



MODULO INFORMATIVO N. 3 ASPORTAZIONE/ALLARGAMENTO DI MELANOMA E RICERCA ED ASPORTAZIONE DEL LINFONODO SENTINELLA

Rev. 00 del 24/10/2022

pag. 1 di 3

Gentile Paziente,

Le è stata proposta una procedura medica diagnostico/terapeutica per la quale è richiesto il Suo consenso informato.

La presente nota contiene informazioni sulla natura e lo scopo del trattamento sanitario indicato, i benefici potenzialmente attesi e i possibili rischi, le possibili alternative, loro vantaggi e rischi, nonché le conseguenze dell'eventuale rifiuto del trattamento sanitario e/o dell'accertamento diagnostico.

Legga con attenzione e, qualora lo ritenesse opportuno, non esiti a richiedere ulteriori spiegazioni e approfondimenti.

Le chiederemo poi di firmare un foglio di consenso all'atto medico proposto.

1. Nel giorno e all'ora concordata per il ricovero il paziente dovrà presentarsi, a digiuno, presso il reparto di Dermatologia/Chirurgia. Una volta fatte le analisi del sangue potrà fare colazione ed assumere i suoi farmaci abituali.

2. Si prega di portare tutta la documentazione sanitaria (visite specialistiche, E.C.G., ecc.), se l'intervento interessa il volto rimuovere eventuali accessori (orecchini, collane, ecc.) non truccarsi, per gli uomini è richiesta la rasatura della barba; togliere lo smalto dalle unghie.

3. Se il paziente assume farmaci che interferiscono con la coagulazione del sangue (es. cardiopirina, ticlopidina, plavix, coumadin, ecc.), se ha un defibrillatore, un pacemaker, valvole cardiache artificiali o altro dispositivo elettromedicale deve farlo presente al medico almeno 15 giorni prima dell'intervento programmato.

4. Il giorno del ricovero si effettuerà una linfoscintigrafia (esame radiologico che prevede la somministrazione sottocutanea di un mezzo di contrasto) per individuare uno o più linfonodi sentinella. La presenza di uno o più linfonodi sentinella non è assolutamente indice di gravità della situazione ma indica solamente quanti linfonodi asportare.

5. La mattina successiva al ricovero, intorno al melanoma (se ancora presente) o alla cicatrice dovuta all'asportazione del melanoma verrà iniettato un colorante blu che diffondendo attraverso le vie linfatiche raggiunge il o i linfonodi sentinella, e li colorerà di blu aiutando il chirurgo ad una più facile identificazione.

6. Successivamente il paziente verrà portato in Sala Operatoria Generale dove sarà sottoposto all'anestesia concordata con i medici operatori e l'anestesista (preferibilmente si utilizza anestesia locale e sedazione, ma per situazioni particolari da decidere di volta in volta, si potrebbe utilizzare una forma diversa di anestesia).



MODULO INFORMATIVO N. 3 ASPORTAZIONE/ALLARGAMENTO DI MELANOMA E RICERCA ED ASPORTAZIONE DEL LINFONODO SENTINELLA

Rev. 00 del 24/10/2022

pag. 2 di 3

7. Eseguita l'anestesia, il Chirurgo dell'UOC di Chirurgia effettuerà l'asportazione chirurgica del/dei linfonodo/i individuato/i con la linfoscintigrafia più il colorante blu, ed il Dermatologo dell'UOC di Dermatologia effettuerà l'asportazione chirurgica del melanoma (se ancora presente) o effettuerà "l'allargamento" nella sede della precedente asportazione con margini di sicurezza come indicato dalle linee guida.

8. La chiusura delle brecche chirurgiche avverrà a seconda delle tecniche più idonee per le diverse tipologie di intervento da concordare di volta in volta con i pazienti.

9. Nell'immediato post operatorio potrebbe manifestarsi dolore più o meno intenso che potrà essere sedato con antidolorifici.

10. In assenza di complicazioni e ad eccezione di casi particolari, il paziente sarà dimesso dal reparto nella giornata successiva all'intervento con le indicazioni del caso e l'appuntamento per le medicazioni successive.

11. **Durante il periodo di convalescenza, e ancor più nel periodo successivo per una durata diversa per le diverse parti anatomiche, sarà opportuno che il paziente limiti il più possibile i movimenti della parte corporea interessata dall'intervento al fine di favorire il processo di cicatrizzazione.**

12. A distanza di circa **45 giorni dall'intervento**, il paziente dovrà telefonare alla Segreteria Dermochirurgia (al numero **071.800.3309**) per chiedere se il referto è arrivato.

13. Sarà preferibilmente il medico che ha seguito il caso a consegnare il referto spiegandone il significato nelle date e orari indicati dalla segreteria. Il referto deve essere ritirato entro 30 giorni dall'arrivo in Segreteria per non incorrere in sanzioni ai sensi della vigente normativa (art. 4, comma 18, Legge 412/90; art. 5, comma 8, Legge 407/90; art. 1, comma 796, lett. R, Legge 296/06).

14. Il referto potrà anche essere ritirato da una persona diversa, purchè si presenti con una delega scritta e firmata dal paziente, in carta semplice, corredata da fotocopia di un documento d'identità del paziente.

L'intervento potrebbe avere effetti indesiderati quali:

- Infezione della ferita o edema che si manifestano nei giorni successivi con la comparsa di dolore, arrossamento e tumefazione nella zone operate;
- Rilascio dei punti con apertura di parte o di tutta la ferita che si può verificare in caso di interventi in cui si genera elevata tensione tra cute e punti di sutura;
- Formazione di ematoma sotto la cicatrice per rottura di qualche vaso con la comparsa di chiazze violacee;



MODULO INFORMATIVO N. 3
ASPORTAZIONE/ALLARGAMENTO DI
MELANOMA E RICERCA ED
ASPORTAZIONE DEL LINFONODO
SENTINELLA

Rev. 00 del 24/10/2022

pag. 3 di 3

- Presenza di una ipopigmentazione o iperpigmentazione residua non preventivabile all'inizio e difficilmente trattabile ma spesso autorisolventesi;
- Formazione di cicatrice ipertrofica/cheloide che compare nelle settimane successive con l'ispessimento della cicatrice e la comparsa di prurito (qualora il paziente abbia già un cheloide deve farlo presente al medico);
 - Formazione di una cicatrice depressa;
 - Per casi di particolare complessità è possibile la programmazione di interventi di correzione successivi al primo;
 - Formazione di sieromi (raccolte di siero) o ematomi (raccolte di sangue) nelle sedi di asportazione del linfonodo sentinella che potrebbero richiederne il drenaggio;
 - Colorazione bluastra (anche per mesi) nella sede di iniezione del colorante utilizzato per identificare il linfonodo sentinella che, eliminato per via urinaria, colorerà le urine di verde per due giorni;
 - È talvolta possibile un danno funzionale e/o morfologico della parte operata quando, in vicinanza della porzione di cute da asportare, siano presenti strutture nervose o tendinee.

.....
Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

Modulo consegnato al paziente/scaricato dal sito/prelevato in sala di attesa il giorno _____

Luogo _____ Data _____ Ora _____

Firma paziente (o legale rappresentante) _____

Firma del medico _____

Firma di eventuali testimoni _____