spazi lombari alti può essere causa di un danno a carico dell'ultima parte del midollo, con conseguente paraplegia e danno alla attività sfinteriale.

Reazioni allergiche: molto rare le reazioni di ipersensibilità ai farmaci o disinfettanti utilizzati.

Ipotensione arteriosa: accade con una certa frequenza, in rapporto ad un aumento dell'attività vagale o a vasodilatazione degli arti inferiori. Transitoria e trattata in sala operatoria con infusione di liquidi e vasotonici.

CONSIGLI DOPO LA PROCEDURA

Nelle ore successive inoltre si raccomanda prudenza nella deambulazione e si consiglia di restare a riposo da attività fisiche intense. Il giorno seguente l'infiltrazione è possibile rientrare al lavoro o eseguire le consuete attività quotidiane.

La procedura infiltrativa è ripetibile, tuttavia è da valutare in base alla risposta ottenuta al primo trattamento se sensato ripeterla.

	Pre Operatorio INFORMATIVA E CONSENSO ALL'INTERVENTO DI INIEZIONE TRANSFORAMINALE E BLOCCO ARTICOLARE ANTALGICO SACROILIACO E DELLE FACCETTE ARTICOLARI	Mod. 0491	Pag. 3 di 3
		Parola chiave: <i>Ch vert</i>	
		Rev. 00	del 15/10/2024

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E DI ESPRESSIONE
DEL CONSENSO ALL'ATTO MEDICO**

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Dichiaro che quanto contenuto nella presente informativa mi è stato esaurientemente ed approfonditamente illustrato dal chirurgo e dichiaro che la presente informativa mi è stata consegnata in data _____

Dichiaro altresì di aver ben compreso il significato di quanto mi è stato esposto, di non avere bisogno di ulteriori chiarimenti e quindi consapevolmente:

Acconsento ☐ **Non Acconsento** ☐

a sottopormi al trattamento chirurgico, che verrà eseguito dall'Equipe di questa Unità Funzionale secondo le modalità espostemi;

Casale M.to, _____

FIRMA DEL PAZIENTE _____

FIRMA DEL CHIRURGO _____

In caso di pazienti minorenni firma di entrambi i genitori:

GENITORE O TUTORE _____

GENITORE O TUTORE _____