

	<p>UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI OTORINOLARINGOIATRIA Direttore: Carlo Alicandri Ciufelli</p>	<p><u>NOTA</u> <u>ORL 13</u></p> <p>Revisione 1 del <u>09.09.2010</u></p> <p>Pagina 1 di 3</p>
---	---	--

INFORMAZIONI MEDICHE PER L'INTERVENTO CHIRURGICO DI ESTRAZIONE DI UN CORPO ESTRANEO DALLA FOSSA NASALE

Gentile Signore/a,

Lei, poiché è affetto/a da presenza di un corpo estraneo nella fossa nasale dx sx , dovrà essere sottoposto/a ad intervento di estrazione del corpo estraneo.

Affinché sia informato/a in maniera per Lei chiara e sufficiente sull'intervento che Le è stato proposto, dopo i colloqui precedentemente avuti, La preghiamo di leggere con attenzione questo documento. Le informazioni che vi sono contenute non hanno lo scopo di procurarLe delle preoccupazioni, ma sono ormai divenute obbligatorie allo scopo di permetterLe di decidere in modo libero e chiaro e quindi meglio e più consapevolmente se effettuare o meno l'intervento. Resta inteso che potrà chiedere al chirurgo di Sua fiducia ogni ulteriore chiarimento e/o informazione che desideri in merito all'intervento propostoLe.

E' importante che riferisca al Suo chirurgo, ai medici che redigeranno la Sua cartella clinica ed all'anestesista i farmaci di cui fa abitualmente uso (in particolare analgesici, antinfiammatori, antidolorifici, ipotensivi, cardiologici, anticoagulanti, etc.); è importante inoltre che riferisca se ha già presentato delle manifestazioni allergiche, soprattutto nei confronti di farmaci e se ha ben tollerato eventuali precedenti anestesie. Infine è bene che porti tutta la documentazione clinica in Suo possesso (analisi o indagini cliniche, esami radiologici, etc.).

Finalità dell'intervento

La presenza di un corpo estraneo nella fossa nasale è responsabile della Sua ostruzione nasale, può causare una fuoriuscita dalla narice della fossa nasale interessata di una secrezione purulenta dall'odore fetido con striature ematiche o di vere e proprie emorragie nasali e di mal di testa.

Se il corpo estraneo non viene asportato si possono verificare il rischio di:

- perforazione del setto nasale,
- rinosinusite,
- stenosi della fossa nasale.

Lo scopo dell'intervento è di asportare il corpo estraneo per ristabilire la pervietà nasale sia per la respirazione sia per il deflusso del muco.

Realizzazione dell'intervento

L'intervento viene eseguito, specialmente in caso di corpi estranei incuneati e nei bambini, abitualmente in anestesia generale. E' pertanto indispensabile la valutazione anestesiológica preoperatoria. Il medico anestesista rianimatore risponderà a tutte le Sue domande relative alla propria specializzazione.

L'intervento viene eseguito per via endonasale, senza cicatrici esterne visibili, con strumenti idonei. Talvolta si fa ricorso anche alla tecnica endoscopica che utilizza degli endoscopi rigidi del diametro di circa 3 mm, che permettono di visualizzare, durante l'intervento chirurgico, eventualmente anche su un monitor-video, con un ingrandimento di 20 volte, le strutture sulle quali l'operatore deve eseguire le manovre chirurgiche che hanno lo scopo di rimuovere il corpo estraneo.

E' necessaria terapia antibiotica durante il ricovero.

La durata del ricovero ospedaliero e le cure postoperatorie Le saranno precisate dal Suo chirurgo.

Come tutti gli atti medici (esami , endoscopie, interventi sul corpo umano) che, pur se condotti in maniera adeguata con competenza ed esperienza, in conformità agli attuali standard di scienza e di norme in vigore, anche l'intervento di asportazione di un corpo estraneo dalla fossa nasale può comportare dei rischi di complicanze, talvolta non frequenti.

Rischi di Complicanze

I rischi di complicanze sono:

- Emorragia di modesta entità, in genere facilmente controllabile con il tamponamento;
- Esiti cicatriziali a livello della mucosa nasale che possono determinare restringimenti del lume nasale con difficoltà respiratorie e possibilità di infezione dei seni paranasali (cavità contenenti aria, situate in stretta vicinanza con le cavità nasali, ciascuna con caratteristiche specifiche, che contribuiscono ad alleggerire il peso del cranio e fungono da cassa di risonanza per la voce);
- Passaggio del corpo estraneo nelle vie aeree inferiori, evenienza possibile, in caso di corpi estranei facilmente mobili ed in assenza di un'anestesia generale, con pazienti non in grado di collaborare o con bambini;

- Complicanze anestesiolgiche: legate ai rischi dell'anestesia generale, con possibili complicanze anche molto gravi come lo shock anafilattico e decesso.

Non dimentichi di informarci sui farmaci di cui fa uso, su eventuali allergie e di portarci in visione, la sua documentazione clinica.

Speriamo, con quanto sopra riportato, di essere stati esaurienti

Non esiti comunque a porci tutti i quesiti e le domande che riterrà opportune.

L'informazione è il vero e proprio inizio dell'atto medico e parte integrante della nostra professione per questo anche il più piccolo dubbio o la più sottile incertezza debbono essere risolti con le spiegazioni necessarie che saremo lieti di fornirLe.

Grazie per la collaborazione

Il Signor /Signora:

ha personalmente ricevuto le informazioni per l'esame dal Dott:

Data ____/____/____/

Firma _____