

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI
BLEFAROPLASTICA**

Nome e Cognome

NOTE INFORMATIVE

Informazioni generali

La blefaroplastica è eseguita per ridurre l'eccesso cutaneo e/o le borse palpebrali. Non tutti i pazienti hanno necessità di rimuovere sia la cute che gli eccessi di grasso (borse). In molti casi è necessario solo una delle due cose. Non tutte le rughe o pieghe della cute intorno agli occhi possono essere rimosse. E' fondamentale il giudizio del chirurgo sulla quantità di cute che può essere asportata senza conseguenze per ottenere il migliore risultato possibile per quel particolare problema. Il risultato di un intervento di chirurgia plastica è determinato da un numero variabile di fattori quali le condizioni fisiche del viso, la presenza o l'assenza di adipe, l'età relativa della cute, la quantità e la qualità delle rughe presenti, la struttura ossea sottostante e le influenze ormonali. La durata del risultato dell'intervento varia da individuo ad individuo. In molti casi le borse delle palpebre inferiori non recidivano, ma con il passare del tempo la cute diventa più lassa, più ridondante e potrebbe essere necessario in un tempo variabile tra i 5-10 anni successivi un'ulteriore riduzione della cute. **L'intervento verrà eseguito in sala operatoria ed il paziente potrà ritornare a casa lo stesso giorno o il giorno successivo.**

L'intervento

L'operazione può essere eseguita sia in anestesia locale che, eventualmente, in locale con sedazione. Il tipo di anestesia potrà dipendere dai desideri del paziente e dal giudizio del medico. L'anestesia **locale** consiste in sedazione eseguita prima dell'intervento per via endovenosa dall'anestesista e durante l'intervento, se necessario. La regione verrà infiltrata con piccole quantità di anestetico locale. **L'operazione richiede circa due ore.**

La **palpebra inferiore**: l'incisione è eseguita sulla palpebra inferiore a circa 2 mm dal margine ciliare parallela al margine palpebrale e si prolunga leggermente oltre il canto esterno curvando in qualche ruga per circa 1 cm. La cute viene scollata delicatamente dai tessuti sottostanti. La quantità appropriata di grasso peribulbare in eccesso viene rimosso; se necessario, viene asportato l'eccesso cutaneo e quindi la cute viene suturata con fili molto sottili. A volte, del cerotto sterile viene applicato alle estremità dell'incisione.

La **palpebra superiore**: prima che le incisioni vengano eseguite sulla palpebra superiore, viene valutato e disegnato l'eccesso cutaneo. Il disegno viene eseguito in modo che la cicatrice finale possa cadere in una normale piega cutanea quando l'occhio è aperto. Nella regione del canto esterno l'incisione curva leggermente verso l'alto. La quantità di cute stabilita viene rimossa. Una quantità adeguata di adipe in eccesso viene asportata e la cute viene chiusa con materiale di sutura molto sottile.

Preparazione pre-operatoria

Non assumere aspirina o medicinali che la contengono per due settimane prima dell'intervento e due settimane dopo perché può causare sanguinamento. Si consiglia inoltre di evitare qualsiasi di tipo di make-up al viso il giorno dell'intervento. Alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali si consiglia di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.

Trattamento post-operatorio

Dopo l'intervento e per le prime 24 ore sarà applicata sugli occhi una medicazione leggera. I punti di sutura verranno rimossi dopo 5-7 giorni dall'operazione.

Dopo l'intervento

Questo tipo di intervento comporta **dolore minimo**, che può essere eventualmente controllato con normali analgesici.

Edema, ecchimosi e discromie (gonfiore, arrossamento e variazioni di colore): queste tre manifestazioni variano da paziente a paziente e possono essere modeste o consistenti. La maggior parte dell'edema e dell'ecchimosi scompare fra il quinto e il decimo giorno, ma non è insolito che modificazioni di colore durino più a lungo. Durante questo periodo le palpebre possono apparire gonfie, irregolari ed asimmetriche.

Dislocazione verso il basso o verso l'alto della palpebra inferiore: la palpebra inferiore può essere leggermente stirata in basso o in alto. Questo può essere dovuto all'edema e scompare appena il gonfiore si sarà ridotto. A causa di questo fenomeno non è insolita una maggiore lacrimazione.

Iperemia congiuntivale (occhi arrossati): può comparire a causa del gonfiore e dell'ecchimosi dei tessuti palpebrali. Non è pericolosa e non è dolorosa.

I punti verranno rimossi dalle palpebre in quarta-sesta giornata dopo l'intervento.

Possibili complicanze

Le complicanze sono rare. Occasionalmente vi potrà essere la formazione di un **ematoma** (accumulo di sangue al di sotto delle ferite). In alcuni casi potrebbe essere necessario la rimozione dei coaguli per rendere la guarigione più rapida.

Le **infezioni** sono veramente rare. Occasionalmente la palpebra potrà essere leggermente stirata lontana dal globo oculare. Questo può essere causato da un'anormale guarigione delle cicatrici profonde. Questo problema è generalmente temporaneo ma potrebbe richiedere una correzione chirurgica in un tempo successivo. Piccole tumefazioni lungo le linee di incisione possono sopravvenire 2-3 settimane dopo l'intervento. Queste possono essere **cisti** o ghiandole sudoripare otturate. In linea di massima, esse scompaiono spontaneamente, ma occasionalmente è necessario aprirle. In ogni caso si tratta sono dei trattamenti minori che possono essere eseguiti ambulatorialmente.

Ritorno al sociale

La **guida** dell'automobile potrà essere ripresa dopo 1 giorno; le **attività sportive** dopo 2 settimane; il **make-up** dopo 1 settimana.

Bisognerà di evitare l'**esposizione** delle palpebre al **sole** per almeno 3 mesi.

Il **lavoro e le attività sociali** saranno limitate per un periodo di 10-15 giorni dopo l'intervento.

CONSENSO INFORMATO

Dopo aver letto e capito le suddette informazioni, autorizzo la Dott.ssa Giulia Boscaini ad eseguire l'intervento di **BLEFAROPLASTICA** sulla mia persona.

Lo autorizzo, inoltre, ad eseguire altre procedure che possano, a suo giudizio, rendersi necessarie per la riuscita dell'intervento o per la mia salute durante l'intervento stesso e durante il trattamento post-operatorio.

I rischi dell'intervento e la possibilità dell'insorgenza di complicazioni mi sono stati spiegati in modo esauriente.

Sono al corrente che qualunque tipo di intervento chirurgico, come del resto molti atti della vita comune, come andare in automobile o in aereo, comprende certi rischi, anche mortali.

Esistono rischi specifici per un intervento in particolare, ed altri generici, connessi con tutti gli altri interventi chirurgici, come ematomi, infezioni, cicatrizzazione anormale, ritardi di guarigione e alterazioni della sensibilità. Tutti gli interventi prevedono la presenza di cicatrici. Nonostante che le incisioni vengano suturate in modo da avere le cicatrici più incospicue possibile, si possono produrre cicatrici evidenti e antiestetiche per tendenza individuale.

Mi rendo conto che, nonostante si prevedano buoni risultati, questi non possono essere garantiti, né vi può essere garanzia contro eventuali complicazioni e risultati sfavorevoli. Il chirurgo si impegna ad operare in modo corretto, sia dal punto di vista tecnico che scientifico, secondo perizia, prudenza, diligenza al fine di conseguire un miglioramento oggettivo. In proposito, sono stato informato che il chirurgo non può garantirmi né promettermi di raggiungere un particolare risultato, in quanto non è possibile prevedere anticipatamente con esattezza il grado di miglioramento che si potrà ottenere con l'intervento.

Per ottenere il risultato migliore possibile possono rendersi necessari re-interventi per ritocchi chirurgici. Se questo dovesse accadere, le spese di sala operatoria saranno a carico del paziente.

Accordo il mio permesso a prendere fotografie prima e dopo l'intervento, intendendo autorizzata la Dott.ssa Giulia Boscaini e gli eventuali collaboratori da lei incaricati ad utilizzarle, per uso scientifico o didattico. Rimane sottinteso che il mio nome non verrà in ogni caso reso noto.

Luogo e data.....

Firma della Paziente

Firma del Medico

.....

.....