

	Pre Operatorio CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO - Chirurgia della Mano -	Mod. 0436	Pag. 1 di 3
		Parola chiave: <i>cons mano</i>	
		Rev. 00	del 12/02/2026

Gentile Sig./Sig.ra _____,

la sua storia clinica, l'esame clinico e gli eventuali esami strumentali da lei eseguiti, hanno confermato la diagnosi di _____

Per il trattamento di questa condizione le è stato proposto un intervento chirurgico di _____

In cosa consiste l'intervento.

L'intervento viene eseguito in anestesia locale o loco-regionale (ovvero addormentando soltanto l'arto da operare), salvo casi particolari; salvo casi particolari, viene eseguito dopo l'applicazione di un laccio emostatico al braccio.

Il paziente è in posizione supina sul letto operatorio.

Il trattamento programmato, in caso di necessità, potrebbe essere modificato sia dal punto di vista anestesilogico che chirurgico, ed il ricovero potrebbe durare più del previsto, qualora il personale medico lo ritenesse necessario per la sua salute; durante l'intervento potrebbe infine rendersi necessario estendere l'esplorazione ad altre strutture vicine.

L'intervento verrà eseguito dal Dottor _____

Cosa potrebbe accadere se l'intervento non venisse eseguito.

I disturbi potrebbero non migliorare o anche peggiorare.

Come avviene il decorso post-operatorio.

Dopo l'intervento l'arto operato sarà protetto da una medicazione che dovrà essere mantenuta asciutta e pulita e che dovrà essere rinnovata il giorno indicato sulla lettera di dimissione. A seconda delle eventuali procedure chirurgiche aggiuntive che il chirurgo deciderà di eseguire nel trattamento della sua patologia, potranno essere applicate stecche o ingessature, modificando quindi i tempi di immobilizzazione.

Nonostante la presenza di un bendaggio, l'arto operato deve essere mantenuto prevalentemente sollevato e deve essere mosso frequentemente per le azioni quotidiane, salvo i casi in cui il movimento è controindicato, secondo indicazioni cliniche fornite dal medico. Sarà cura del personale medico darle tutte le indicazioni riguardo al comportamento da tenere fino al successivo appuntamento.

Cosa ci si aspetta dall'intervento.

Si informa in modo esauriente che l'intervento proposto ha lo scopo di ridurre la sintomatologia e creare condizioni meccaniche stabili. Tali effetti dipendono anche da fattori biologici locali non controllabili, non possono pertanto essere garantiti. Infine anche la consolidazione dell'artrodesi, come accade per le fratture traumatiche, può dipendere da fattori biologici non controllabili, non può pertanto essere garantita. Per tali motivi non è possibile escludere l'eventuale necessità di ulteriori atti terapeutici in seguito.

La letteratura internazionale riporta percentuali molto variabili delle complicanze citate, secondo alcune revisioni anche molto alte. L'Unità di Chirurgia della Mano mette in atto tutte le procedure per mantenere il rischio di complicanze ai livelli minimi riportati.

Possibili complicanze durante l'intervento e dopo l'intervento.

Nonostante il massimo impegno e le più attente cure dell'operatore, durante l'intervento potrebbero presentarsi delle complicazioni quali:

- lesione di piccoli vasi, nervi o tendini nella sede dell'intervento,
- lesione delle strutture compresse dal laccio emostatico,
- lesione della cute per il contatto con agenti disinfettanti o con strumenti cauterizzanti.

Alcune di queste condizioni tendono a risolversi spontaneamente, alcune possono essere trattate immediatamente, altre in un secondo momento ed altre ancora potrebbero rivelarsi permanenti.

	Pre Operatorio	Mod. 0436	Pag. 2 di 3
	CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO - Chirurgia della Mano -	Parola chiave: <i>cons mano</i>	
		Rev. 00	del 12/02/2026

Indipendentemente dalla buona riuscita dell'intervento e nonostante ogni precauzione e profilassi, potrebbero verificarsi alcune complicazioni nel periodo post-operatorio quali:

- sanguinamento della ferita ed ematomi che, nella maggior parte dei casi, non necessitano di trattamenti particolari,
- infezione della ferita o dei tessuti profondi,
- formazione di coaguli che possono ostruire vasi sanguigni anche molto distanti dalla zona operata,
- cicatrizzazione esuberante o dolorosa della ferita cutanea o dei tessuti profondi.

In alcuni casi, dove non vi sia una precoce mobilitazione della mano da parte del paziente (ad eccezione dei casi in cui il movimento non sia controindicato per motivazioni cliniche), potrebbe presentarsi gonfiore e dolore della mano che, se prolungato nel tempo, può portare ad atrofia muscolare ed ossea esitando in una rigidità difficilmente reversibile della mano ("atrofia di Sudeck"). La percentuale complessiva delle complicanze, riportata nella letteratura internazionale, si aggira intorno al 2%.

In alcuni casi, come già accennato in precedenza, è possibile il ripresentarsi della patologia. La letteratura internazionale riporta percentuali molto variabili delle complicanze citate, secondo alcune revisioni anche molto alte.

L'Unità di Chirurgia della Mano mette in atto tutte le procedure per mantenere il rischio di complicanze ai livelli minimi riportati.

Fattori che influenzano la buona riuscita del trattamento chirurgico.

Le variabili che possono influenzare un qualsiasi trattamento chirurgico, dal momento dell'intervento alla guarigione, sono innumerevoli e molte di queste sono sconosciute: il chirurgo, con la sua tecnica e la sua esperienza, ne può controllare soltanto una parte. Proprio per questo motivo la medicina e la chirurgia non sono scienze "matematiche": il risultato non può essere mai assolutamente certo.

Anche il paziente però può contribuire in maniera sostanziale alla buona riuscita del trattamento, ad esempio:

- rispettando attentamente le istruzioni impartite dal personale medico e paramedico riguardo i comportamenti da tenere e le indicazioni da osservare nel periodo della convalescenza,
- chiedendo delucidazioni specifiche sulla propria situazione clinica, su consigli o prescrizioni che non sono stati ben compresi,
- avvertendo tempestivamente il personale medico e paramedico (anche mediante i recapiti telefonici che saranno forniti al momento della dimissione) in caso di: repentini cambiamenti del suo stato di salute; comparsa di eventi o complicanze inattese; dolore incontrollabile nonostante la terapia indicata; comparsa di nuovi disturbi di movimento, di sensibilità o di colorazione della cute.

Alternative al trattamento chirurgico.

Non esistono altre terapie potenzialmente risolutive; esistono dei presidi, farmacologici o fisioterapici, che in alcuni casi possono migliorare temporaneamente i disturbi.

Domande.

Nel caso in cui questo modulo informativo non sia stato esauriente, la preghiamo di annotarsi tutte le domande che riterrà necessarie per aiutarla ad affrontare consapevolmente e serenamente l'intervento che le è stato proposto. Un medico della nostra équipe sarà disponibile per rispondere ai suoi quesiti in sede di pre-ricovero. Nella stessa occasione le verrà richiesto di firmare il "consenso informato", formulato qui di seguito, in segno di definitiva accettazione del trattamento chirurgico che le è stato proposto, ovvero di firmare un esplicito rifiuto ad esso.

Come conferma della lettura e della comprensione di questo documento, le chiediamo di apporre qui di seguito la sua firma:

Consegnato il, _____

Firma del Paziente/Tutore Legale _____

Firma del Medico _____

☐ **REVOCA DEL CONSENSO RILASCIATO IN DATA** _____

Firma del Paziente/Tutore Legale _____

	Pre Operatorio CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO - Chirurgia della Mano -	Mod. 0436	Pag. 3 di 3
		Parola chiave: <i>cons mano</i>	
		Rev. 00	del 12/02/2026

Consenso informato per intervento chirurgico/procedura invasiva/procedura ad elevato rischio

Io sottoscritto/a _____ confermo di aver avuto un colloquio durante il quale mi è stata esposta la natura della mia malattia, il tipo di trattamento chirurgico proposto, con i benefici ed i potenziali rischi ad esso connessi e le relative probabilità di successo, nonché il probabile decorso post-operatorio. Sono stato/a altresì informato/a delle eventuali opzioni terapeutiche previste per il mio caso. Sono consapevole del fatto che, nel corso dell'intervento chirurgico, possano rendersi necessarie, a giudizio del medico, procedure addizionali o diverse da quelle che mi sono state preliminarmente illustrate.

Sono stato informato/a che, nel caso in cui l'intervento venga eseguito con tecniche di chirurgia mini-invasiva, è possibile che l'intervento stesso, qualora si renda necessario, venga convertito intra-operatoriamente in una operazione tradizionale e cielo aperto.

Sono stato/a inoltre informato/a sulla possibilità che, in caso di intervento eseguito in anestesia locale e su indicazione del chirurgo e/o dell'anestesista, l'intervento venga proseguito in anestesia generale.

Sono altresì consapevole che, su giudizio dei sanitari e nell'interesse della mia salute, la degenza potrà prolungarsi rispetto a quanto pianificato. Confermo di aver ricevuto informazioni esaurienti e di aver ottenuto risposta a tutte le mie domande.

Dichiaro, inoltre, di essere stato informato sulle conseguenze del mancato intervento.

Acconsento quindi ad essere sottoposto/a ad intervento di: _____	
Data _____	Firma* _____
Il Medico _____	Firma eventuale interprete _____

*Nota: la firma deve essere quella dell'interessato. Nel caso ciò non sia possibile, specificare chiaramente per iscritto la qualifica del firmatario, che deve rientrare tra una delle seguenti: chi esercita la patria potestà; il tutore o curatore; il parente più prossimo.