

**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?	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Tracheotomia percutanea: secondo tecnica di Ciaglia modificata con utilizzo di set dedicati.</p>
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?	<p>Dolore localizzato in sede d'intervento che verrà trattato con terapie antidolorifiche.</p> <p>Ferita chirurgica in sede mediana del collo.</p> <p>Presenza di cannula tracheotomica.</p> <p>Impossibilità a parlare nel post-operatorio per un periodo di tempo variabile.</p>
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?	<p>Disfonia ovvero alterazione del tono e della qualità della voce.</p> <p>Fistole tracheo-esofagee.</p> <p>Fistole cutanee.</p> <p>Stenosi tracheali residue.</p> <p>Ulcere tracheali.</p> <p>Ostruzione tracheale per formazione di tessuto infiammatorio.</p> <p>Dislocazione della cannula tracheotomica.</p> <p>Tracheomalacia.</p> <p>Insufficienza respiratoria.</p> <p>Emorragie endotracheali con riduzione della ventilazione polmonare che in alcuni casi può essere grave.</p> <p>Polmoniti, mediastiniti.</p>

	<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
