

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	
Trattamento proposto:	PROCEDURA DI INCANNULAMENTO DI UNA VENA DI UN BRACCIO (v. Basilica o v. Branchiale o v. Cefalica) e successivo posizionamento di un Catetere Venoso Periferico Midline/MiniMidline .
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	Questa procedura è indicata per rendere disponibile un accesso venoso periferico immediato e duraturo , attraverso cui somministrare farmaci.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Tale procedura comporta numerosi vantaggi: <ul style="list-style-type: none">- sicura disponibilità della via venosa rispetto alle difficoltà di reperimento dei vene periferiche- la possibilità di somministrare medicinali compatibili con vene periferiche- l'eventuale facilità di prelievi ematici da campionare senza ripetute punture venose;
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Tale procedura non è scevra, ancorché eseguita con perizia, diligenza e prudenza, da rischi e complicanze immediate e tardive anche gravi, che comunque potranno essere adeguatamente affrontate tra cui le più frequenti sono: <ul style="list-style-type: none">- ematoma- puntura accidentale arteriosa- puntura accidentale nervosa
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">- infezioni locali o sistemiche- flebite o tromboflebite
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. Posizionare dispositivo vascolare 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. 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
