

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome _____ data di nascita _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	<ul style="list-style-type: none">▪ Molto compromesse▪ Compromesse▪ Discrete▪ Buone▪ Altro: _____
Trattamento proposto:	LISI DI ADERENZE PERIDURALI FARMACOLOGICA
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Si basa sulla visione percutanea nello spazio peridurale mediante Cat di RACZ e sulla lesione delle aderenze peridurali farmacologica. Viene inoltre iniettata una soluzione di diversa composizione, contenente a seconda dei casi una associazione di anestetico locale, soluzione fisiologica, corticosteroidi, antibiotici.</p> <p>Tale intervento è indicato:</p> <ul style="list-style-type: none">- Dolore da radicolopatie, radicoliti- Dolore da aracnoidite- Dolore da aderenze peridurali- Dolore neurogeno da stenosi <p>L'intervento si effettua in anestesia locale e consiste nell'introduzione (controllata mediante fluoroscopia, o TAC) di un cat peridurale nel canale vertebrale e precisamente nello spazio peridurale dove sono presenti le radici nervose spinali. Una volta raggiunto l'obiettivo prefissato si valuta e si procede a lesione delle aderenze. Si iniettano le soluzioni appositamente preparate.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>Riduzione del dolore</p> <p>Miglioramento della funzione</p> <p>Miglioramento della qualità di vita</p>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Stato di grave danno o avanzamento della patologia.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	<p>Aggravamento delle condizioni di vita</p> <p>Dolore persistente</p>
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<ul style="list-style-type: none">- Transitoria riduzione della sensibilità e transitorio impaccio motorio degli arti- Senso di intontimento- Episodi vagali con svenimento- Cefalea- Insufficienza corticosurrenalica o sindrome cushingoide (aumento ponderale, iperglicemia, strie cutanee e ipertensione)- Alterazioni della funzionalità vescicale o intestinale

	<ul style="list-style-type: none"> - Reazioni allergiche considerando anche l'eventuale somministrazione di mezzo di contrasto - Infezione peridurale - Ematoma peridurale - Lesione radicolare o mielica - Blocco spinale totale reversibile.
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Terapia farmacologica antalgica Neuro-stimolatore peridurale Terapia chirurgica
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	

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

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
