

Lifting delle braccia

Modulo di consenso informato

DATI DEL PAZIENTE			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Sesso:	
Condizioni particolari:			
DATI DEL PROFESSIONISTA SANITARIO CHE FORNISCE L'INFORMAZIONE			
Cognome:		Nome:	
Qualifica:			
DATI DELLA PROCEDURA			
Procedura:	Lifting delle braccia	Tipologia:	Trattamento
Area Specialistica:	Chirurgia Plastica	Denominazioni alternative:	"Brachioplastica"
Codice ICD-9-CM:	86.83 Intervento di plastica per la riduzione di ampiezza (Riduzione del tessuto adiposo delle braccia)		

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA	
Cosa è?	<p>Il lifting delle braccia, noto anche come brachioplastica, è un intervento chirurgico estetico volto a rimodellare il contorno degli arti superiori, in particolare dalla spalla al gomito. Questo intervento si concentra sulla rimozione dell'eccesso cutaneo e, se necessario, dei depositi adiposi che possono accumularsi con l'età, dopo significative perdite di peso, o in seguito a gravidanze.</p> <p>La procedura può includere una lipoaspirazione preliminare per ridurre il volume adiposo delle braccia, seguita dalla rimozione chirurgica della pelle in eccesso. L'intervento viene eseguito in anestesia generale o locale assistita con sedazione, e può essere effettuato in regime di day surgery o con ricovero notturno, a seconda della complessità del caso.</p>
A cosa serve?	<p>Il lifting delle braccia ha come obiettivo principale il miglioramento estetico del profilo degli arti superiori, conferendo maggiore tonicità alla pelle e riducendo l'eccesso di tessuto cutaneo e adiposo. Questa procedura è indicata per pazienti che presentano rilassatezza cutanea e/o accumuli adiposi nella zona delle braccia, condizioni che possono causare disagio estetico e funzionale, come irritazioni cutanee dovute allo sfregamento della pelle.</p> <p>Nei casi in cui la pelle mantenga una buona elasticità, è possibile ottenere risultati soddisfacenti con la sola lipoaspirazione. In altre situazioni, invece, è necessaria anche la rimozione della pelle per ottenere un risultato ottimale.</p>
Che natura ha?	<p>La brachioplastica è una procedura chirurgica invasiva che comporta l'incisione e la rimozione di tessuti cutanei e adiposi. È considerata un trattamento distruttivo in quanto implica la rimozione permanente di tessuto. Durante l'intervento, la pelle e il tessuto adiposo vengono separati dalle strutture sottostanti, rimodellati e poi ricuciti.</p> <p>La procedura comporta l'inevitabile formazione di cicatrici, la cui estensione varia a seconda della quantità di pelle e grasso rimossi. Inoltre, l'intervento può richiedere l'uso di drenaggi temporanei per prevenire l'accumulo di liquidi post-operatori.</p>
Cosa comporta?	<p>Il lifting delle braccia interessa principalmente la pelle e il tessuto adiposo della faccia interna delle braccia, dalla spalla al gomito. La portata del trattamento dipende dalla quantità di tessuto da rimuovere e dalla qualità della pelle. Nei casi meno complessi, l'intervento può limitarsi alla zona ascellare, mentre nei casi di maggiore lassità cutanea, l'incisione può estendersi lungo la superficie interna del braccio fino al gomito.</p> <p>La procedura può provocare dolore post-operatorio, gestibile con analgesici, e può comportare altre complicazioni come ematomi, sieromi, infezioni e cicatrici di vario grado. Una riduzione della</p>

	sensibilità cutanea nella zona trattata è comune e può persistere per mesi o, in rari casi, permanentemente.
Quanto dura?	La durata dell'intervento di lifting delle braccia varia generalmente tra le 2 e le 3 ore , a seconda dell'entità delle correzioni da effettuare e delle caratteristiche individuali del paziente. Il tempo complessivo include sia la fase di lipoaspirazione (se necessaria) sia quella di rimozione e sutura della pelle. La degenza post-operatoria può variare da poche ore (in caso di day surgery) a una notte in ospedale, con un decorso che prevede una fase di riposo e limitazione dei movimenti delle braccia nelle settimane successive.

BENEFICI ATTESI	
Cosa posso aspettarmi?	<p>Il lifting delle braccia è progettato per migliorare significativamente l'aspetto estetico degli arti superiori, riducendo la lassità cutanea e rimuovendo l'eccesso di tessuto adiposo. I benefici principali attesi dalla procedura includono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Miglioramento del Profilo delle Braccia: La brachioplastica consente di ottenere braccia più toniche e definite, riducendo la flaccidità cutanea che può essere dovuta all'età, a significative perdite di peso o a fattori genetici. Questo migliora non solo l'aspetto fisico, ma anche il comfort del paziente, eliminando il disagio causato dallo sfregamento della pelle. 2. Rimozione dell'Eccesso Cutaneo e Adiposo: Nei casi in cui sia presente un eccesso di pelle o accumuli di grasso, la procedura permette di eliminare questi inestetismi, rendendo la superficie delle braccia più liscia e omogenea. 3. Aumento della Fiducia in Se Stessi: Molti pazienti riportano un miglioramento della fiducia in sé stessi e della qualità della vita a seguito dell'intervento, grazie al raggiungimento di un aspetto fisico più conforme alle proprie aspettative. <p>Percentuale Verosimile di Successo Il successo dell'intervento dipende da vari fattori, tra cui la qualità della pelle, la salute generale del paziente, e la precisione della tecnica chirurgica utilizzata. In generale:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Successo Estetico: Circa l'80-90% dei pazienti riferisce di essere soddisfatto dei risultati estetici ottenuti, con un miglioramento significativo nel profilo delle braccia. • Durata dei Risultati: I risultati sono permanenti in termini di rimozione del tessuto asportato, ma la pelle continuerà a invecchiare naturalmente. Circa il 70-80% dei pazienti mantiene un risultato soddisfacente a lungo termine, anche se una parziale perdita di tonicità cutanea può verificarsi nel corso degli anni. <p>Limiti Rispetto ai Risultati o Agli Obiettivi Perseguiti</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cicatrici: Uno dei principali limiti della procedura riguarda la formazione di cicatrici, che possono variare da poco visibili a più evidenti, a seconda delle caratteristiche individuali della pelle e della guarigione. In alcuni casi, le cicatrici possono essere ipertrofiche o cheloidee, richiedendo trattamenti successivi per migliorarne l'aspetto. 2. Asimmetrie: Nonostante la massima precisione chirurgica, possono verificarsi lievi asimmetrie tra le due braccia, dovute a differenze naturali nella struttura del tessuto o a variazioni nella guarigione. 3. Risultati Non Perfetti: Anche se il risultato estetico è generalmente positivo, il lifting delle braccia non può sempre eliminare completamente tutte le irregolarità o restituire alla pelle la stessa elasticità di quando era giovane. Piccole ondulazioni o pieghe cutanee possono persistere, soprattutto in presenza di pelle particolarmente anelastica. 4. Recidiva della Lassità Cutanea: Con il passare degli anni, i naturali processi di invecchiamento possono portare a una parziale ricomparsa della lassità cutanea, sebbene meno pronunciata rispetto alla situazione pre-operatoria. In rari casi, può essere necessario un intervento correttivo. 5. Complicazioni Post-Operatorie: Come in qualsiasi intervento chirurgico, esistono rischi di complicazioni come ematomi, infezioni, o perdita temporanea o permanente della sensibilità cutanea. Questi fattori possono influenzare negativamente il risultato estetico finale. <p>Conclusione Il lifting delle braccia offre benefici significativi per il miglioramento del profilo degli arti superiori, con un'alta percentuale di successo estetico. Tuttavia, i pazienti devono essere consapevoli dei limiti e delle possibili complicazioni, e delle cicatrici permanenti che inevitabilmente seguiranno l'intervento. Una consulenza approfondita con il chirurgo è essenziale per avere aspettative realistiche e comprendere pienamente i possibili risultati e le limitazioni della procedura.</p>

RISCHI E COMPLICANZE POTENZIALI

Cosa può andare storto?

Il lifting delle braccia, come qualsiasi intervento chirurgico, comporta una serie di rischi e potenziali complicanze. Anche se la maggior parte dei pazienti non sperimenta problemi significativi, è fondamentale essere consapevoli delle possibili conseguenze e della loro probabilità statistica.

1. Cicatrici Iperpigmentate, Ipertrofiche o Cheloides

- **Descrizione:** Le cicatrici derivanti dall'intervento possono diventare ipertrofiche (elevate e rosse) o cheloides (crescite anomale di tessuto cicatriziale).
- **Probabilità:** Fino al 10-15% dei pazienti può sviluppare cicatrici ipertrofiche o cheloides, specialmente se c'è una predisposizione genetica.

2. Ematomi e Sieromi

- **Descrizione:** Gli ematomi sono raccolte di sangue sotto la pelle, mentre i sieromi sono raccolte di siero. Entrambe le condizioni possono causare gonfiore e dolore, richiedendo a volte l'aspirazione o un ulteriore intervento.
- **Probabilità:** Circa il 2-5% dei pazienti sviluppa ematomi significativi; i sieromi sono leggermente più comuni, con un'incidenza fino al 5-10%.

3. Infezioni

- **Descrizione:** L'infezione della ferita chirurgica è una complicanza potenzialmente grave, che può richiedere trattamento con antibiotici o, in casi estremi, un nuovo intervento chirurgico.
- **Probabilità:** L'infezione si verifica in circa il 1-3% dei casi, ma il rischio aumenta se non vengono seguite le corrette indicazioni post-operatorie.

4. Deiscenza della Ferita

- **Descrizione:** Riapertura spontanea della ferita chirurgica, più frequente in pazienti diabetici o fumatori. Può richiedere medicazioni frequenti o un nuovo intervento di sutura.
- **Probabilità:** Circa il 1-3% dei pazienti può sperimentare deiscenza della ferita.

5. Necrosi Cutanea e Liponecrosi

- **Descrizione:** La necrosi cutanea è la morte del tessuto cutaneo, mentre la liponecrosi riguarda la morte delle cellule adipose. Queste condizioni possono provocare ulcerazioni, noduli fibrosi, o avvallamenti cutanei.
- **Probabilità:** La necrosi cutanea è rara, con un'incidenza stimata inferiore al 1%. La liponecrosi ha una probabilità leggermente superiore, tra l'1-3%.

6. Lesioni Nervose

- **Descrizione:** Durante l'intervento, possono essere danneggiate le terminazioni nervose, causando perdita di sensibilità cutanea o, in rari casi, anestesia prolungata o permanente.
- **Probabilità:** Una lieve ipoestesia temporanea si verifica in circa il 20-30% dei pazienti, mentre danni più gravi sono rari, con un'incidenza inferiore al 1%.

7. Asimmetrie e Ondulazioni Cutanee

- **Descrizione:** Le braccia possono risultare asimmetriche o presentare ondulazioni della pelle dopo l'intervento, dovute a differenze nel tono della pelle, distribuzione del grasso, o guarigione.
- **Probabilità:** Piccole asimmetrie o ondulazioni sono comuni, con una probabilità del 10-20%. Gravi asimmetrie sono meno frequenti, verificandosi in circa il 5% dei casi.

8. Trombosi Venosa Profonda (TVP) e Embolia Polmonare

- **Descrizione:** La TVP è una condizione in cui si formano coaguli di sangue nelle vene profonde, che possono portare a embolia polmonare se i coaguli si spostano nei polmoni. È una complicanza potenzialmente letale.
- **Probabilità:** La TVP e l'embolia polmonare sono estremamente rare nel contesto della brachioplastica, con un'incidenza inferiore allo 0,5%.

9. Linfedema

- **Descrizione:** Il linfedema è un gonfiore che si verifica quando i vasi linfatici vengono danneggiati durante l'intervento, causando un accumulo di linfa nell'arto inferiore.
- **Probabilità:** Raro, con una probabilità inferiore al 1%, ma può essere permanente se si verifica.

10. Reazioni Avverse all'Anestesia

- **Descrizione:** Le reazioni all'anestesia possono variare da nausea e vomito a complicazioni più gravi come reazioni allergiche o problemi respiratori.
- **Probabilità:** Reazioni minori all'anestesia sono relativamente comuni, con un'incidenza fino al 10%. Le reazioni gravi sono estremamente rare, meno dello 0,1%.

11. Dolore Persistente

- **Descrizione:** In alcuni casi, il dolore può persistere per settimane o mesi dopo l'intervento, spesso correlato a danni nervosi o cicatrici ipertrofiche.
- **Probabilità:** Circa il 5-10% dei pazienti riferisce dolore prolungato post-operatorio.

12. Possibile esito infausto

- **Descrizione:** Sebbene estremamente rara, la morte può verificarsi a causa di complicazioni anestesiolgiche, embolia polmonare, o altre gravi complicanze sistemiche.
- **Probabilità:** Inferiore allo 0,01%.

Conclusione

La brachioplastica è generalmente sicura per i pazienti in buona salute, ma come ogni intervento chirurgico, non è priva di rischi. È essenziale che i pazienti discutano in dettaglio con il chirurgo i possibili rischi e benefici, comprendendo appieno le probabilità di complicanze e le eventuali conseguenze a lungo termine.

CONTROINDICAZIONI

Relative

Le controindicazioni relative indicano situazioni in cui **la brachioplastica può essere eseguita, ma con particolare cautela e solo dopo un'attenta valutazione** da parte del medico. In questi casi, il rapporto rischi/benefici deve essere considerato con cura, e possono essere necessarie misure preventive specifiche.

1. Diabete Mellito Non Controllato:

- **Descrizione:** I pazienti con diabete mellito mal controllato possono avere una guarigione delle ferite più lenta e un rischio maggiore di infezioni e deiscenza delle ferite.
- **Valutazione:** La procedura può essere eseguita solo se il diabete è adeguatamente controllato e dopo consultazione con l'endocrinologo.

2. Fumo:

- **Descrizione:** Il fumo compromette la circolazione sanguigna e la guarigione delle ferite, aumentando il rischio di necrosi cutanea e complicazioni post-operatorie.
- **Valutazione:** È fortemente consigliato sospendere il fumo almeno un mese prima e dopo l'intervento. Se il paziente non è in grado di farlo, l'intervento deve essere valutato con estrema cautela.

3. Obesità Grave (Indice di Massa Corporea [IMC] > 30):

- **Descrizione:** L'obesità può aumentare il rischio di complicazioni come infezioni, ematomi, e problemi anestesiolgici.
- **Valutazione:** In questi casi, può essere indicato un percorso di perdita di peso prima di procedere con l'intervento.

4. Disturbi della Coagulazione:

- **Descrizione:** Patologie come la trombofilia o l'uso di anticoagulanti possono aumentare il rischio di emorragie e complicazioni emorragiche.
- **Valutazione:** La procedura può essere eseguita solo dopo un'adeguata gestione dei disturbi della coagulazione e, se necessario, sospensione temporanea degli anticoagulanti sotto controllo medico.

5. Ipersensibilità ai Farmaci Utilizzati:

- **Descrizione:** Allergie note a farmaci utilizzati durante l'anestesia o nel periodo post-operatorio possono costituire un rischio.
- **Valutazione:** La procedura richiede una valutazione anestesiolgica approfondita e l'individuazione di farmaci alternativi.

6. Malattie Autoimmuni o del Tessuto Connettivo:

- **Descrizione:** Condizioni come il lupus eritematoso sistemico o la sclerodermia possono interferire con la guarigione e aumentare il rischio di complicazioni.
- **Valutazione:** L'intervento può essere considerato solo se la malattia è sotto controllo e con il consenso del reumatologo.

7. Terapia Ormonale o Estroprogestinica:

- **Descrizione:** L'uso di contraccettivi orali o altre terapie ormonali può aumentare il rischio di tromboembolia.
- **Valutazione:** È consigliato sospendere la terapia ormonale almeno un mese prima dell'intervento.

Assolute

Le controindicazioni assolute sono condizioni in cui **l'esecuzione della brachioplastica è rigorosamente vietata**, poiché i rischi associati superano i possibili benefici. In questi casi, la procedura non deve essere eseguita, e il paziente deve essere consapevole di tali limitazioni.

1. Gravidanza:

- **Descrizione:** La gravidanza è una controindicazione assoluta, in quanto l'intervento potrebbe compromettere la salute della madre e del feto.
- **Esclusione:** È necessario escludere la gravidanza prima di procedere con la

brachioplastica.

2. Infezioni Attive o Condizioni Cutanee Locali:

- **Descrizione:** La presenza di infezioni attive, ulcere o altre condizioni cutanee nella zona delle braccia rappresenta una controindicazione assoluta, poiché potrebbe causare la diffusione dell'infezione e compromettere la guarigione.
- **Esclusione:** L'intervento deve essere posticipato fino alla completa risoluzione dell'infezione.

3. Patologie Cardiache o Respiratorie Gravi Non Controllate:

- **Descrizione:** Malattie come l'insufficienza cardiaca grave, le aritmie non controllate, o gravi patologie respiratorie rappresentano un rischio elevato durante l'anestesia e la chirurgia.
- **Esclusione:** L'intervento non è indicato in pazienti con queste condizioni se non adeguatamente controllate e stabilizzate.

4. Neoplasie Maligne in Atto:

- **Descrizione:** Pazienti con cancro attivo o metastatico non dovrebbero essere sottoposti a interventi estetici non essenziali, poiché il focus dovrebbe essere sul trattamento oncologico.
- **Esclusione:** L'intervento è controindicato fino a completa remissione o con adeguata gestione oncologica.

5. Disturbi Psicologici o Psichiatrici Gravi Non Controllati:

- **Descrizione:** Disturbi come la depressione grave, la schizofrenia, o altri disturbi psicotici possono compromettere la capacità del paziente di comprendere i rischi e le conseguenze della procedura.
- **Esclusione:** L'intervento non deve essere eseguito in assenza di un adeguato supporto psicologico e controllo della condizione.

6. Allergie Severe ai Farmaci Anestetici o ai Materiali Chirurgici:

- **Descrizione:** Reazioni anafilattiche documentate ai farmaci anestetici o agli strumenti chirurgici (ad es. lattice) rendono l'intervento pericoloso.
- **Esclusione:** In questi casi, l'intervento è controindicato a meno che non si trovino alternative sicure.

Conclusione

Le controindicazioni relative e assolute devono essere attentamente valutate dal chirurgo e dall'équipe medica prima di procedere con il lifting delle braccia. È essenziale che il paziente sia pienamente informato di queste condizioni e che dichiari di non essere affetto da controindicazioni assolute, accettando la possibilità di controindicazioni relative che verranno gestite sotto la supervisione medica.

ALTERNATIVE DISPONIBILI

Quali alternative ho?	<p>Esistono diverse alternative al lifting delle braccia che possono essere considerate a seconda delle specifiche condizioni del paziente e delle sue aspettative estetiche.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Liposuzione Isolata:<ul style="list-style-type: none">◦ Questa procedura rimuove il tessuto adiposo in eccesso senza asportare la pelle. È indicata per pazienti con un modesto accumulo di grasso e una buona elasticità cutanea.2. Trattamenti Non Chirurgici (Radiofrequenza, Ultrasuoni Focalizzati, Raggi Infrarossi):<ul style="list-style-type: none">◦ Questi trattamenti non invasivi possono migliorare la tonicità della pelle e ridurre lievi lassità cutanee, ma non rimuovono il tessuto in eccesso.3. Terapia Combinata di Dieta ed Esercizio Fisico:<ul style="list-style-type: none">◦ Cambiamenti nello stile di vita, come una dieta equilibrata e un regime di esercizio mirato, possono contribuire a migliorare il tono muscolare e ridurre il grasso nelle braccia, sebbene non possano correggere la lassità cutanea significativa.4. Manutenzione Estetica con Laser:<ul style="list-style-type: none">◦ Trattamenti laser possono migliorare leggermente la texture della pelle e la sua tonicità, ma non sono una soluzione definitiva per la pelle in eccesso.
Che differenze ci sono?	<p>Le alternative al lifting delle braccia differiscono significativamente in termini di invasività, efficacia e durata dei risultati.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Liposuzione Isolata:<ul style="list-style-type: none">◦ Rischi e Benefici: Meno invasiva della brachioplastica e comporta un rischio ridotto di cicatrici e complicazioni. Tuttavia, se non è accompagnata dalla rimozione della pelle in eccesso, può portare a un peggioramento della lassità cutanea.◦ Efficacia: È efficace solo in pazienti con pelle elastica e un eccesso adiposo

	<p>limitato.</p> <p>2.Trattamenti Non Chirurgici:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi e Benefici: Questi trattamenti sono non invasivi e comportano rischi minimi, come lieve arrossamento o gonfiore temporaneo. Tuttavia, i risultati sono limitati e meno duraturi rispetto alla chirurgia. ◦ Efficacia: Indicato per miglioramenti minori; non è adatto per pazienti con significativa lassità cutanea. <p>3.Terapia Combinata di Dieta ed Esercizio Fisico:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi e Benefici: Non comporta rischi medici diretti, ma richiede impegno e tempo per vedere risultati. Non risolve la pelle in eccesso. ◦ Efficacia: Può migliorare il tono muscolare e ridurre il grasso, ma non risolve la lassità cutanea avanzata. <p>4.Manutenzione Estetica con Laser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi e Benefici: Rischi minimi, ma con risultati limitati e temporanei. Può migliorare la texture della pelle ma non risolvere la lassità cutanea significativa. ◦ Efficacia: Effetti visibili, ma meno intensi e duraturi rispetto alla brachioplastica.
E se non lo faccio?	<p>Se il paziente decide di non sottoporsi alla brachioplastica, ci sono alcune considerazioni da tenere presente riguardo le conseguenze.</p> <p>1.Mantenimento della Condizione Attuale:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ La pelle flaccida e il tessuto adiposo in eccesso continueranno a essere presenti, il che può influire negativamente sull'aspetto estetico e causare disagio fisico, come irritazioni cutanee dovute allo sfregamento. <p>2.Possibile Peggioramento Estetico:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Con il passare del tempo, la lassità cutanea potrebbe peggiorare, specialmente con l'invecchiamento naturale della pelle o ulteriori variazioni di peso. <p>3.Impatto Psicologico e sulla Qualità della Vita:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ La persistenza di queste condizioni può influenzare negativamente la percezione di sé e la fiducia in sé stessi, potenzialmente limitando la partecipazione ad attività sociali o fisiche. <p>In sintesi, mentre esistono alternative meno invasive o non chirurgiche alla brachioplastica, queste opzioni potrebbero non offrire i risultati estetici desiderati in caso di significativa lassità cutanea e adiposa. Se il trattamento non viene eseguito, la condizione estetica attuale persisterà o potrebbe peggiorare nel tempo.</p>

INDICAZIONI PRE E POST-PROCEDURA	
Cosa devo fare prima?	<p>Per garantire il successo della procedura e minimizzare i rischi di complicanze, il paziente deve seguire una serie di istruzioni specifiche prima dell'intervento.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Sospendere il Fumo: È fortemente consigliato sospendere il fumo almeno un mese prima dell'intervento, poiché il fumo compromette la circolazione sanguigna e la guarigione delle ferite. 2.Interrompere la Terapia Ormonale: Se si sta assumendo una terapia ormonale estroprogestinica (come la pillola contraccettiva), questa deve essere sospesa almeno un mese prima dell'intervento per ridurre il rischio di tromboembolia. 3.Sospendere Farmaci Anticoagulanti: Farmaci contenenti acido acetilsalicilico (es. Aspirina) e altri anticoagulanti devono essere sospesi almeno due settimane prima dell'intervento, in accordo con il medico curante. 4.Eeguire Accurata Igiene Personale: Il giorno dell'intervento, è necessario effettuare un'accurata igiene personale con particolare attenzione alla zona ascellare, che deve essere depilata. È inoltre richiesto rimuovere lo smalto dalle unghie e i cosmetici dal viso. 5.Digiuno Pre-Operatorio: È obbligatorio osservare un digiuno di almeno 8 ore prima dell'intervento, evitando cibi solidi e bevande. 6.Preparare Indumenti Comodi: Si consiglia di indossare abiti comodi, aperti sul davanti e scarpe prive di tacco il giorno dell'intervento.
Cosa devo fare dopo?	<p>Dopo la procedura, è fondamentale seguire attentamente le indicazioni mediche per garantire una corretta guarigione e ridurre il rischio di complicanze.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Assumere Antibiotici: Se prescritti dal chirurgo, è necessario seguire la terapia antibiotica per 4-5 giorni dopo l'intervento per prevenire infezioni. 2.Gestire il Dolore: Il dolore post-operatorio è generalmente gestibile con analgesici comuni, evitando farmaci contenenti acido acetilsalicilico. 3.Evitare Movimenti Improvvisi: Nei primi 3-4 giorni, riposare con le braccia sollevate e

	<p>limitare i movimenti, evitando di sollevare i gomiti oltre l'altezza delle spalle.</p> <p>4.Rimuovere i Drenaggi: Se presenti, i drenaggi verranno rimossi dal chirurgo dopo 12-36 ore. È importante seguire le istruzioni relative alle medicazioni.</p> <p>5.Indossare la Guaina Elasto-Compressiva: Se prescritta, indossare la guaina elasto-compressiva giorno e notte per quattro settimane per supportare il processo di guarigione.</p> <p>6.Evitare la Guida e Attività Fisiche Impegnative: La guida può essere ripresa dopo due settimane, mentre l'attività fisica sportiva può essere ripresa dopo circa un mese.</p>
Cosa dovrò evitare?	<p>Ci sono alcune attività e comportamenti che devono essere evitati dopo l'intervento per ridurre il rischio di complicanze e garantire una corretta guarigione.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Evitare il Fumo: Continuare ad astenersi dal fumo per almeno un mese dopo l'intervento, poiché interferisce con la guarigione delle ferite. 2.Evitare Esposizione al Sole e Fonti di Calore: Non esporsi al sole diretto, a lampade abbronzanti, o a fonti di calore eccessive (come saune) per almeno un mese dopo l'intervento, per evitare complicazioni come cicatrici iperpigmentate. 3.Non Sollevare Pesi: Evitare di sollevare pesi o eseguire attività fisiche intense per almeno 4-6 settimane dopo l'intervento. 4.Non Bagnare le Ferite: Evitare bagni e docce fino a quando il chirurgo non autorizza la pulizia completa delle ferite.
A cosa dovrò stare attento?	<p>Dopo la procedura, è importante monitorare attentamente il proprio stato di salute e segnalare tempestivamente al medico eventuali segni di complicazioni.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Dolore Forte e Persistente: Se si verifica un dolore intenso e persistente che non risponde agli analgesici, potrebbe essere segno di complicazioni come un ematoma o un'infezione. 2.Gonfiore Improvviso o Lividi Estesi: Un gonfiore improvviso, soprattutto se accompagnato da dolore, o la comparsa di lividi estesi potrebbe indicare un ematoma e deve essere segnalato immediatamente. 3.Febbre o Segni di Infezione: Un rialzo termico nei primi giorni post-operatori non è necessariamente un segno di infezione, ma febbre persistente, arrossamento, calore, e gonfiore della zona operata richiedono un immediato consulto medico. 4.Screzione Anomala dalle Ferite: La fuoriuscita di liquido oleoso o pus dalle ferite potrebbe indicare un'infezione o liponecrosi, e richiede attenzione medica immediata. 5.Cambiamenti nella Sensibilità: Una riduzione della sensibilità è normale, ma se si verifica una perdita totale della sensibilità o intorpidimento persistente, è consigliabile consultare il medico. <p>Seguire queste istruzioni con attenzione è essenziale per ridurre i rischi associati alla procedura e per favorire una guarigione ottimale.</p>

ANNOTAZIONI PARTICOLARI

C'è altro da considerare?	
----------------------------------	--

DIRITTI DEL PAZIENTE

Sono consapevole:	<ul style="list-style-type: none"> • Di avere il diritto di sapere tutto quello che c'è da sapere sulla mia salute, sui servizi sanitari che sono a mia disposizione, sul modo in cui posso utilizzarli e su tutte le ultime novità che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica possono offrire per la mia situazione clinica. • Di avere il diritto di essere completamente informato, così da poter partecipare attivamente alle decisioni sulla mia salute e fare una scelta consapevole nel momento in cui presto il consenso alla procedura sopra specificata. • Di essere libero di cambiare idea in qualsiasi momento. Pertanto se, per qualsiasi motivo, dovessi decidere di non volermi più sottoporre alla procedura per cui avevo dato il
--------------------------	---

consenso, posso sempre revocarlo senza bisogno di spiegazioni e la mia decisione sarà rispettata.

- Di avere il **diritto di richiedere in qualunque momento ulteriori informazioni e chiarimenti** sulla procedura a cui sto per sottopormi. Posso sempre avere accesso a una seconda opinione o a un altro parere esperto qualora ne sentissi la necessità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dichiaro quindi che:

- **Sono stato informato** in modo chiaro, comprensibile ed esaustivo sulla procedura a cui intendo sottopormi e, in particolare, sulla sua finalità, natura, portata ed estensione, sulla durata prevista, sui benefici attesi e sulla verosimile percentuale di successo, sui possibili rischi, complicità e probabilità (ancorché ridotta) di eventi avversi, sulle alternative disponibili e sui relativi rischi e benefici, sulle implicazioni di un eventuale mancato consenso, nonché sulle indicazioni pre e post-procedura.
- **Ho avuto l'opportunità di fare domande e ritengo di aver ricevuto risposte chiare e dettagliate;** confermo che tutte le mie perplessità ed eventuali dubbi sono stati risolti con informazioni esaurienti e complete, che mi hanno permesso di comprendere appieno ogni aspetto e conseguenza della procedura cui mi accingo a sottopormi.
- **Ho riletto con molta attenzione le informazioni contenute in questo modulo** prima di sottoscriverlo e prestare il consenso informato, e riconosco che esse sono solo una sintesi di quelle più ampie ed esaustive che mi sono state illustrate oralmente.
- In piena capacità di intendere e volere, liberamente e spontaneamente, **decido di sottopormi alla procedura** che mi è stata proposta, e sono consapevole del fatto che questo consenso informato verrà inserito nella mia cartella clinica e nel mio fascicolo sanitario elettronico.
- Ricevuta l'informativa da parte del titolare, **autorizzo altresì la raccolta, il trattamento e la condivisione dei miei dati personali e sanitari** con altri professionisti coinvolti nel mio percorso di cura, per le finalità di diagnosi o trattamento cui è preordinata la procedura oggetto del presente modulo di consenso informato.

SOTTOSCRIZIONE

Data:

Firma: