
 ISTITUTO GIANNINA GASLINI ISTITUTO PEDIATRICO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO UOSD Centro di Anestesia ed Analgesia Ostetrico Ginecologica Responsabile: dr. G. de Tonetti	Anestesia Generale	 Joint Commission International
	CONSENSO INFORMATO	Pagina 1 di 4 Identificazione Paziente <i>*Nome e cognome e data di nascita del paziente / etichetta paziente</i>

1. Identificazione e descrizione della procedura/trattamento

L'Anestesia generale, ottenuta mediante la somministrazione di farmaci per via endovenosa o respiratoria, produce una totale abolizione dello stato di coscienza, l'assenza di dolore e il completo rilasciamento muscolare.

Poiché il paziente è privo di coscienza e completamente rilassato l'anestesia generale spesso richiede l'introduzione di una sonda (maschera laringea o tubo endotracheale) nelle vie respiratorie per garantire un'adeguata ossigenazione e l'assistenza ventilatoria.

In base all'entità dell'intervento chirurgico può essere indicato, oltre all'incannulazione di vene periferiche, anche quella di vene centrali, arterie, o il posizionamento di cateteri peridurali, plessici o cateteri per infusione di anestetici locali nella ferita chirurgica per tecniche di anestesia integrata o per il trattamento del dolore post-operatorio.

2. Scopo della procedura/trattamento e benefici attesi

Lo scopo della procedura è permettere al paziente di essere operato senza dolore per mezzo della somministrazione di farmaci per via endovenosa o respiratoria che producono una totale abolizione dello stato di coscienza, la protezione dagli stimoli dolorosi e il completo rilasciamento muscolare.

3. Ragionevoli alternative alla procedura/trattamento



In determinate situazioni è possibile effettuare l'intervento chirurgico con una diversa tecnica di anestesia, definita anestesia loco-regionale. In questo caso, mediante la somministrazione di farmaci in stretto rapporto con le fibre nervose, viene bloccata la conduzione degli stimoli dolorosi al cervello e quindi il paziente, anche se sveglio, non prova dolore durante la chirurgia. Esistono varie tecniche di anestesia locoregionale che sono descritte nell'apposita informativa.

4. Prevedibili conseguenze della sua esecuzione

L'anestesia generale è una tecnica sicura perché viene eseguita da medici specializzati in Anestesia e Rianimazione con documentata esperienza.

Nonostante ciò a seguito di una anestesia generale si possono manifestare alcuni fenomeni avversi come ipotensione, aumento della frequenza cardiaca, tosse, difficoltà respiratoria, agitazione, nausea, vomito, lenta ripresa dello stato di coscienza, vertigini, tremori.

In generale questi sintomi sono transitori e non preoccupanti, ma richiedono comunque un adeguato monitoraggio del paziente e talvolta il ricorso a specifici provvedimenti.

 ISTITUTO GIANNINA GASLINI ISTITUTO PEDIATRICO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO UOSD Centro di Anestesia ed Analgesia Ostetrico Ginecologica Responsabile: dr. G. de Tonetti	Anestesia Generale	 Joint Commission International
	CONSENSO INFORMATO	Pagina 2 di 4 Identificazione Paziente <i>*Nome e cognome e data di nascita del paziente / etichetta paziente</i>

5. Prevedibili conseguenze della non esecuzione

Non è possibile eseguire un intervento chirurgico senza un'adeguata tecnica di anestesia. L'organismo sarebbe sottoposto ad uno stress molto grave e molto pericoloso anche per la vita del paziente.

6. Rischi

L'Anestesia Generale può associarsi a complicanze di varia entità.

La maggior parte delle complicanze sono in genere transitorie e si risolvono in un periodo di tempo più o meno lungo. L'incidenza delle complicanze più gravi correlata alla sola anestesia è molto rara.

Le complicanze principali sono le seguenti:



- lesioni ai denti, traumi delle vie aeree legate alla necessità di intubazione tracheale
- difficoltà respiratoria conseguente a laringospasmo o a broncospasmo o a difficoltà di intubazione tracheale
- polmoniti da aspirazione di contenuto gastrico nelle vie aeree durante le manovre di posizionamento di dispositivi endotracheali o sovraglottici (al fine di prevenire questa complicanza è necessario rispettare le indicazioni per il digiuno preoperatorio)
- lesioni dei vasi arteriosi e venosi e dei tessuti circostanti secondarie a difficoltà di incannulazione delle vene (ematoma, emorragia, ingresso di aria nelle vene, traumi al tessuto polmonare, trombosi venosa, flebite)
- ipotensione (riduzione della pressione arteriosa) o ipertensione (aumento della pressione arteriosa) ed aritmie (turbe del ritmo cardiaco). Si tratta di fenomeni in genere transitori in assenza di preesistente malattia cardiaca o di emorragie chirurgiche
- reazioni allergiche ai farmaci utilizzati per l'anestesia (sono rare e in generale non sono prevedibili; l'esecuzione preliminare di test allergici non viene raccomandata per i rischi di eventi avversi e per i possibili falsi negativi)
- danni cerebrali conseguenti a ipossia (ridotta concentrazione di ossigeno nel sangue) secondaria a grave laringospasmo, broncospasmo, inalazione di materiale gastrico o impossibilità di intubazione e di ventilazione

7. Rischi o complicanze dipendenti dalla condizione clinica o personale del paziente

In caso di particolari condizioni cliniche del paziente, dopo l'intervento chirurgico potrebbe essere necessario il ricovero nella Recovery Room Ostetrica o in Rianimazione (Unità di Terapia Intensiva) per l'assistenza postoperatoria e il monitoraggio avanzato delle condizioni del paziente.

L'eventuale necessità di ricorrere ad alcune procedure diagnostiche terapeutiche assistenziali può determinare il trasferimento verso altra struttura ospedaliera cittadina.

(indicare se esistono rischi specifici relativi alle condizioni del paziente)



 ISTITUTO GIANNINA GASLINI ISTITUTO PEDIATRICO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO UOSD Centro di Anestesia ed Analgesia Ostetrico Ginecologica Responsabile: dr. G. de Tonetti	Anestesia Generale	 Joint Commission International
	CONSENSO INFORMATO	Pagina 3 di 4 Identificazione Paziente <i>*Nome e cognome e data di nascita del paziente / etichetta paziente</i>

8. Probabilità di successo e possibili problemi relativi al recupero o alla piena guarigione

(indicare se esistono in letteratura dati relativi alle probabilità di successo/insuccesso)

9. Condizioni cliniche che possono determinare una modifica nella procedura/trattamento

(indicare le condizioni in presenza delle quali può essere necessario modificare la procedura/trattamento in corso e specificare, ai fini del consenso, le diverse opzioni)

 ISTITUTO GIANNINA GASLINI ISTITUTO PEDIATRICO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO UOSD Centro di Anestesia ed Analgesia Ostetrico Ginecologica Responsabile: dr. G. de Tonetti	Anestesia Generale	 Joint Commission International
	CONSENSO INFORMATO	Pagina 4 di 4 Identificazione Paziente <i>*Nome e cognome e data di nascita del paziente / etichetta paziente</i>

La sottoscritta (**)

Il/I sottoscritto/i genitore/i, tutore (***)

** se paziente maggiorenne

*** se paziente minorenni

Dichiara/ dichiarano di essere stato/i debitamente e compiutamente informato/i dal Prof / Dott. _____ circa la procedura anestesilogica e circa il trattamento proposto che sarà eseguito eseguito dal Prof/Dott. _____

(qualora chi eseguirà effettivamente la prestazione possa essere persona diversa da quella che richiede il consenso ne viene di norma data comunicazione subito prima dell'inizio della procedura).

In particolare dichiara/ dichiarano di essere stato/i adeguatamente informato/i, anche tramite informativa scritta, delle caratteristiche, dei benefici e dei rischi della tecnica proposta, inclusi i rischi specifici relativi alla personali condizioni di salute, delle possibili alternative e dei possibili problemi relativi al recupero o alla piena guarigione, nonché delle possibili conseguenze del non trattamento e della possibilità del cambiamento della procedura/trattamento in presenza delle condizioni riportate nell'informativa.

Dichiara/dichiarano di avere potuto porre tutte le domande ritenute opportune, di avere avuto risposte soddisfacenti ed esaustive circa il trattamento proposto e di essere stato informato circa il personale medico interessato nella prestazione in oggetto.

Autorizza/Autorizzano i sanitari a fornire informazioni e/o aggiornamenti clinici alle seguenti persone:

Autorizza/autorizzano la procedura medico-chirurgica proposta.

Non autorizza/non autorizzano la procedura medico-chirurgica proposta.

La paziente maggiorenne _____

Il medico _____ Altro personale eventualmente presente _____

Il padre _____ La madre _____

Il tutore _____ Il mediatore culturale intervenuto _____

N.B. Nel caso di assenza di uno dei genitori è possibile acquisire, previa adeguata informativa, il presente consenso sottoscritto dal genitore assente, anche a mezzo fax, unitamente a copia del documento di identità.

N.B. A fronte dell'impossibilità assoluta di informare il genitore assente e di acquisire il suo consenso, il genitore presente se ne assume la responsabilità e sottoscrive.

Firma del genitore presente _____ Genova, _____