

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome e Cognome</b> _____ <b>data di nascita</b> _____                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Quali sono le sue condizioni di salute?                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Trattamento proposto:                                                                                                               | PROCEDURA DI <b>INCANNULAMENTO DI UNA VENA DI UN BRACCIO</b> (v. Basilica o v. Branchiale o v. Cefalica) e successivo <b>posizionamento di un Catetere Venoso Centrale "PICC"</b> .                                                                                                                                                                                                                        |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?                                   | Questa procedura è indicata per rendere disponibile un <b>accesso venoso centrale immediato e duraturo</b> , attraverso cui somministrare farmaci e/o nutrizione parentale, anche in maniera discontinua;                                                                                                                                                                                                  |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?                                               | Tale procedura comporta numerosi vantaggi: <ul style="list-style-type: none"><li>- sicura disponibilità della via venosa rispetto alle difficoltà di reperimento dei vene periferiche</li><li>- la possibilità di somministrare medicinali o nutrienti altrimenti dannosi per le vie periferiche</li><li>- l'eventuale facilità di prelievi ematici da campionare senza ripetute punture venose;</li></ul> |
| Quali sono i possibili problemi di recupero?                                                                                        | Tale procedura non è scevra, ancorché eseguita con perizia, diligenza e prudenza, da <b>rischi e complicanze</b> immediate e tardive anche gravi, che comunque potranno essere adeguatamente affrontate tra cui le più frequenti sono: <ul style="list-style-type: none"><li>- ematoma</li><li>- puntura accidentale arteriosa</li><li>- puntura accidentale nervosa</li><li>- aritmie cardiache</li></ul> |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?                                                                                  | Impossibilità ad effettuare terapia-venosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?                                                                           | complicanze tardive <ul style="list-style-type: none"><li>- infezioni locali o sistemiche</li><li>- flebite o tromboflebite</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | Non eseguire terapie endovenose.<br>Posizionare dispositivo vascolare centrale ad inserzione centrale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?                                         | Il medico che ha in cura il pz propone il trattamento.<br>Il posizionamento potrà essere eseguito da medici ed infermieri.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO  
\_\_\_\_\_