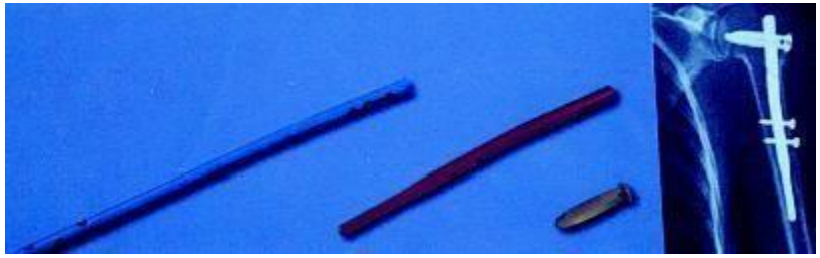
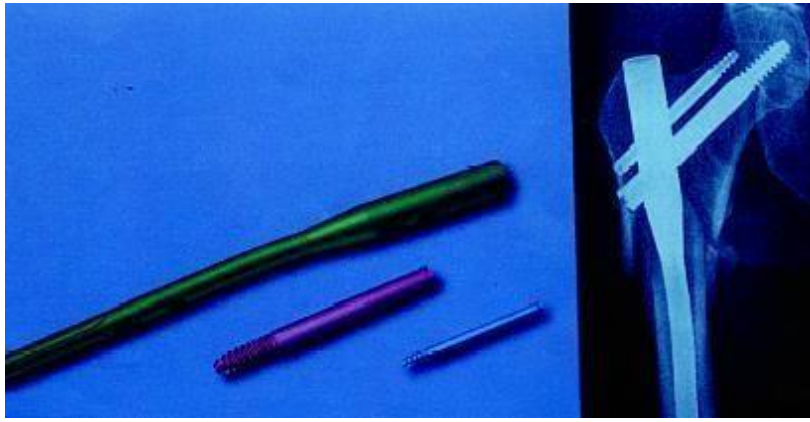
ASUGI
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

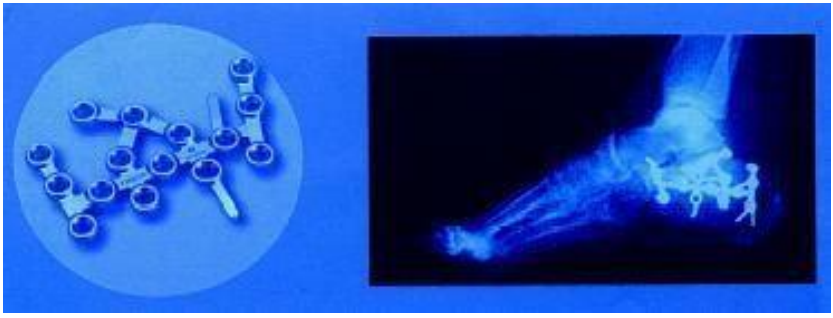
INTERVENTI DI TRAUMATOLOGIA

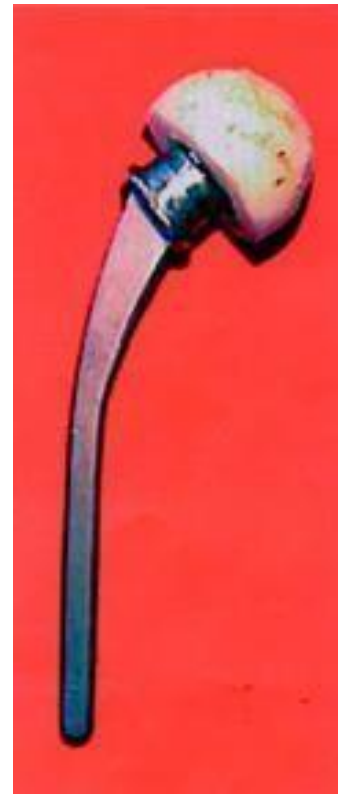
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina





6M





INTERVENTI DI TRAUMATOLOGIA

Il trattamento chirurgico delle fratture prevede l'esecuzione di un intervento che ha lo scopo di ridurre i monconi di frattura e di stabilizzarli con mezzi metallici o altri materiali di sintesi, variabili in rapporto all'età del paziente, alla sua massa ossea, alla sede, al coinvolgimento dell' articolazione, all'esposizione del focolaio, alle condizioni delle parti molli, alle complicanze vascolari e nervose, alla perdita di sostanza ossea. Saranno tutte queste situazioni ad indirizzare l'operatore nella scelta del mezzo di sintesi più idoneo. Nei casi in cui non sia possibile o indicato eseguire una sintesi si potrà procedere alla sostituzione Protesica.

CHIODI ENDOMIDOLLARI

- omero
- femore
- tibia

VITI – PLACCHE

- braccio
- avambraccio
- polso
- bacino
- anca
- femore
- ginocchio
- tibia
- caviglia

FILI METALLICI

FISSAZIONE ESTERNA

PROTESI

- spalla
- gomito totale
- gomito capitello
- anca
- ginocchio

COMPLICANZE

- trombosi venose profonde
- infezioni

- ematomi locali
- danni per lesioni nervi, vasi, tendini
- scomposizione della sintesi con necessità di reintervento
- consolidazione viziosa
- ritardo di consolidazione
- pseudoartrosi
- sindrome compartimentale
- intolleranza ai mezzi di sintesi
- rottura mezzi di sintesi
- mobilizzazione impianti

DOMANDE

CONSENSO INFORMATO

Con il presente documento Lei viene informato, ed il medico che glielo sottopone e contemporaneamente lo illustra Le fornirà ogni più ampia e chiara 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.

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