



AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI LIFTING VISO

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ in _____

AUTORIZZO il Dott Tommaso Battistella a sottopormi all'intervento chirurgico di lifting Viso.

L'INTERVENTO DI LIFTING VISO

L'intervento di lifting facciale è un intervento chirurgico per correggere il rilassamento dei muscoli e della cute del viso, causa dei caratteristici segni dell'invecchiamento facciale.

La durata dell'intervento è di circa 3-5 ore.

Le principali aree anatomiche trattate sono quella temporale, facciale e del collo. Oramai raramente si esegue il lifting frontale.

Le aree anatomiche possono essere trattate singolarmente (es. lifting temporale) o nel loro insieme (full face lift) in relazione alla gravità del rilassamento muscolare e cutaneo.

Le incisioni scendono curvilinee all'interno della linea dei capelli (circa 3 dita dalla linea) della regione temporale al davanti dell'orecchio, curvano in basso intorno al lobulo auricolare e continuano nel solco al di dietro dell'orecchio verso l'alto, fin quasi all'estremità superiore dell'orecchio e di nuovo in basso e poi nei capelli della regione retro-mastoidea. Attraverso queste incisioni la cute è sollevata e liberata dai tessuti muscolari sottostanti.

L'entità dello scollamento della cute, l'estensione delle incisioni chirurgiche e le aree anatomiche da trattare variano con la gravità dei segni dell'invecchiamento andando da un minimo (LIFTING DISTRETTUALE e MINI LIFTING) ad un massimo (FULL FACE LIFT).

Può essere necessario rimuovere dell'adipe dall'area al di sotto della mandibola e del mento (lipoaspirazione).

Le fasce dei muscoli (Fascia temporale, SMAS e Muscolo platisma) possono essere scollate come uno strato separato (es. lembo di SMAS) e stirate in alto e all' indietro, quindi dopo aver asportato l'eccesso, vengono suture, oppure semplicemente duplicate con dei punti di sutura.

Tutto ciò avviene al di sotto della cute in modo che questa possa drappeggiarsi con una tensione minima al di sopra dei muscoli rimessi in tensione e le ferite chirurgiche possano guarire indisturbate senza eccessive sollecitazioni.

La cute in eccesso viene asportata e la chiusura viene eseguita con fili di sutura molto sottili. Vengono posizionati solitamente dei drenaggi.

Alla fine dell'intervento, viene applicato un abbondante e morbido bendaggio compressivo in modo da mantenere una moderata compressione su tutta l'area dell'intervento. Ciò viene eseguito al fine di ottenere una riduzione dell'edema (gonfiore), del rischio di sanguinamenti e proteggere le ferite.

Il face lift spesso eseguito in combinazione con la blefaroplastica o altri tipi di interventi al volto (lipofilling, fili di sospensione, ecc.).

Il grado di miglioramento varia da soggetto a soggetto ed è influenzato dalle condizioni fisiche della cute, dal grado del danno prodotto dalle radiazioni solari, dalle strutture ossee sottostanti e da una varietà di altri fattori.

L'intervento generalmente viene eseguito in anestesia generale.

Dichiaro di essere dettagliatamente ed esaurientemente informato/a in relazione alla cicatrice residua all'intervento lungo la base della basetta, in sede pre e retro auricolare e all'interno della linea dei capelli in sede temporale e retro-mastoidea.

LETTO E CONFERMATO _____



Le cicatrici che rimangono dopo questo intervento si rendono meno evidenti con il tempo, ma sono permanenti.

Nelle prime settimane, le cicatrici appaiono spesso peggiorare, divenendo più rosse ed evidenti. E' necessario attendere 9-12 mesi perché le cicatrici maturino definitivamente, appiattendosi e divenendo biancastre.

PREPARAZIONE PRE – OPERATORIA

Si consiglia di non assumere aspirina (o medicinali che la contengono) due settimane prima dell'intervento e due settimane dopo. L'aspirina può causare sanguinamento e quindi aumentare il rischio di complicanze.

Si consiglia di eliminare il fumo per almeno due mesi prima dell'intervento.

Alcuni studi hanno dimostrato che l'incidenza delle complicanze è 10 volte superiore nei pazienti fumatori che non in quelli che non fumano.

Nel periodo immediatamente post-operatorio e nei primi giorni successivi è consigliata una dieta liquida e con alimenti morbidi.

Si consiglia inoltre, alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali, di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento. E' consigliabile praticare uno shampoo antisettico la sera prima della mattina dell'intervento. Eventuali tinture dei capelli sono consentite fino a tre giorni prima dell'operazione.

TRATTAMENTO POST-OPERATORIO

Il giorno dopo l'intervento la medicazione viene cambiata, le ferite controllate, se necessario rimossi i drenaggi e viene applicata una nuova medicazione più leggera e più piccola di quella precedente. Il quarto o quinto giorno post-operatorio queste medicazioni vengono rimosse e verranno rimossi anche i punti al davanti dell'orecchio. Qualora sia stata eseguita anche la blefaroplastica, anche le suture di questo intervento verranno rimosse. Da questo momento in poi, i pazienti potranno delicatamente lavare i capelli e non sarà necessario più alcun bendaggio.

7 – 10 giorni dopo l'intervento, i restanti punti di sutura verranno rimossi dal cuoio capelluto.

La paziente dovrà essere accompagnata a casa e non restare da sola a domicilio, potrà prendere degli antidolorifici e degli antibiotici per bocca che verranno prescritti dal medico.

Ecchimosi e edema (gonfiore) si risolvono per la maggior parte entro 3 – 4 settimane, anche se sono necessari 3-6 mesi perché scompaia del tutto ogni gonfiore residuo.

I pazienti generalmente, e in dipendenza dal grado dell'intervento, saranno normalmente presentabili nel giro di tre settimane.

Al minimo dubbio di un andamento anormale del periodo postoperatorio o per qualsiasi altro problema inerente l'intervento, consultate senza esitazione il Vostro Chirurgo.

RIPRESA DELL' ATTIVITA' FISICA

E' prevista per la prima settimana dopo l'intervento riposo assoluto. Nelle prime 24-48 ore è consigliato riposo a letto.

Dopo è possibile alzarsi, ma si consiglia di non uscire di casa per i primi 5-6 giorni. Durante la seconda-terza settimana saranno riprese gradualmente le normali attività fisiche. In questo periodo non è consigliabile praticare sport o esercizio fisico, ma se i pazienti si sentono in grado di farlo possono uscire per passeggiate e per attività sociali non faticose. Dopo la terza settimana qualsiasi altra attività è consentita. E' possibile lavare i capelli delicatamente dopo la rimozione delle medicazioni. Altri trattamenti o tinture non possono essere eseguite prima di 3-4 settimane dopo l'intervento. La guida dell'automobile è consentita dopo una settimana come anche l'attività sessuale (entro limiti ragionevoli).

LETTO E CONFERMATO



Il sole è estremamente dannoso per la faccia, particolarmente in seguito ad un intervento di chirurgia estetica del viso.

Evitare quindi accuratamente il sole, limitando l'esposizione al minimo ed usando creme protettive in abbondanza. Il cappello e gli occhiali da sole potranno rivelarsi molto utili.

Al di là dei danni diretti sulla cute della faccia, il sole provoca sulle cicatrici recenti un arrossamento e stimola la formazione di cicatrici spesse; potrebbe inoltre stimolare in alcune aree una colorazione più intensa che poi non scompare del tutto quando l'abbronzatura va via.

E' quasi sempre presente un certo grado di riduzione della sensibilità al davanti dell'orecchio ed al collo. Quantunque la sensibilità normale tenda a riprendere gradatamente, un lieve grado di riduzione della sensibilità può persistere per alcuni mesi. Agli uomini si consiglia di essere estremamente prudenti nella rasatura durante il periodo post-operatorio. Potrebbe essere preferibile l'uso di rasoi elettrici. Anche l'uso del calore deve essere limitato (compresse calde sul viso, phon elettrico) in quanto per la riduzione della sensibilità la cute potrebbe essere ustionata senza che il paziente se ne accorga.

LE COMPLICANZE DELL'INTERVENTO DI LIFTING FACCIALE

Dichiaro di essere informato/a sui:

Rischi generali conosciuti conseguenti a qualsiasi intervento chirurgico invasivo;

Rischi specifici conosciuti conseguenti all'intervento, tra cui i più frequenti, e non tutti, sono elencati come segue :

- **Sanguinamento, ematoma, sieroma:** è la complicanza più frequente in questo tipo di intervento chirurgico (si evince nel 10 - 15% dei casi dalla letteratura internazionale) compare nelle ore successive all'intervento, più raramente nei giorni successivi. In caso di ematomi o sanguinamenti importanti è necessario riportare il paziente in sala operatoria per rimuovere chirurgicamente la raccolta di sangue e/o di siero, coagulare i vasi che sanguinano e posizionare dei drenaggi per alcuni giorni.
Nei casi più gravi di sanguinamento potrebbe essere necessario trasfondere sangue.
L'ematoma e/o il sieroma possono aumentare il rischio di cattiva cicatrizzazione, di necrosi cutanee e di danni ai nervi locali.
- **Infezione locale:** complicanza comune in qualsiasi intervento chirurgico risulta abbastanza rara in questo tipo di intervento. Si manifesta con febbre, rossore, gonfiore, dolore, apertura delle ferite e fuoriuscita di materiale purulento, ecc.
Potrebbe richiedere una evacuazione chirurgica in sala operatoria della raccolta purulenta, lavaggi con antibiotici, posizionamento di drenaggio e terapia antibiotica generale per alcuni giorni. Questa complicanza potrebbe causare una sofferenza della cute sovrastante con esiti cicatriziali permanenti.
- **Apertura delle ferite:** Potrebbe insorgere in seguito ad ematoma, infezioni, sieromi, ecc. La ferita aperta va richiusa il prima possibile. Il fumo potrebbe aumentare notevolmente il rischio di ritardo di guarigione delle ferite.
- **Alterazione delle cicatrici:** la cicatrizzazione è un processo biologico imprevedibile che varia da persona a persona. Le cicatrici che rimangono dopo questo intervento si rendono meno evidenti con il tempo, ma sono permanenti, anche se spesso quasi invisibili. Nelle prime settimane, le cicatrici appaiono spesso peggiorare, divenendo più rosse ed evidenti. E' necessario attendere 9-12 mesi perché le cicatrici maturino definitivamente, appiattendosi e divenendo biancastre.
In alcuni casi si potrebbero avere cicatrici esteticamente sgradevoli, visibili, slargate, depresse, di colore diverso dalla cute circostante, dolenti, ipertrofiche fino a formare dei cordoni duri e fibrosi (cheloidi) .
La cicatrice è sempre visibile e potrebbe essere un danno estetico permanente non più correggibile.
- **Deformazione del lobo auricolare:** In sede auricolare, la cicatrice, potrebbe causare una trazione del lobo auricolare deformandolo, è correggibile successivamente con un intervento ambulatoriale.
- **Sofferenza della cute:** il traumatismo dell'intervento potrebbe causare una sofferenza della cute del viso con la comparsa di aree di necrosi e la formazione di escare (croste). Più frequente in sede retro - auricolare (area di maggiore tensione), raramente in altre parti del viso. Il fumo aumenta le possibilità di tale complicanza.
Questa complicanza causa esiti cicatriziali permanenti.

LETTO E CONFERMATO _____



- **Alterazione della sensibilità locale:** in genere si risolve spontaneamente in alcune settimane. In alcuni casi vi è una perdita della sensibilità del lobo dell'orecchio.
- **Iperpigmentazione cutanea:** comparsa di zone della cute del viso di colore più scuro rispetto alla cute normale, tale complicanza insorge in seguito ad ecchimosi ed ematomi, potrebbe regredire spontaneamente o essere permanente.
- **Ipopigmentazione cutanea:** comparsa di zone della cute del viso di colore più chiaro rispetto alla cute normale, tale complicanza insorge in seguito a necrosi cutanee o altre complicazioni locali. Potrebbe essere un danno estetico permanente.
- **Alopecia cicatriziale:** complicanza molto frequente (perdita di capelli permanente) in genere insorgere a ridosso delle incisioni all'interno della linea dei capelli (regione temporale, frontale e retro - auricolare). L'alopecia può essere in parte corretta successivamente con un intervento chirurgico ambulatoriale
- **Irregolarità, depressioni, linee depresse della superficie della cute del viso:** possono comparire soprattutto al livello del collo, in seguito a resezioni muscolari (platisma) o adipose, e/o in altre zone del viso. Potrebbero regredire spontaneamente dopo alcuni mesi o necessitare di correzione chirurgica.
- **Lesioni nervose:** Si potrebbero verificare dei danni a carico dei rami sensitivi (nervo grande auricolare) o motori (nervo facciale) dei nervi della faccia. In genere tali deficit sono transitori ("stupor" del nervo da trauma locale) e regrediscono in massimo sei mesi. In caso di lesioni totali del nervo il deficit motorio o sensitivo è permanente. Dalla letteratura internazionale si evince che tale complicanza ha un'incidenza dello 0,5%.
- **Risultati estetici insoddisfacenti:** in alcuni casi è possibile che i risultati estetici non siano del tutto soddisfacenti.
- **Recidiva del rilassamento muscolo cutaneo:** a distanza di anni, variabili da paziente a paziente, potrebbe verificarsi un lento e progressivo rilassamento muscolo cutaneo della faccia, deve considerarsi un intervento con risultati estetici limitati nel tempo. Un secondo lifting può essere programmato negli anni.
- **Frequenza di chirurgia supplementare.** Le complicazioni a lungo termine finora descritte si traducono nella possibile necessità di ricorrere ad ulteriori interventi chirurgici.

Tra il 10% ed il 20% degli interventi necessitano di chirurgia supplementare negli anni

Sono consapevole che l'insorgere di una o più delle complicanze sopra elencate potrebbero richiedere cure, eventualmente anche chirurgiche, e che **potrebbero causare danni estetici permanenti ed un risultato estetico insoddisfacente.**

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte ed ai controlli nel post operatorio, essendo informata che in caso contrario potrei compromettere l'esito dell'intervento.

Ho ben presente che i due lati del corpo umano non sono uguali e che non potranno mai essere resi identici.

Per le pazienti di sesso femminile **Dichiaro** di non essere in stato interessante.

L'intervento sarà eseguito in anestesia generale o con altre forme di anestesia dei cui rischi sono stata/o informata/o. In caso di utilizzo di anestetici locali si potrebbero avere reazioni allergiche locali e sistemiche (reazioni allergiche fino allo shock anafilattico).

Autorizzo anche ai sensi della legge sulla privacy, ad effettuare fotografie pre - trattamento e post - trattamento, il cui utilizzo avrà finalità divulgativo - scientifiche e con assoluta garanzia di anonimato.

Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di ematomi e sieromi, in quanto tali eventi dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo.

Dichiaro di aver letto e compreso le suddette informazioni le quali mi sono state ben chiarite dal Dott. Tommaso Battistella durante i colloqui che hanno preceduto l'intervento chirurgico.

LETTO E CONFERMATO _____



Io sottoscritto/a _____ **Dichiaro** di essere stato/a informato/a che il Dott. Tommaso Battistella presterà la sua assistenza nelle prime 24 ore del post-operatorio ed ai controlli successivi già precedentemente programmati .

Autorizzo nei giorni successivi all'intervento ad essere assistita dall'equipe anestesiologicala e chirurgica del Dott. Tommaso Battistella.

Io sottoscritto/a DICHIARO che tutte le informazioni contenute nel consenso informato mi sono state presentate e chiarite nel colloquio che ha preceduto l'intervento chirurgico.

La legge obbliga il medico a fornire una prova di aver informato il paziente, quindi le chiedo di firmare questo documento (formato di numero 5 pagine) in triplice copia , di cui una viene conservata dal medico e l'altra in cartella clinica.

Dichiaro di essere dettagliatamente ed esaurientemente informata in relazione all'intervento chirurgico a cui desidero sottopormi, delle tecniche impiegate, dei fini da raggiungere, dei limiti dello stesso e dei rischi, che mi sono stati spiegati in termini che ho capito e che il Dott. Tommaso Battistella ha risposto in modo soddisfacente a tutte le domande che gli ho posto e:

DO IL MIO CONSENSO (data e firma) _____

FIRMA DEL MEDICO _____