

 Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo	CASA DI CURA VILLA PINI D'ABRUZZO	M-ED-17
	INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA SEDAZIONE ANALGESICA PROFONDA	Rev. n. 6
		Ultima Rev.: 04/03/2021
		Pagine n. 2

Gentile Signore/ Signora,

le seguenti informazioni vogliono renderLa consapevole del tipo di procedura a cui verrà sottoposto/a Lei o il Suo familiare.

Nel Suo interesse, La preghiamo pertanto di leggerle attentamente.

Il giorno dell'esecuzione della procedura potrà comunque chiarire con il Medico tutto quanto Le dovesse risultare ancora poco chiaro.

COS'È LA SEDAZIONE ANALGESICA PROFONDA

Per alcune procedure endoscopiche, è a volte necessario ricorrere alla sedazione profonda al fine di indurre uno stato di rilassamento nel paziente, riducendo i disagi legati all'esame e facilitandone l'esecuzione da parte del Medico endoscopista. Le motivazioni di una sedazione profonda possono essere varie, soggettive e oggettive: lo stato emotivo del paziente, eventuali pregresse procedure simili con esperienze spiacevoli, particolari patologie di rilievo, caratteristiche fisiche e morfologiche ed altro ancora.

La sedazione profonda, di fatto quasi equiparabile ad una anestesia generale, viene ottenuta mediante la somministrazione di appositi farmaci da parte del Medico anestesista, con la collaborazione di un Infermiere. Essa consente al paziente di non essere cosciente durante lo svolgimento dell'esame pur continuando a respirare autonomamente, con l'assistenza dei sanitari e senza dolore.

I farmaci sono somministrati per via endovenosa, attraverso un ago cannula di plastica inserito preventivamente in una vena. Durante l'esame vengono controllati i parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza cardiaca e ossigenazione del sangue), viene fornita adeguata assistenza alla ventilazione ed il paziente è monitorato fino a quando non si sarà completamente risvegliato.

COME EFFETTUARE LA PREPARAZIONE

Osservare il digiuno completo per almeno 6 ore prima dell'esame (l'acqua è consentita in piccolissima quantità solo per assumere farmaci importanti per il cuore o pressione).

VALUTAZIONE ANESTESIOLOGICA

Prima di ricevere una sedazione profonda, il Medico anestesista valuterà le Sue condizioni di salute attraverso:

- Una serie di domande su eventuali malattie, terapie in atto o effetti collaterali con precedenti anestesie;
- La consultazione della documentazione sanitaria in suo possesso.

In questa occasione, Lei potrà fare tutte le domande che ritiene opportune.

COSA NON POTRA' FARE DOPO LA SEDAZIONE PROFONDA

I farmaci utilizzati per la sedazione profonda hanno emivita breve e scompaiono rapidamente dal circolo ematico pertanto, una volta recuperate le condizioni pre-esame, il paziente potrà tornare al domicilio. Tuttavia, nelle 24 ore successive dovrà astenersi dalla guida di autoveicoli o dall'impiego di macchinari pericolosi; non potrà eseguire lavori impegnativi o che richiedano particolare attenzione né firmare documenti o prendere decisioni importanti; non dovrà assumere alcolici o farmaci al di fuori di quelli prescritti né restare da solo.

Potrà assumere liquidi e un pasto leggero.

VANTAGGI E COMPLICAZIONI DELLA SEDAZIONE PROFONDA

Attraverso un controllo dell'ansia e del dolore, la sedazione rende possibili, in particolari soggetti, procedure che altrimenti sarebbero mal tollerate dal paziente e/o risulterebbero tecnicamente difficili da realizzare. Durante e dopo la procedura, le Sue condizioni saranno costantemente sorvegliate, anche con l'ausilio di monitoraggi strumentali (elettrocardiogramma, pressione arteriosa, ossigenazione del sangue). I principali rischi potenziali, rarissimi e statisticamente poco rilevanti, che la sedazione profonda potrebbe comportare comprendono: depressione respiratoria, reazioni allergiche, broncospasmo da inalazione, abbassamento della pressione arteriosa fino allo shock e arresto cardio-circolatorio.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA SEDAZIONE ANALGESICA PROFONDA

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____

Rappresentante legale di _____ nato il _____

a _____

N. Documento identificativo _____

informato dal Medico della possibilità di eseguire l'esame endoscopico in stato di sedazione profonda, avendo compreso i benefici della sedazione e gli eventuali rischi di complicanze ad essa legate

Dichiaro di:

- Aver letto e compreso l'informativa alla sedazione analgesica profonda;
- Aver ricevuto dal medico esaminatore le informazioni e i chiarimenti richiesti;
- Acconsentire alla sedazione profonda prima della procedura endoscopica.

Per le donne in età fertile:

Escludo con certezza gravidanza in atto

Non escludo con certezza gravidanza in atto

Data _____

Firma _____

Nome e Cognome del sanitario che ha fornito le spiegazioni e registrato il consenso

Firma sanitario

Nome e Cognome del secondo sanitario che ha eventualmente assistito alla spiegazione

Firma secondo sanitario

Se, in qualsiasi momento prima dell'esecuzione dell'atto sanitario, volesse revocare il consenso è pregato di compilare la parte sottostante:

REVOCO IL CONSENSO

In data _____ Nome e Cognome _____

Firma

NB: Il consenso informato del paziente all'esecuzione della procedura deve essere stampato fronte/retro