

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome _____ data di nascita _____

| | |
|---|---|
| Quali sono le sue condizioni di salute? | Lesione/i della mucosa orale _____ _____ |
| Trattamento proposto: | Asportazione della/e neoformazione/i intraorale/i _____ _____ mediante mucosectomia _____ _____ |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | All'esame obiettivo ed agli esami strumentali presento lesione della mucosa orale _____ con caratteristiche istologiche e/o morfologiche che pongono indicazione all'asportazione chirurgica. Procedura operativa: incisione della mucosa del cavo orale su margini macroscopicamente sani, dissezione sottomucosa ed asportazione della neoformazione mediante mucosectomia. Emostasi. Eventuale confezionamento di medicazione a pacchetto. Eventuale chiusura del deficit per prima intenzione. |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo? | Asportazione completa della/e lesione/i con guarigione. Asportazione parziale della/e lesione/i a scopi diagnostici. |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | Difficoltà alla deglutizione, alla masticazione e quindi all'alimentazione soprattutto nel primo periodo postoperatorio. Potrebbe essere quindi necessario posizionare un sondino naso-gastrico per alimentarla in modo adeguato. Successivamente riprenderà l'alimentazione per via orale, ma potrebbe residuare una difficoltà o impossibilità alla deglutizione che potrà permanere nel tempo con necessità di gastrostomia. Difficoltà a parlare, condizione di entità variabile che potrebbe permanere nel tempo. Dolore localizzato in sede d'intervento che verrà trattato con terapie antidolorifiche. Alterazione dell'anatomia locale del cavo orale. Gonfiore post-operatorio in sede di intervento. |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento? | Mancata diagnosi istologica, con impossibilità ad impostare adeguato iter terapeutico e/o follow-up. Possibili incremento dimensionale della neoformazione e/o evoluzione e/o degenerazione e/o complicanze loco-regionali con compromissione morfologica e funzionale (fonatoria, deglutitoria e/o respiratoria). |

| | |
|---|--|
| Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi? | <p>Emorragie/sanguinamenti, che possono rendere necessario ulteriori trattamenti chirurgici per effettuare l'emostasi.</p> <p>Recidiva della malattia e/o asportazione incompleta, che possono richiedere ulteriori trattamenti medici e/o chirurgici.</p> <p>Problematiche disventilatorie gravi che potrebbero compromettere la normale funzionalità respiratoria del paziente, mettendone a rischio la vita, e che potrebbero richiedere trattamenti di urgenza/emergenza.</p> <p>Complicanze tromboemboliche che possono compromettere lo stato neurologico e/o le condizioni di circolo sanguigno.</p> <p>Ematomi/raccolte/sieromi.</p> <p>Infezioni loco-regionali /ascessi.</p> <p>Cicatrici atrofiche, ipertrofiche, retraenti e/o patologiche (ad es. cheloidi).</p> <p>Alterata guarigione delle ferite, con formazione di deiscenze.</p> <p>Deformità/asimmetrie residue.</p> <p>Necessità di effettuare ulteriori trattamenti medici e/o chirurgici.</p> <p>Alterazioni della motilità della lingua e/o delle aree perioperatorie, temporanee/permanenti.</p> <p>Alterazioni della sensibilità in regione di innervazione del nervo alveolare inferiore, del nervo linguale e/o delle aree perioperatorie, temporanee/permanenti.</p> <p>Danno/perdita di elementi dentali nell'intraoperatorio e/o postoperatorio.</p> <p>Difficoltà fonatorie e/o deglutitorie e/o masticatorie permanenti.</p> <p>Impossibilità al posizionamento di protesi dentali.</p> |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | <p>Valutazione di eventuali terapie mediche alternative, in caso di lesioni di natura nota, di cui non è possibile garantire la stessa efficacia terapeutica.</p> <p>In caso di lesioni di ndd, non sussistono alternative per definire la natura della lesione.</p> |
| 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
