



## **AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI LIFTING DELLE BRACCIA.**

Questa scheda contiene le informazioni sull'operazione di lifting delle braccia.

Tutte le espressioni tecniche utilizzate sono state seguite da un'ampia descrizione verbale di chiarimento.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Autorizzo il Dott. Tommaso Battistella** a sottopormi all'intervento chirurgico di lifting delle braccia.

Tale intervento, detto lifting delle braccia, è volto alla asportazione della cute in eccesso in corrispondenza della regione interna delle braccia. E' necessario essere consapevoli che, in ogni caso, non è possibile restituire la tensione e la compattezza che i tessuti hanno di solito nella giovinezza.

All'intervento residuano cicatrici estese dal gomito verso l'ascella.

Le cicatrici possono tuttavia, per effetto della forza di gravità, spostarsi diventando quindi più visibili.

Le smagliature, quando possibile, vengono rimosse con l'eccesso di cute che viene asportata.

Questo intervento non serve a migliorare la " cellulite " locale ma solo a correggere la lassità cutanea delle braccia.

**Residuerà sempre all'intervento una cicatrice permanente che, a seconda del tipo di procedura, potrà anche estendersi dal gomito all'ascella.**

Il lifting delle braccia è un intervento generalmente eseguito in sala operatoria in regime di Day Hospital e può accompagnarsi frequentemente ad una liposuzione delle braccia.

Con la paziente in piedi si demarca la quantità di pelle da rimuovere per correggere la lassità e l'eccesso di cute delle braccia.

Lo spessore della cute da rimuovere dipenderà dalla quantità di grasso locale.

L'incisione giace nella faccia interna delle braccia, può essere lineare o curvilinea.

In alcuni casi può essere necessario eseguire una lipoaspirazione delle braccia.

Questo tipo di intervento si esegue in anestesia generale, (cioè a paziente completamente addormentato), eseguita da un anestesista in sala operatoria.

Sarà somministrata una certa quantità di fluidi per via endovenosa durante l'intervento e a volte anche il giorno successivo.

L'intervento richiede circa 2 - 3 ore.

Si applica infine un'abbondante medicazione compressiva che, quando viene rimossa alla prima medicazione dopo 2-3 giorni, viene sostituita da una guaina che poi dovrà essere indossata permanentemente per 4 settimane.

I punti vengono rimossi entro la 14° - 18° giornata.

### **PREPARAZIONE PRE-OPERATORIA**

Verranno di solito prescritti degli esami di laboratorio, un elettrocardiogramma, ed eventualmente un rx torace, in preparazione all'intervento. Si consiglia di non assumere aspirina o medicinali che la contengono per due settimane prima dell'intervento e due settimane dopo. L'aspirina può causare sanguinamento e quindi aumentare il rischio di complicanze. Si consiglia poi di eliminare il fumo per almeno due settimane 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.

Se il fumo viene eliminato per 10 giorni o più prima dell'operazione, l'incidenza delle complicanze è pari a quella dei non fumatori. E' poi opportuno che le pazienti in trattamento con contraccettivi orali interrompano l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.

**LETTO E CONFERMATO** \_\_\_\_\_



### **TRATTAMENTO POST-OPERATORIO**

Il/La paziente dovrà essere accompagnato/a a casa e non restare da sola a domicilio, potrà prendere degli antidolorifici e degli antibiotici per bocca.

Le medicazioni postoperatorie variano da caso a caso; i punti vengono rimossi generalmente dopo 2 o 3 settimane. Il/La paziente dovrà stare prevalentemente a riposo con solo attività domestiche leggere consentite per la prima settimana, poi aumentare le attività consuete e sociali gradualmente per la settimana successiva e la seguente ancora. In misura variabile secondo la condizione fisica pre-operatoria, il ritorno alla normalità ed all'attività lavorativa avviene dopo 2-4 settimane. Sarà poi possibile e anzi consigliabile una graduale ripresa dell'attività fisica.

Dieta appropriata ed esercizio fisico regolare sono importanti per mantenere a lungo il beneficio tratto dallo stesso intervento.

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**

La guarigione è un processo graduale, ed è normale che siano necessarie una - due settimane per sentirsi bene. La paziente potrà riprendere l'attività fisica leggera 7 -10 giorni dopo l' intervento, tenendo presente che per circa 10 giorni avrà dolore alla pressione e avvertirà tensione sulla ferita .

L'attività lavorativa può di solito essere ripresa entro 2 settimane dall'intervento. Le attività sportive potranno essere riprese dopo 4-6 settimane.

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.

La guida dell'automobile potrà essere ripresa dopo 2 settimane; l'attività sessuale, e i viaggi e le attività lavorative dopo 3 - 4 settimane.

**Dichiaro** di essere dettagliatamente ed esaurientemente informato/a in relazione alle cicatrici residue, lineari o curvilinee, all'intervento che andranno dal gomito verso l'ascella, sulla faccia interna del braccio.

**Le cicatrici** che rimangono dopo questo intervento si rendono meno evidenti con il tempo, ma sono permanenti. Nelle prime settimane, le cicatrici appaiono spesso peggiorate, divenendo più rosse ed evidenti. E' necessario attendere 9-12 mesi perché le cicatrici maturino definitivamente, appiattendosi e divenendo biancastre.

**Le cicatrici possono per effetto della forza di gravità, spostarsi diventando quindi più visibili.**

### **LE COMPLICANZE DELL'OPERAZIONE DI LIFTING DELLE BRACCIA**

Per quanto sia una tecnica chirurgica perfettamente standardizzata ed eseguita con eccellenti risultati, il lifting delle braccia non sfugge alla regola generale secondo la quale non esiste della chirurgia senza rischi. **Non è possibile per il suo chirurgo plastico garantire in modo formale il successo dell'intervento.**

**LETTO E CONFERMATO**



**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 e sieroma:** possono insorgere nelle ore o nei giorni successivi all'intervento. Consiste in una raccolta di siero o di sangue. Si avverte come un senso di grande tensione locale. Si potrebbe risolvere spontaneamente, in alcuni casi potrebbe essere necessario intervenire chirurgicamente per raccogliere la raccolta ematica o sierosa posizionando dei drenaggi per alcuni giorni. In altri casi il sierosa può necessitare di ripetute aspirazioni con siringa.

**In caso di sanguinamenti copiosi potrebbe essere necessario trasfondere sangue.**

- **Infezione locale e delle cicatrici:** complicanza possibile in ogni intervento chirurgico, potrebbe richiedere un intervento chirurgico di drenaggio e pulizia dell'area infetta con terapie antibiotiche locali e generali. Compare a distanza di alcuni giorni dall'intervento e si manifesta con febbre alta, senso di tensione locale, bruciore, fuoriuscita di liquido corpuscolato dalle ferite, dolore, arrossamento della pelle, ecc.

- **Apertura delle ferite:** conseguenza di ematomi, sieromi, infezioni, ecc. Si verifica in genere nei giorni successivi all'intervento.

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. In alcuni casi può dare luogo a cicatrici esteticamente sgradevoli: visibili, slargate, depresse, di colore diverso dalla cute circostante, dolenti, ipertrofiche fino a formare dei cordoni duri e fibrosi (cheloidi).

Circa il 15% dei lifting delle braccia da luogo a cicatrici ipertrofiche, diastosate, cheloidi, asimmetriche, irregolari, dislocate, ecc. che necessitano di una correzione chirurgica non prima di sei mesi dall'intervento stesso.

**La cicatrice è sempre visibile e potrebbe essere un danno estetico permanente non più correggibile.**

- **Risultati estetici insoddisfacenti:** in alcuni casi è possibile che i risultati estetici non siano del tutto soddisfacenti e che le pazienti si ritrovino con cicatrici asimmetriche, asimmetrie, contorno corporeo irregolare, etc..

- **Alterazione della sensibilità locale:** in genere transitoria si recupera in alcune settimane anche se potrebbe perdurare a lungo.

- **Necrosi cutanea:** di zone più o meno ampie della cute delle braccia, richiede medicazioni protratte nel tempo (anche mesi) e possibili interventi chirurgici di rimozione dell'escara e la correzione della cicatrice residua.  
In caso di necrosi estese si possono avere esiti cicatriziali deformanti permanenti.

- **Asimmetria delle braccia:** sia della superficie delle braccia che delle cicatrici; se marcata necessita di intervento chirurgico correttivo.

- **"Orecchie di cane":** ai margini laterali della ferita si possono formare delle pieghe tipo "pences" che necessitano di correzione chirurgica ambulatoriale in tempi successivi.

- **Occasionalmente può essere necessario una revisione della cicatrice** al fine di ottenere un risultato estetico ottimale. La revisione è un intervento minore e può essere eseguito in anestesia locale, ambulatorialmente, dopo sei mesi almeno.

- **Retrazione cicatriziale locale:** soprattutto a livello ascellare potrebbe creare fastidi al movimento delle braccia, necessita di correzione chirurgica. Compare anche dopo alcuni mesi.

**LETTO E CONFERMATO** \_\_\_\_\_



- **Recidiva del rilassamento delle braccia:** a distanza di tempo, non prevedibile, potrebbe recidivare un rilassamento della cute delle braccia.
- **Frequenza di chirurgia supplementare.** Le complicazioni a lungo termine finora descritte si traducono nella necessità molto frequente di ricorrere ad ulteriori interventi chirurgici.

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

**In caso di reintervento il costo di sala operatoria, eventuale degenza e di materiali chirurgici sarà a carico della paziente**

Sono consapevole che l'insorgere di una o più delle complicanze sopra elencate potrebbero richiedere cure, eventualmente anche chirurgiche, e che **potrebbero dare danni estetici permanenti.**

**Accetto di** sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte ed ai controlli nel post operatorio, essendo informato/a 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.

**Dichiaro di aver compreso che l'intervento di lifting delle braccia non potrà migliorare le eventuali strie elastopatiche ( smagliature ) né la " cellulite " e che in alcuni casi tali difetti estetici potrebbero rendersi anche più evidenti dopo l'intervento**

**Dichiaro** di aver letto e compreso le suddette informazioni che mi sono state ben chiarite dal Dott. Alessandro Dall'Antonia durante i colloqui che hanno preceduto l'intervento.

**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, sieromi ,ecc. in quanto tali eventi dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo.

Poiché la medicina non è una scienza esatta, non può essere garantita un'obbligazione dei risultati e l'esatto risultato non può essere precisamente programmato a priori.

L'intervento verrà eseguito in anestesia generale o in altre forma di anestesia dei cui rischi sono stato informato/a .  
In caso di utilizzo di anestetici locali si potrebbero avere reazioni allergiche locali e sistemiche ( reazioni allergiche fino allo shock anafilattico).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **Dichiaro** di essere stata informata che il Dott. Tommaso Battistella presterà la sua assistenza nelle prime 48 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.

**LETTO E CONFERMATO** \_\_\_\_\_



---

**La legge obbliga** il medico a fornire una prova di aver informato il paziente, quindi le chiediamo 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 informato/a 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** \_\_\_\_\_