

CONSENSO INFORMATO ALLA ANSIOLISI E ALLA SEDAZIONE COSCIENTE CON ANALGESIA

Io sottoscritto/a nato a il
dichiaro di essere stato/a informato/a in data dal dr.....
che per essere sottoposto alla seguente procedura.....
necessito di ansiolisi o sedazione cosciente con analgesia.

INFORMATIVA

COS'E' L'ANSIOLISI (o SEDAZIONE COSCIENTE)?

Si intende quella condizione indotta farmacologicamente che elimina l'ansia, l'agitazione psicomotoria e lo squilibrio emotivo senza alterare la funzione respiratoria e cognitiva del paziente, che è capace di rispondere agli stimoli verbali.

COS'E' LA SEDAZIONE COSCIENTE ASSOCIATA AD ANALGESIA?

Si tratta di uno stato indotto farmacologicamente che elimina l'ansia, l'agitazione psicomotoria, lo squilibrio emotivo e il dolore causato da procedure invasive.

Il livello di sedazione è più profondo in quanto affievolisce la capacità del soggetto di rispondere agli stimoli tattili e verbali, preservando tuttavia il controllo del respiro.

PERCHE' VIENE FATTA?

Gli obiettivi sono: ridurre notevolmente il disagio per l'utente e rendere più tollerabile l'indagine diagnostica o la procedura terapeutica.

COME SI OTTIENE?

L'ansiolisi viene ottenuta mediante la somministrazione endovenosa di un sedativo appartenente alla categoria delle benzodiazepine (midazolam).

La sedazione cosciente con analgesia si ottiene associando allo stesso sedativo un farmaco antidolorifico della famiglia degli oppiacei (meperidina) in caso di procedure particolarmente dolorose, o analgesici non oppioidi in caso di procedure che evocano dolore lieve o di media entità.

CHI LA ESEGUE?

Viene eseguita dal medico responsabile della procedura diagnostica e/o terapeutica

QUALI SONO LE COMPLICANZE?

L'ansiolisi e la sedazione cosciente associata ad analgesia possono essere gravate da complicanze quali:

- Isolati casi di broncospasmo e reazioni allergiche
- Problemi cardio-respiratori, alterazione della pressione arteriosa, alterazioni della frequenza e del ritmo cardiaco
- Depressione respiratoria, apnea, arresto respiratorio e/o cardiaco
- Dolore nel punto di iniezione e tromboflebiti.

L'utente sottoposto ad ansiolisi o sedazione cosciente con analgesia dovrà astenersi dalla guida di autoveicoli e dall'impiego di macchinari potenzialmente pericolosi, nonché dall'eseguire lavori impegnativi o assumere decisioni legali nelle 24 ore successive e potrà tornare a domicilio (in caso di prestazione ambulatoriale) solo se accompagnato.

QUAL'E' L'ALTERNATIVA ALLA SEDAZIONE?

Eseguire l'indagine diagnostica o la procedura terapeutica senza alcuna sedazione o con anestesia locale.

NB: In corso di sedazione, i parametri vitali vengono costantemente monitorati;

L'ansia e la soglia del dolore sono soggettive ed è quindi impossibile prevedere a priori il livello di sedazione ottimale per ciascun paziente.

Pertanto il medico responsabile può modulare l'ansiolisi e l'eventuale analgesia sulla base della risposta individuale, che può portare a livelli di sedazione più profondi rispetto a quelli preventivati.

In questo caso si potrà rendere necessaria l'assistenza delle funzioni respiratorie e cardiocircolatorie da parte di un anestesista-rianimatore.

Mi è stata data l'opportunità di porre domande e ritengo che le informazioni che precedono e i chiarimenti che mi sono stati forniti siano stati esaurienti.

Firma del paziente.....* Firma del medico.....Data.....

Lette e comprese chiaramente le spiegazioni riguardanti i vantaggi e i limiti delle diverse tecniche di sedazione, confermo di accettare:

ANSIOLISI

SI NO

SEDAZIONE COSCIENTE CON ANALGESIA

SI NO

Acconsento inoltre a variazioni ed estensioni della tecnica proposta, qualora si rendessero necessarie, a seguito di eventi non prevedibili durante lo svolgimento della procedura diagnostico/terapeutica.

Firma del paziente.....* Firma del medico.....Data.....

DA FIRMARE IN CASO DI PAZIENTE MINORENNE

Firma del padre..... Firma della madre.....

Data..... Data.....

INFORMAZIONE DATA AL PAZIENTE TRAMITE INTERPRETE

Nome e cognome dell'interprete (stampatello).....

Firma dell'interprete.....Documento.....Data.....

Nome e cognome del testimone (stampatello).....

Firma del testimone..... Documento.....Data.....

Nome e cognome del testimone (stampatello).....

Firma del testimone..... Documento.....Data.....

* la firma deve essere sempre apposta dal paziente, anche se minorenne