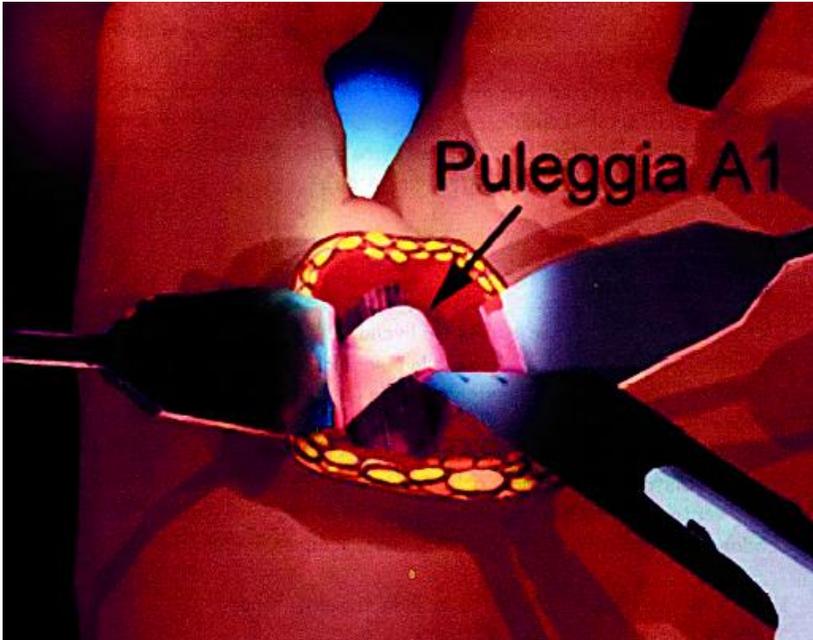




INTERVENTO PER MORBO DI NOTTA

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina



**Nel pollice a scatto i tendini flessori sono compressi alla base del dito.
L'intervento consiste nella sezione della puleggia che li comprime
(puleggia A1)**

Il morbo di Notta (dito a scatto) è una patologia piuttosto frequente che coinvolge i tendini flessori a livello del palmo della mano. Può colpire senza preferenza un dito qualsiasi della mano.

I tendini flessori scorrono al di sotto di ponti fibrosi (pulegge) che mantengono tali tendini vicini al piano osseo, per miglior funzionamento degli stessi.

In condizioni particolari la puleggia situata alla base delle dita può diventare stenotica, impedendo il corretto scorrimento dei tendini flessori e causando così una dolorosa sensazione di scatto del dito, fino al vero e proprio blocco dello scorrimento con impossibilità di mobilizzazione.

Il trattamento è chirurgico e prevede l'apertura del canale e la liberazione tendinea (Tenolisi).

PROCEDURE

L'intervento consiste in un'incisione a livello del cuscinetto digito- palmare interessato dal problema, seguita da una sezione della puleggia e da una verifica dello scorrimento dei tendini sottostanti, con la liberazione degli stessi da eventuali aderenze.

L'intervento viene eseguito in anestesia locale e alla fine viene applicata un bendaggio comprensivo da mantenere fino alla rimozione dei punti.

Il post-operatorio si svolge attraverso le seguenti Tappe:

- medicazione dopo una settimana;
- rimozione punti a due settimane;
- ripresa delle attività lavorative alla rimozione dei punti.

INDICAZIONI

Dito a scatto

CONTROINDICAZIONI

Non vi sono controindicazioni assolute. In caso di infezioni locali è opportuno posticipare l'intervento alla risoluzione delle stesse.

COMPLICANZE

Le complicanze dopo un intervento di liberazione del prono compartimento degli estensori possono essere:

- infezioni
- ematomi locali
- edema persistente delle parti molli
- algodistrofia riflessa
- danni nervosi per lesioni iatrogene di nervi (nervo collaterale digitale)
- danni vascolari
- cicatrici dolorose
- cicatrici pruriginose
- cicatrici cheloide
- recidiva
- fenomeno della corda d'arco

POSSIBILITA' ALTERNATIVE

Nelle fasi più avanzate non esistono possibilità terapeutiche alternative: i rimedi palliativi possono essere anche del tutto inefficaci come per esempio le terapie fisiche (ultrasuoni, ionoforesi, laser...) o terapia medica locale (infiltrazioni)

RISCHI CONNESSI AL RIFIUTO DELL' INTERVENTO

I rischi connessi al rifiuto dell'intervento consistono in un aggravamento del dolore e ad una progressiva limitazione della funzione e della qualità della vita.

EVENTUALI DOMANDE

informazione necessaria alla sua comprensione e si accerterà che Lei abbia ben compreso quanto viene sottoposto alla Sua attenzione ed alla finale sottoscrizione.

E' importante che Lei ritenga le spiegazioni fornite esaurienti e chiare ed in particolare che abbia ben presente quanto Le viene proposto per ottenere un trattamento terapeutico appropriato, con indicati i benefici ed i possibili rischi, così da consentirLe una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito.

Per questo Le viene fornita, con immagini e scritti, un'informazione quanto più dettagliata e completa possibile per rendere il tutto comprensibile ed esauriente.

Preso atto di quanto sopra richiamato

CONFERMO CHE

il Dott.

mi ha illustrato la natura del trattamento ed il metodo col quale viene attuato, le problematiche cliniche che ne giustificano l'effettuazione , i rischi ad esso connessi, nonché di aver preso in visione dei contenuti della sezione informativa di questo documento e di aver avuto la possibilità di discutere immagini e testo.

DICHIARO

di essere informato/a del fatto che l'intervento di tenolisi può essere accompagnato da complicazioni di carattere generale o locale per prevenire le quali verranno eseguite profilassi; in particolare Le verrà praticato la profilassi antibiotica mediante infusione prima dell'intervento e successivamente per evitare il rischio di infezioni

Sono stato inoltre informato del diritto di poter ritirare il mio consenso in qualsiasi momento senza fornire alcuna motivazione.

io sottoscritto

ACCONSENTO

ad essere sottoposto all' intervento.

Firma del paziente

data,

Sottoscrive il sanitario che ha raccolto il consenso e fornito le informazioni

.....

Firma dei genitori in caso di pazienti minori

.....

data,

Firma del tutore legale in caso di paziente interdetto

.....

data,

Firma del mediatore culturale in caso di paziente straniero

.....

data,

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP
ASUGI su testi e immagini forniti dalla Struttura Complessa Clinica Ortopedica
e Traumatologica

Struttura Complessa
CLINICA ORTOPEDICA e TRAUMATOLOGICA
Direttore: Prof. Luigi Murena

Revisione 01 – maggio 2022