



OSTEOTOMIE DI GINOCCHIO PER CORREZIONE DI DIFETTI IN VARO-VALGO

M C 12/09 OR

Dichiaro di essere informato della natura dell'intervento di OSTEOTOMIA CORRETTIVA DI GINOCCHIO, che consiste nel correggere la deformità dell'asse del ginocchio mediante asportazione di cuneo osseo e sua stabilizzazione mediante placche e viti.

Dichiaro di essere informato del fatto che l'intervento può essere accompagnato da complicazioni di carattere generale o locale, per prevenire le quali verranno eseguite profilassi; in particolare verrà praticata profilassi per la trombosi venosa profonda (TVP) mediante eparina a basso peso molecolare e profilassi per l'infezione mediante infusione di antibiotico prima dell'intervento e successivamente.

L'intervento necessiterà di un'incisione della lunghezza di circa 15 centimetri a livello della faccia laterale della gamba; al termine dell'intervento verranno posizionati drenaggi e dovrà essere adottata ginocchiera. La deambulazione avverrà in scarico con stampelle per i primi 30 giorni.

Indicazioni

- Artrosi primaria del ginocchio monocompartimentale;
- Morbo di Blount;
- Esiti di fratture con viziosa consolidazione.

Controindicazioni

Le controindicazioni all'intervento di osteotomia del ginocchio devono tenere in considerazione i rischi legati alle condizioni generali del malato (cardiopatía grave, insufficienza respiratoria, diabete scompensato, insufficienza renale, immunodeficienza ecc.) che dovranno fare porre attenzione all'indicazione chirurgica; in generale le controindicazioni assolute alle osteotomie sono:

- gravi deformità in valgo o in varo con lesioni legamentose associate;
- artrosi della femoro-rotulea;
- contratture in flessione con deficit articolari;
- età avanzata dei pazienti.

Gli **effetti indesiderati** che si possono verificare e di cui il malato deve essere a conoscenza sono:

- infezioni superficiali o profonde;
- fratture intra-articolari;
- ematimi e versamento articolare;
- trombosi venosa profonda ed embolia polmonare;
- danni nervosi o vascolari per lesioni iatrogene di nervi o vasi;
- cicatrici cheloidee;
- mobilizzazione e rottura delle placche e delle viti;



- zoppia;
- dolore anche prolungato al ginocchio;
- ipocorrezione e ipercorrezione;
- necessità della rimozione dei mezzi metallici posizionati.

Sono stato inoltre informato del diritto di poter ritirare il mio consenso in qualsiasi momento senza fornire alcuna motivazione.

Mi impegno pertanto fin da ora a seguire scrupolosamente le istruzioni fornitemi, in quanto ne comprendo l'importanza per il raggiungimento dei risultati.

Mi viene confermato che sarà presente durante l'esecuzione della procedura personale qualificato a far fronte a qualsiasi necessità clinica e che verranno utilizzate le apparecchiature tecniche conformi alle necessità specifiche.

Certifico di essere maggiorenne. Nel caso in cui non avessi raggiunto la maggiore età, i miei genitori o chi esercita la tutela legale sulla mia persona firmerà unitamente a me il presente modulo dopo avere ricevuto le stesse informazioni che sono state a me date.

Io sottoscritto nato il letto quanto sopra con quanto allegato e ritenendo di averlo correttamente compreso e ottenuto i chiarimenti richiesti **ACCONSENTO** ad essere sottoposto a intervento di **OSTEOTOMIA CORRETTIVA DI GINOCCHIO LATO**

SITO INTERVENTO	LATO INTERVENTO

Data

Firma del paziente

Sottoscrive il sanitario che ha raccolto il consenso e fornito le informazioni

