

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome _____ data di nascita _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	PAZIENTE CANDIDATO AD INTERVENTO MAGGIORE CON NECESSITA' DI PROTEZIONE DELLE VIE AREE PER POTENZIALE RISCHIO DI INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
Trattamento proposto:	TRACHEOTOMIA _____
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	La tracheotomia prevista ha lo scopo di proteggere le vie aeree e di preservare la funzione respiratoria in corso di intervento chirurgico e/o nel periodo post-operatorio. Tracheotomia chirurgica: incisione cutanea cervicale mediana subcricoidea, dissezione dei tessuti profondi, visualizzazione tracheale, tracheotomia trans-/sub-istmica mediante allestimento di sportello cartilagineo, accurata emostasi e posizionamento di cannula tracheale. Tracheotomia percutanea: secondo tecnica di Ciaglia modificata con utilizzo di set dedicati.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Protezione e preservazione delle vie aeree nel peri e post-operatorio.
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Dolore localizzato in sede d'intervento che verrà trattato con terapie antidolorifiche. Ferita chirurgica in sede mediana del collo. Presenza di cannula tracheotomica. Impossibilità a parlare nel post-operatorio per un periodo di tempo variabile.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	La mancata esecuzione di tracheotomia potrebbe comportare la compromissione della funzione respiratoria.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Disfonia ovvero alterazione del tono e della qualità della voce. Fistole tracheo-esofagee. Fistole cutanee. Stenosi tracheali residue. Ulcere tracheali. Ostruzione tracheale per formazione di tessuto infiammatorio. Dislocazione della cannula tracheotomica. Tracheomalacia. Insufficienza respiratoria. Emorragie endotracheali con riduzione della ventilazione polmonare che in alcuni casi può essere grave. Polmoniti, mediastiniti.

	<p>Enfisema, ovvero passaggio di aria sottocutanea. In alcuni casi l'aria può scendere nel mediastino (pneumomediastino), in questo caso può rendersi necessario un intervento di chirurgia toracica o un decorso prolungato in terapia intensiva.</p> <p>Necessità di mantenere la cannula tracheotomica a permanenza.</p>
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Intubazione oro-/naso-tracheale da mantenere per periodo di tempo variabile, con le possibili complicanze anestesilogiche.
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
