



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

CONSENSO INFORMATO

Io Sottoscritto _____

Nato il _____

Affetto da **FIMOSI**

In piena capacità di intendere e di volere, dichiaro di essere stato esaustivamente informato in modo chiaro e a me comprensibile sulla natura e sull'evoluzione della malattia da cui sono affetto.

In particolare, nel corso dei colloqui intercorsi con il Dott. _____ sono stato informato che, per tale malattia, è indicato l'intervento chirurgico di:

Circoncisione – Frenuloplastica

Per tale prestazione dichiaro di essere stato informato che posso andare incontro a complicanze sia generali che specifiche legate al tipo di procedura.

Mi è stato spiegato che le complicanze generali possono essere anestesilogiche (vedere scheda relativa al consenso specifico), cardiologiche, circolatorie, polmonari, metaboliche, infettive.

Per quanto riguarda invece le complicanze specifiche esse possono essere:

Emorragia – ematoma – infezione – necrosi tessutale – fibrosi,

Preso atto di quanto precedentemente descritto, dopo aver riflettuto sulle informazioni ricevute e dopo aver confermato le notizie da me rese sul mio stato di salute:

Acconsento Non acconsento

a sottopormi alla suddetta prestazione propositami.

Data _____

Firma del Paziente

Firma del Medico



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

Consenso informato

IDROCELE E CISTI DELL'EPIDIDIMO

L'idrocele è una raccolta di liquido tra la guaina del testicolo (tunica vaginale) ed il testicolo stesso. Questo evento primitivo o secondario a trauma locale, processi infettivi del testicolo e dell'epididimo, neoplasie del testicolo o conseguenza dell'intervento per varicocele. È più frequente nell'età matura, oltre i 50 anni, ma nessuna età ne è esclusa. La cisti dell'epididimo o del funicolo spermatico è una cisti sierosa, di solito di banale significato.

L'idrocele si manifesta con aumento del volume dell'emiscroto interessato, mentre la cisti si evidenzia con il riscontro palpatorio di una masserella adiacente al testicolo.

La terapia prevede un intervento chirurgico in anestesia locale in regime di Day-Surgery. Sia per l'idrocele che per la cisti dell'epididimo o del funicolo spermatico, il taglio viene eseguito a livello scrotale, (circa 5 cm). Si everte la tunica vaginale per la correzione dell'idrocele o asporta la cisti.

Tra le complicanze possiamo ricordare l'edema (gonfiore) dello scroto, l'ematoma dello scroto (raccolta di sangue sotto la ferita), l'infezione della ferita, l'ascesso scrotale. Tali eventualità, abbastanza rare, sono tuttavia risolvibili il più delle volte ambulatorialmente e abitualmente non lasciano esiti indesiderati. Dopo tali interventi è necessario un riposo assoluto per 48 ore mantenendo la medicazione compressiva che verrà eseguita alla fine dell'intervento. Sarà necessario poi limitare l'attività fisica fino alla rimozione della sutura che viene eseguita generalmente dopo una settimana. Raramente è possibile che si provochi un danno alla via seminale, con conseguente perdita della fertilità. Per tali motivi è consigliabile una chemioterapia antibiotica di profilassi.

Il sottoscritto _____ avendo preso coscienza e visione di quanto sopra ed essendo stato compitamente informato anche verbalmente della propria patologia, delle differenti opzioni terapeutiche con i loro rispettivi vantaggi e svantaggi, nonché delle maggiori o minori possibilità di successo delle stesse, delle possibili complicanze intra e post-operatorie, precoci o tardive

Autorizza

Non autorizza

I Sanitari ad eseguire intervento chirurgico di:

Agugliaro, lì _____

FIRMA DEL PAZIENTE

FIRMA DEL MEDICO



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

Consenso informato

VARICOCELE

Il varicocele è una patologia caratterizzata da una dilatazione anomala delle vene che circondando il testicolo dovuta ad una insufficienza valvolare della vena spermatica, questo può portare ad una alterazione della motilità e del numero di spermatozoi e quindi può essere causa d'infertilità.

È una patologia relativamente frequente in quanto riscontrabile in circa il 10% dei soggetti giovani.

Raramente il varicocele è sintomatico, il riscontro è per lo più casuale o legato all'infertilità.

È di maggior riscontro nella nostra seconda – terza decade di vita e più frequentemente a sinistra.

Obbiettivamente il varicocele si presenta come una tumefazione dell'emisfero molle, riconducibile con la spremitura della radice scrotale in posizione supina ed accentuantesi in posizione eretta sotto ponzamento.

La diagnosi si basa oltre che sull'esame obiettivo, sull'esame doppler, che serve per meglio valutare, oltre che i casi subclinici, anche il risultato dopo l'intervento.

La terapia chirurgica ha lo scopo principale di preservare e migliorare la spermatogenesi.

L'intervento che noi eseguiamo è in anestesia locale e generale, in regime di day-surgery e prevede una piccola incisione (5cm) a livello inguinale, sopra la radice dello scroto, attraverso la quale vengono legate selettivamente tutte le vene spermatiche con tecnica microchirurgica, risparmiando l'arteria, necessaria per la buona irrorazione con sangue arterioso del testicolo. Inoltre, con tale tecnica si evidenziano e risparmiano i vasi linfatici, riducendo una delle complicanze più frequenti dopo tale intervento che è l'idrocele, un versamento di liquido attorno al testicolo che fa aumentare di volume l'emiborsa scrotale interessata.

Tra le complicanze più frequenti oltre all'idrocele possiamo ricordare l'edema (gonfiore), l'ematoma (raccolta di sangue sotto la ferita). L'infezione della ferita chirurgica.

In caso di varicocele bilaterale (raro) è indicata, per evitare due incisioni inguinali, la legatura delle vene spermatiche bilateralmente per via laparoscopica.

Questo intervento, eseguito in anestesia generale, con ricovero di circa 36 ore, prevede la legatura suddetta di attraverso due minuscoli fori che vengono eseguiti sull'addome attraverso i quali vengono introdotti gli strumenti necessari guidati da un'ottica con telecamera introdotta attraverso un altro piccolo foro praticato in sede ombelicale.

Tale intervento mininvasivo consente una ripresa rapida della propria attività (talora anche dopo solo 24 ore), con complicanze e rischi legati all'intervento molto rari.

Con l'avvento di strumenti tecnologicamente più avanzati e di dimensioni ancor più ridotte di calibro che consentono di operare praticamente tramite dei fori tipo aghi di siringa, l'approccio laparoscopico può essere conveniente anche per il varicocele monolaterale.

Una delle eventualità legate all'intervento di varicocele è la recidività potenziale, evenienza peraltro piuttosto rara con le tecniche da noi proposte. In tal caso, in presenza di una spermatogenesi alterata, verranno valutati di volta in volta i provvedimenti aggiuntivi da prendere assieme al paziente.

Dopo tale intervento è necessario un riposo assoluto di 48 ore mantenendo la medicazione compressiva che verrà eseguita dopo l'intervento. Sarà necessario poi limitare l'attività fisica fino alla rimozione della sutura che viene eseguita generalmente dopo una settimana.



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

Il sottoscritto _____ avendo preso coscienza e visione di quanto sopra ed essendo stato compitamente informato anche verbalmente della propria patologia, delle differenti opzioni terapeutiche con i loro rispettivi vantaggi e svantaggi, nonché delle maggiori o minori possibilità di successo delle stesse, delle possibili complicanze intra e post-operatorie, precoci o tardive

Autorizza

Non autorizza

I Sanitari ad eseguire intervento chirurgico di:

Agugliaro, li _____

FIRMA DEL PAZIENTE

FIRMA DEL MEDICO



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

Consenso informato alle procedure mediche e agli interventi chirurgici

Il Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

dopo essere stato esaustivamente informato delle finalità e della importanza agli effetti di diagnosi e cura, reso edotto dai rischi diretti ed indiretti e delle possibili complicanze connessi all'intervento urologico, alle tecniche d'indagine, ad eventuale emotrasfusione ed emodiluizione, DICHIARA in merito ai seguenti esami/interventi chirurgici/procedure terapeutiche:

INTERVENTO/ESAME _____

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Agugliaro, lì _____

FIRMA DEL PAZIENTE

FIRMA DEL MEDICO
