

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	FRATTURA PAVIMENTO ORBITARIO TIPO BLOW-OUT _____
Trattamento proposto:	RIDUZIONE DI FRATTURA DEL PAVIMENTO ORBITARIO TIPO BLOW-OUT _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	All'esame obiettivo ed agli esami radiologici effettuati (TAC, ecc...) presento frattura del pavimento orbitario di _____ che necessita di trattamento chirurgico di riduzione. Tipo di prestazione prevista: incisione cutanea subtarsale o transcongiuntivale, scheletrizzazione ed identificazione di frattura del pavimento orbitario; riduzione di tessuto endorbitario erniato nella rima di frattura; riduzione della frattura; posizionamento di lamina di materiale alloplastico o eterologo a ripristino della corretta continuità del pavimento orbitario; controllo dei MOE con test di duzione forzata; accurata emostasi, lavaggi e sutura riassorbibile dell'accesso chirurgico transcongiuntivale o nylon alla cute subtarsale.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Ripristino dei corretti movimenti oculari estrinseci, correzione della diplopia, risoluzione del quadro algico.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Possibili algie, edema ed ecchimosi, possibile intolleranza alla terapia antibiotica, ai punti di sutura, alla dieta necessariamente frullata e tiepida fino a completa guarigione, al divieto di fumare e bere alcolici.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La non effettuazione dell'intervento comporterebbe un elevato rischio di sovrainfezione con una guarigione di seconda intenzione o una non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, diplopia, eno/esoftalmo, complicanze a livello sistemico conseguenti.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Rischi specifici connessi all'intervento stesso: sanguinamento, alterazioni del ritmo cardiaco intraoperatorio, infezione, deiscenza delle ferite chirurgiche, edema, ecchimosi, algia, intolleranza ai punti di sutura. Possibili complicanze: diplopia residua, alterazioni/perdita del visus, eno/esoftalmo, mal-unioni/pseudoartrosi dei capi di frattura, cicatrici patologiche, necessità di re-intervento, anche maggiori.
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Follow-up con non certa sintesi della frattura, probabile mal-unione o non-unione dei capi di frattura con pseudoartrosi conseguente, diplopia, eno/esoftalmo, complicanze a livello sistemico conseguenti.

Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	I medici dell'equipe della Struttura Complessa e delle Strutture Semplici.
---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
