

Gentile Signora,  
Egregio Signore,

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

### **ADDOME ACUTO**

Lei dovrà essere sottoposto a un **trattamento sanitario** definito:

### **LAPARATOMIA/LAPAROSCOPIA ESPLORATIVA**

**La informiamo** che l'intervento chirurgico urgente è necessario e che sarà praticato dall'equipe di questa Unità Operativa.

**La informiamo** che la patologia di cui è affetto/a è un **ADDOME ACUTO**, ovvero una situazione acuta che può essere dovuta ad una grande varietà di patologie, come l'emoperitoneo, la perforazione intestinale, l'oclusione intestinale, ecc...

**La informiamo** che l'intervento (che verrà eseguito in **anestesia generale**) consisterà in una **LAPAROSCOPIA E/O LAPAROTOMIA ESPLORATIVA** e che in base alla valutazione intraoperatoria si stabilirà l'intervento più idoneo e sarà anche possibile decidere se mantenere l'accesso laparoscopico o convertirlo in laparotomia.

**La informiamo** che sono possibili le seguenti sequele e/o complicanze:

- **emorragie ed ematomi postoperatori** con necessità di emotrasfusioni, interventi chirurgici a scopo emostatico oppure **infezioni chirurgiche**;
- **peritonite** per perforazioni intestinali con necessità di intervento chirurgico urgente;
- formazione di **ascessi intra-addominali** che dovranno essere drenati per via percutanea oppure per via chirurgica;
- **lesioni pancreatiche** e conseguente **pancreatite acuta**;
- eventuali **resezioni intestinali** (stomaco, intestino tenue e crasso) con possibili **deiscenze dell'anastomosi** e successivo intervento chirurgico;
- necessità di **ileo e/o colostomia** (ovvero **ESTERIORIZZAZIONE** di un'ansa dell'intestino tenue o del colon dalla parete addominale) defunzionalizzanti con possibilità di sviluppo di ernie parastomali;
- formazione di **laparocele** in sede di ferita chirurgica con necessità di ulteriore intervento di

plastica della parete;

- in caso di interventi alla via biliare, possibili **colangiti** (infezione della via biliare principale) e/o **sezioni** della via biliare con necessità di intervento chirurgico ricostruttivo;
- **occlusioni intestinali** legate a torsioni di ansa o a aderenze o ad atonia dell'intestino stesso. In alcuni casi è necessario ricorrere ad intervento chirurgico;
- insorgenza di **trombosi venose profonde** ed eventuali **embolie polmonari**;
- **disturbi cerebro-cardiocircolatori** (aritmie cardiache, iper-/ipotensione, infarto miocardico, ictus cerebrale, scompenso cardiaco ed edema polmonare);
- insorgenza di **insufficienza renale acuta**;
- formazione di **versamento pleurico** con eventuale posizionamento di drenaggio pleurico o toracentesi;
- eventuale **successivo intervento chirurgico** per patologia neoplastica avanzata oppure per malattia diverticolare complicata;
- **lesioni da postura**, possibili per il posizionamento sul letto operatorio e per la durata dell'intervento. Possono interessare le parti molli, nervi o tessuti. Questi danni di solito si risolvono entro un tempo variabile;
- **complicanze generiche gravi** (a carico di cuore, polmoni, reni, fegato, cervello, nervi, infezioni nosocomiali, decesso, ecc.) possono verificarsi, soprattutto in soggetti particolarmente anziani e/o con importanti malattie d'organo (coronaropatie, insufficienza renale o epatica o respiratoria) o sistemiche (diabete, dismetabolismi, defedamento), così come in corso o dopo qualunque manovra anestesiologicala, chirurgica, farmacologica.

Altre complicanze o sequele potrebbero essere rappresentate da:

**La informiamo** che, per l'intervento condotto per **via laparoscopica**, possono verificarsi complicanze legate a questo particolare tipo di tecnica quali:

- **lesioni di grossi vasi**, al momento della introduzione degli strumenti laparoscopici;
- **diffusione del gas nel tessuto sottocutaneo o in torace** (enfisema sottocutaneo o

mediastinico o al collo);

- **embolia polmonare gassosa**, causata dall'ingresso di gas nei grossi vasi, o **ipercapnia**, che consiste nell'eccessivo assorbimento di anidride carbonica nel sangue;
- la **conversione** dell'intervento nella via laparotomica tradizionale: non è una vera complicanza, ma una modifica della tecnica chirurgica a cui si ricorre quando si incontrino condizioni tali da non consentire la prosecuzione dell'intervento stesso, con margine sufficiente di sicurezza.

**La informiamo** inoltre che la chirurgia, in particolare quella eseguita in urgenza, benché eseguita con tecnica rigorosa, non possa considerarsi esente da rischi e che l'incidenza delle complicanze può essere aumentata dalla/e malattia/e associata/e da cui sono affetta/o e dalle terapie mediche che assumo e su come questa/e possano gravare anche nel decorso postoperatorio.

**La informiamo** che naturalmente residueranno una o più cicatrici a livello addominale.

**La informiamo** che, presentandosi la necessità di salvarLa da un pericolo imminente e non altrimenti evitabile e/o da un danno grave alla Sua persona, o se si constatassero difficoltà ad eseguire l'intervento chirurgico con la tecnica proposita, verranno poste in atto tutte le pratiche che i sanitari curanti di questa struttura riterranno idonee a scongiurare o limitare tale pericolo e, in ogni modo a portare a termine l'intervento chirurgico nella migliore sicurezza, ove necessario modificando il programma terapeutico prospettatoLe.

**La informiamo** che, se non acconsente all'intervento la diagnosi e la terapia della Sua malattia possono essere ritardate e diventare più difficili, con conseguente pericolo per il fisico e la vita.

**La informiamo** che questa informativa fa riferimento alle Linee Guida della Società Italiana di Chirurgia.

**La informiamo** che, con il Suo consenso, utilizzeremo i tessuti e/o organi eventualmente asportati, oltre che per una diagnosi isto-patologica, anche per procedure finalizzate al miglioramento delle conoscenze in campo scientifico.

**La informiamo** che se nel corso di procedure diagnostiche e/o terapeutiche vengano eseguite riprese filmate e/o fotografiche queste possono essere utilizzate in ambito medico per migliorare le conoscenze scientifiche, nel completo riserbo della Sua privacy.

**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.