

Gentile Signora,
Egregio Signore,

La **informiamo** che, in base alla Sua patologia:

Lei dovrà essere sottoposto a un **trattamento sanitario diagnostico/terapeutico** definito:

DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE E TORACICO

La **informiamo** che il Drenaggio Percutaneo Addominale viene eseguito in anestesia locale, utilizzando la guida ecografica o TC per inserire aghi sottili del diametro inferiore a 1 mm in seno alle raccolte da drenare, per prelevare campioni del materiale, sui quali si potrà eseguire un esame di laboratorio per individuare la natura della raccolta e impostare la terapia antibiotica mirata. Poi con un sistema coassiale, costituito da un filo guida e sondini di plastica di diametro crescente da 2 a 5 mm, si arriva a inserire un sondino con numerosi fori, detto drenaggio, idoneo per aspirare il materiale fluido, per eseguire lavaggi e, più raramente, per eseguire antibioticoterapia locoregionale.

Il drenaggio dà buoni risultati consentendo di pianificare il programma terapeutico più idoneo.

La **informiamo** che il drenaggio percutaneo è gravato da rare complicanze; le più frequenti sono il dolore in sede di puntura e i piccoli ematomi. Le complicanze più gravi (tra cui l'emorragia) sono molto rare.

Eccezionali i casi di mortalità.

La **informiamo** che vi sono complicanze specifiche a seconda della localizzazione della raccolta.

- La complicanza più frequente del drenaggio percutaneo di una **raccolta pleurica** è rappresentata dal pneumotorace (raccolta di aria nel cavo pleurico cui consegue parziale collasso del polmone): falde di spessore inferiore a 3 cm., devono essere monitorate per almeno 3-4 ore mediante l'esecuzione di una radiografia del torace, falde di maggior spessore devono essere drenate mediante l'impiego di cateteri appositamente predisposti, che vengono inseriti direttamente dal radiologo o dal chirurgo toracico, in tali casi l'osservazione si può prolungare per alcuni giorni in ambito ospedaliero.
- Il **drenaggio di raccolte intraepatiche** può determinare un sanguinamento per lesione dei vasi situati lungo il tragitto che l'ago deve percorrere per raggiungere la raccolta da drenare, generalmente sono sanguinamenti di modesta entità e transitori. Nei rari casi di maggiore gravità possono provocare sanguinamenti con ematomi intraepatici, emobilia (presenza di sangue nelle vie biliari), emoperitoneo (raccolta di sangue nel peritoneo), emotorace (raccolta di sangue nel torace), aritmie cardiache, ecc., e richiedere pertanto un trattamento adeguato, immediato o a distanza di tempo, anche mediante interventi chirurgici.

La **informiamo** che non esistono alternative (meno invasive) del drenaggio percutaneo con guida ecografica o della tomografia assiale computerizzata, in grado di garantire gli stessi risultati (diagnosi di natura della raccolta), essendo il drenaggio stesso una alternativa all'esplorazione chirurgica.

La **informiamo** che **esistono limiti e possibilità di insuccesso** legati alla difficoltà della procedura.

La **informiamo** che gli studenti in Medicina o delle Professioni Sanitarie e/o tirocinanti possono partecipare al percorso di cura in maniera proporzionale alle competenze acquisite ed essere coinvolti anche nel processo di acquisizione del Consenso Informato.

Roma li ___/___/_____