

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****NOME E COGNOME DEL PAZIENTE****DATA**

Quali sono le sue condizioni di salute:	<input type="checkbox"/> molto compromesse <input type="checkbox"/> compromesse <input type="checkbox"/> discrete <input type="checkbox"/> buone <input type="checkbox"/> altro _____
Trattamento proposto:	<b>IMPIANTO DI NEUROSTIMOLATORE MIDOLLARE PROVVISORIO E DEFINITIVO – (SCS o NST)</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Questo intervento si propone di modulare alcuni tipi di dolore inviando uno stimolo elettrico sulle strutture midollari.</p> <p>Le principali indicazioni sono date dal trattamento del dolore e della disabilità delle seguenti patologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lesione neurologica delle radici spinali dei nervi periferici (radicolopatie)</li> <li>- Mono e polineuropatie periferiche</li> <li>- Lesioni midollari</li> <li>- Arteriopatie organiche e funzionali</li> <li>- Distrofia simpatico riflessa, algodistrofia (CRPS)</li> <li>- Angina intrattabile</li> </ul> <p>La procedura operativa consta di due fasi distinte e distanziate tra loro. Nella prima fase viene posizionato l'elettrocattetere nello spazio peridurale per via percutanea ed in anestesia locale. L'elettrodo viene collegato ad uno stimolatore esterno che invia gli stimoli opportuni durante la fase di test della durata di 40 giorni. Nella seconda fase, a cui si passa se si è ottenuto un significativo successo, si impianta il pacemaker in una tasca sottocutanea preparata in anestesia locale e lo si collega all'elettrocattetere.</p> <p>Ci si riserva di poter valutare con metodiche neurofisiologiche e funzionali l'effettivo funzionamento della stimolazione registrando le risposte evocate e le capacità funzionali.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>Riduzione del dolore</p> <p>Miglioramento delle capacità di movimento</p> <p>Miglioramento qualità di vita</p>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	<p>I danni neurologici presenti</p> <p>Le complicanze psicologiche del dolore cronico</p>
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Aggravamento del dolore e della disabilità
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<p>Effetti indesiderati immediati:</p> <p>Intolleranza alla stimolazione e disestesie insopportabili</p> <p>Possibili effetti indesiderati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- infezione locale nel punto di effettuazione della puntura o di impianto del neurostimolatore o lungo il decorso del cavo di connessione fra l'elettrocattetere ed il neurostimolatore stesso</li> <li>- Possibile rottura e/o spostamento dell' elettrocattetere</li> <li>- Sanguinamento locale</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riduzione temporanea o persistente della sensibilità tattile o delle capacità motorie nel territorio relativo alla radice nervosa trattata</li> <li>- Manifestazioni allergiche (prurito, arrossamento edema e rigonfiamento etc) all' anestetico locale o al mezzo di contrasto quando utilizzato.</li> <li>- Sensazione di debolezza o di lieve ottundimento</li> <li>- Riduzione temporanea della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa</li> <li>- Difficoltà o blocco temporaneo alla minzione</li> <li>- Temporaneo rallentamento della motilità intestinale</li> <li>- Riassorbimento vascolare del farmaco con eventuali reazioni tossiche sistemiche (convulsioni, nausea, vomito, capogiri, perdita momentanea della coscienza, arresto respiratorio e/o cardiaco)</li> <li>- Blocco spinale totale con arresto respiratorio e/o cardiaco, ipotensione</li> <li>- Marcata, impossibilità a muovere gli arti e perdita della sensibilità tattile,</li> <li>- Coma.</li> <li>- Ristagno idrico, ipertensione e alterazione nella disposizione del grasso sottocutaneo con aspetto cosiddetto cushingoido.</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Assenza di risultati analgesici terapeutici</li> </ul>
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze /effetti indesiderati conosciuti?	<p>Terapia farmacologica (vedi effetti collaterali dei vari farmaci) – in genere già valutata prima di decidere l'impianto dell'elettrocattetero</p> <p>Terapia riabilitativa (ostacolata dalla presenza del dolore)</p> <p>Terapia chirurgica (in casi indicati)</p>
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	<p>Medico *: _____</p> <p>Infermiere : _____</p>

\*Nel caso di intervento chirurgico l'operatore che informa deve essere presente nella equipe che interviene