

Io sottoscritto/a Nato/a il/...../.....
Nazionalità Lingua parlata
dichiaro di essere stato/a informato/a dal Dott. e di avere letto e
compreso l'informazione scritta allegata, in modo comprensibile ed adeguato.

Lei è affetto da _____

Il trattamento proposto

Il trattamento che le viene proposto è la **correzione di entropion/ectropion**.

Entropion: malposizionamento del margine palpebrale (in genere inferiore) che tende a piegarsi verso il bulbo oculare per cui le ciglia sfregano contro il bulbo stesso provocandone una continua irritazione.

Ectropion: : malposizionamento del margine palpebrale (in genere inferiore) che tende a evertersi, allontanandosi dal globo oculare; in questo caso è l'esposizione congiuntivale, non più protetta dalla palpebra, a causare l'irritazione persistente.

Tale intervento di correzione è eseguito per riposizionare la palpebra inferiore/superiore in modo che possa aderire correttamente al globo oculare proteggendolo..

Deve essere accettato il giudizio del chirurgo sul tipo di intervento necessario e sul grado di correzione che può essere ottenuto senza conseguenze per ottenere il migliore risultato possibile per quel particolare problema. La durata del risultato dell'intervento in genere è definitiva. L'operazione richiede un tempo variabile fra mezz'ora ed un'ora.

Intervento

OCCHIO: Destro Sinistro Entrambi

L'incisione viene effettuata in modo che la cicatrice finale possa cadere 2-3 mm al di sotto del margine ciliare. La cute e il muscolo orbicolare sottostante vengono delicatamente scollati dai tessuti profondi, e nel caso di entropion i legamenti retrattori della palpebra vengono isolati, e reinseriti al tarso (la struttura che costituisce lo "scheletro" della palpebra); nel caso di ectropion invece la porzione laterale del tarso viene stirata lateralmente, in modo da avvicinarla al globo oculare, e ancorata tramite un punto alla parete laterale dell'orbita. In alcuni casi può essere necessario asportare una piccola porzione di tarso. La cute viene chiusa con materiale di sutura molto sottile. Dei cerottini sterili vengono applicati lungo l'incisione e l'occhio chiuso da un bendaggio per alcune ore.

Cosa aspettarsi dopo l'intervento:

- il dolore è minimo e può essere eventualmente controllato con normali analgesici;
- edema, ecchimosi e discromie della cute (gonfiore, arrossamento e variazioni di colore della pelle): queste tre manifestazioni variano da paziente a paziente e possono essere modeste o consistenti. La maggior parte dell'edema e delle ecchimosi scompare fra il settimo e il quindicesimo giorno, ma non è insolito che modificazioni di colore della pelle durino più a lungo. Durante questo periodo le palpebre possono apparire gonfie irregolari e asimmetriche;

- iperemia congiuntivale (occhi arrossati): può comparire a causa dell'irritazione dei tessuti palpebrali. Non è pericolosa e non è dolorosa;
- i punti verranno rimossi tra la quarta, e la quindicesima giornata dopo l'intervento.

I potenziali benefici e inconvenienti

L'intervento di correzione di entropion/ectropion consente il ripristino della funzione palpebrale; la durata del risultato dell'intervento in genere è definitiva.

Le principali complicanze connesse con tale procedura chirurgica sono elencate qui di seguito.

Possibili complicanze

Le complicanze sono rare. Occasionalmente vi potrà essere la formazione di un ematoma (accumulo di sangue al di sotto delle ferite). In alcuni casi può rendersi necessario rimuoverlo per rendere la guarigione più rapida. Le infezioni sono veramente rare. Occasionalmente la palpebra potrà essere leggermente scostata dal globo oculare. Ciò può essere causato da una retrazione delle cicatrici profonde. Questo problema è generalmente temporaneo ma potrebbe richiedere correzione chirurgica in un tempo successivo.

Le probabilità di successo

Escluse le possibili complicanze post-operatorie insite in qualsiasi procedura chirurgica e quelle specifiche precedentemente specificate, l'intervento chirurgico consente ricostruire la contenzione palpebrale

I possibili problemi collegati al recupero o alla piena guarigione

Nei casi monolaterali la palpebra corretta può risultare non perfettamente simmetrica rispetto a quella controlaterale. E' possibile una residua minima asimmetria oculare che potrebbe rendere necessario, a debita distanza di tempo, un intervento minore di "ritocco" al fine di ottenere il miglior risultato possibile.

La guida dell'automobile potrà essere ripresa dopo 4-10 giorni, le attività sportive dopo 2 settimane circa, il make up dopo due settimane.

Bisognerà evitare l'esposizione delle palpebre al sole per almeno 3 mesi.

I possibili esiti del non trattamento.

La mancata esecuzione dell'intervento chirurgico implica la permanenza del entropion/ectropion con conseguente lagofalmo, epifora, irritazione congiuntivale, eventuali danni a carico della cornea e della struttura oculare in generale.

**CONSENSO INFORMATO PER
INTERVENTO DI CORREZIONE
ENTROPION/ECTROPION***Unità Operativa di Oculistica
Università degli Studi di Milano
Prof. Paolo Nucci*

Barcode

CONSENSO

Con la presente dichiarazione, da valere come manifestazione piena, libera ed incondizionata della mia volontà, io sottoscritto:

<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Non do il consenso
Data _____	Data _____
Firma del Paziente/tutore/genitore* _____	Firma del Paziente/tutore/genitore* _____
Firma del Medico _____ <i>(timbro o matricola e firma leggibile)</i>	Firma del Medico _____ <i>(timbro o matricola e firma leggibile)</i>

a sottopormi all'intervento, dopo aver ricevuto adeguate informazioni dal Dott. _____ ed averle comprese.

Sono stato altresì informato dallo stesso della possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso all'esecuzione dell'atto sanitario proposto.

Dati del dichiarante:

- paziente
- tutore del paziente inabilitato;
- genitori del paziente minorenni esercenti la patria potestà

in stampatello riportare nome e cognome e data di nascita del dichiarante, se diverso dal paziente _____

*In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la patria potestà, con la presente sottoscrizione il firmatario dichiara di esercitare congiuntamente la patria potestà, ovvero di essere l'unico esercente la patria potestà esonerando da ogni responsabilità la struttura e i suoi medici per ogni atto conseguente alla mendace affermazione ed accollandosene gli oneri.

In caso di esercizio della patria potestà disgiunto sarà indispensabile la sottoscrizione di entrambi gli esercenti la patria potestà ovvero di procura notarile dell'esercente la patria potestà che non sottoscrive ovvero di dichiarazione con la quale si attribuisce la facoltà di sottoscrivere il consenso all'altro genitore munita di dichiarazione d'autenticità della firma.

Firma dell'altro genitore. _____

Indicare il nominativo dell'eventuale mediatore / interprete utilizzato _____