

CONSENSO INFORMATO
agli interventi di CRIOTERAPIA

Gentile paziente,

con il presente documento Lei viene informato/a che per la cura della patologia che Le è stata diagnosticata si procederà con un intervento ambulatoriale di CRIOTERAPIA cutanea. Tale intervento verrà eseguito dal Medico Specialista Dott.ssa Stefania Peruzzo, secondo consolidate tecniche dell'arte medica, con perizia, prudenza e diligenza.

Ciò premesso è dovere del Medico Specialista, informarla adeguatamente di tutti gli aspetti inerenti tale intervento. Pertanto Lei, sottoscrivendo il presente documento di CONSENSO INFORMATO, oltre ad acconsentire all'esecuzione dell'intervento detto, conferma altresì di essere stato/a adeguatamente informato/a sui seguenti punti.

Metodologia di intervento

L'intervento di CRIOTERAPIA si svolge mediante applicazione sulla lesione cutanea, secondo opportune metodologie, di azoto liquido oppure di ghiaccio secco (ovvero CO2 allo stato solido). Dette sostanze, in virtù della loro bassa temperatura, comporteranno una cauterizzazione della lesione, più o meno profonda a seconda della necessità di trattamento.

Alternative terapeutiche

Esistono trattamenti alternativi all'intervento di crioterapia che sono:

- curettage chirurgico
- asportazione chirurgica
- fotocoagulazione laser

Obiettivi e benefici dell'intervento

Mediante uno o più trattamenti di crioterapia, a seconda della patologia, è possibile eliminare gli agenti patogeni causa della malattia cutanea. Le probabilità di successo di tale trattamento, in assenza di complicanze, sono dell' 80-90%. Il vantaggio del trattamento di crioterapia è una probabile riduzione dei tempi di guarigione.

Esiti prevedibili del mancato trattamento.

Il mancato trattamento della lesione potrebbe portare ad una estensione della patologia e ad una trasformazione neoplastica della lesione.

Rischi legati al trattamento terapeutico in crioterapia

I rischi più comuni del trattamento di crioterapia sono:

- bruciore più o meno intenso nel post-intervento;
- formazione di una o più bolle sierose o siero-ematiche nella zona trattata;
- possibile infezione della lesione trattata in assenza di medicazione quotidiana secondo le indicazioni ricevute dal Medico Specialista.

Esiti cicatriziali dell'intervento

Sulla cute trattata, andrà progressivamente a formarsi una crosta che poi cadrà naturalmente. I possibili esiti cicatriziali sono una iper- o ipo-cromia dell'area trattata e atrofia cicatriziale. Il tempo necessario per il recupero funzionale cutaneo è di circa 1-3 settimane.

Prescrizioni post-intervento

Nelle quattro settimane successive al trattamento di crioterapia, va evitata l'esposizione della cute trattata ai raggi UV (luce solare diretta e lampade abbronzanti), così come vanno evitate eventuali manovre traumatizzanti (sfregamento della cute, uso di detergenti inadeguati, contatto con sostanze aggressive), che aumenterebbero il rischio di effetti collaterali.

Io sottoscritto/a, compreso e preso atto di quanto sopra, confermo che la Dott.ssa Stefania Peruzzo mi è ha fornito ampia spiegazione sull'intervento di CRIOTERAPIA necessario a trattare la patologia diagnosticatami, al quale quindi acconsento senza riserve, sollevando la Dott.ssa Peruzzo da ogni responsabilità e conseguenza che derivi dall'trattamento dalla stessa eseguito.

Al fine di avere un riscontro obiettivo dei risultati ottenuti nel tempo rispetto alla situazione pre-trattamento, acconsento altresì che il Medico Specialista Dott.ssa Stefania Peruzzo possa acquisire immagini cliniche delle aree cutanee in trattamento, fermo restando che tali immagini saranno conservate nella mia personale cartella clinica e non potranno essere utilizzate per nessun altro scopo da quello qui rappresentato.

Il Paziente: _____

Data: _____

Firma del Paziente: _____

(in caso di minore, firma del soggetto esercitante la potestà)