

 	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER PANCREATITE ACUTA	DM – UOSD NEOPL PERIT MOD 24-2023 Rev. 00 01.10.2023 PAG 1 DI 3
---	---	--

Gentile Signora,
Egregio Signore,

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

PANCREATITE ACUTA NECROTICA e/o INFETTA
(ovvero una infiammazione del pancreas di varia gravità che ha determinato la morte di una porzione più o meno estesa di ghiandola)

La informiamo che per la patologia riscontrata è indicato l'intervento per rimediare al grave stato tossico e settico determinato dalla necrosi pancreatica.

La informiamo che l'intervento consisterà nella RIMOZIONE DELLA NECROSI, nello SVUOTAMENTO DI RACCOLTE suppurate intra e retroperitoneali, nel POSIZIONAMENTO IN CAVITA' DI TUBI DI AFFLUSSO E DRENAGGIO per assicurare nel decorso postoperatorio un protratto lavaggio e drenaggio della cavità stessa.

La informiamo che tale intervento potrebbe essere integrato da altri provvedimenti correttivi nei confronti di situazioni patologiche connesse alla gravità della malattia: colecistectomia per calcolosi della colecisti, drenaggio biliare esterno (deviazione della bile all'esterno mediante un tutore) per ostruzione del coledoco, colostomia o ileostomia (ovvero l'abboccamento alla cute di un tratto di intestino) per possibile necrosi dell'intestino e gastrostomia o digiunostomia di alimentazione, quando si preveda un decorso molo prolungato della malattia.

La informiamo che per situazioni di particolare estensione e gravità della sepsi addominale l'intervento potrebbe concludersi con una LAPAROSTOMIA (ampio drenaggio della cavità peritoneale che viene lasciata parzialmente aperta) al fine di consentire ripetuti e programmati reinterventi (ogni 48-72 ore) di pulizia con lo scopo di rimuovere la necrosi ed il pus riformatisi.

La informiamo che trattandosi di una malattia grave e pericolosamente evolutiva, la degenza sarà particolarmente lunga ed anche nel caso in cui non sia stata adottata la laparostomia si potranno rendere necessari uno o più reinterventi o provvedimenti terapeutici non precisamente chirurgici, per affrontare complicanze diverse, non sempre correggibili con manovre chirurgiche (drenaggi percutanei, embolizzazione, nutrizione parenterale totale, ecc.).

La informiamo che l'intervento verrà eseguito in anestesia generale e che comunque residueranno una o più cicatrici chirurgiche.

La informiamo che potrebbe essere necessario, durante l'intervento, modificare la tattica chirurgica in rapporto alla valutazione intraoperatoria.

	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER PANCREATITE ACUTA	DM – UOSD NEOPL PERIT MOD 24-2023 Rev. 00 01.10.2023 PAG 2 DI 3
---	--	--

La informiamo che questo intervento può essere gravato da complicanze immediate o tardive, quali:

- emorragia digestiva o intraddominale: per la quale potrebbe essere necessario un reintervento per la necessaria emostasi;
- recidive di raccolte ascessuali;
- fistole pancreatiche o enteriche: che potranno richiedere un prolungamento della prevista degenza, ritardi nella ripresa dell'alimentazione ed il protrarsi di quella infusione oltre a possibili reinterventi;
- ascesso addominale, con la necessità di drenaggio con o senza intervento;
- pseudocisti pancreatiche a distanza variabile di tempo dalla guarigione del fatto acuto;
- infezione della/e ferita/e chirurgica/che;
- 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 (a carico di cuore, polmoni, reni, fegato, cervello, 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 ecc.), così come in corso o dopo qualunque manovra anestesilogica, chirurgica, farmacologica.

La informiamo che la chirurgia, ed in particolare quella della pancreatite acuta, benché eseguita con tecnica rigorosa, non possa considerarsi esente da rischi e che l'incidenza delle complicanze può comunque essere aumentata dalla/e malattia/e associata/e da cui è affetta/o e su come questa/e possano gravare anche nel decorso post-operatorio.

La informiamo, inoltre, che anche dopo la guarigione clinica potranno residuare esiti funzionali stabili, rappresentati dalla comparsa di diabete mellito, nonché di una insufficienza digestiva per la quale potrebbe rendersi necessario l'impiego stabile di enzimi digestivi.

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

	DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA MODULO INFORMATIVO ALLA PRESTAZIONE SANITARIA PER PANCREATITE ACUTA	DM – UOSD NEOPL PERIT MOD 24-2023 Rev. 00 01.10.2023 PAG 3 DI 3
---	---	--

La informiamo che, ove durante l'intervento chirurgico venissero evidenziate altre patologie non precedentemente diagnosticate, si provvederà, secondo scienza e coscienza, al loro trattamento, anche modificando il programma terapeutico prospettatoLe e preventivamente concordato.

La informiamo che, con il Suo consenso, l'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 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.