



KLINIK

Innere Medizin

Dr. med. P. Egger, Chefarzt
Dr. med. M. Kubli, Stv. Chefarzt

Cognome: _____ Nome: _____
Data nascita: _____

Consenso informato Punzione Lombare

Intervento: Punzione lombare, prelievo di liquido cerebrospinale
(Liquor)

- Punzione lombare diagnostica (prelievo di ca. 5ml di liquido cerebrospinale)
 Punzione lombare terapeutica

Motivo dell'intervento:

Diagnostica di infiammazioni del SNC (Sistema nervoso centrale) dovute a:

- agenti patogeni (virus, batteri o altro)
- infiammazioni autoimmunitarie
- emorragie cerebrali, non diagnosticabili mediante tomografia computerizzata del cranio

Procedimento:

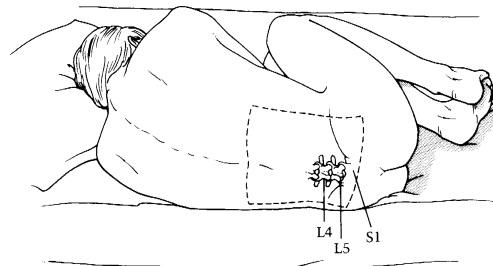
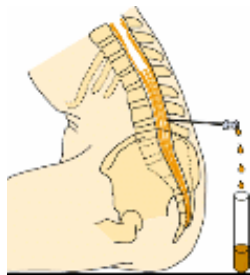
L'estrazione di liquido cerebrale viene effettuata con un sottile ago, che viene inserito fra le vertebre lombari, solitamente tra la 3. e la 4. vertebra lombare. Dato che il midollo spinale finisce all'altezza della 1. vertebra lombare è improbabile, per motivi anatomici, un danneggiamento diretto.

Prima della punzione viene effettuata un'anestesia locale alla cute e sottocute nella zona della punzione, in modo da avere un'azione antidolorifica locale. L'anestesia locale viene effettuata con una iniezione.



Via Nouva 3 • CH-7503 Samedan
Tel. +41 81 851 81 11 • Fax +41 851 85 17
www.spital-oberengadin.ch

La punzione può essere effettuata in posizione sdraiata o seduta (come in immagine)



La punzione lombare è un'intervento tecnicamente semplice con relativamente pochi rischi. Tuttavia bisogna tenere conto dei seguenti **effetti collaterali e/o complicanze**:

Spesso: **Sindrome da sottopressione**: 1-2 giorni dopo la punzione lombare alcuni pazienti accusano mal di testa, in certi casi accompagnato da vertigini e/o nausea. I sintomi migliorano sdraiandosi ma possono persistere per qualche giorno, raramente fino a 2 settimane. Importante è bere molto. In rari casi si può trattare la sindrome con medicinali o operazione.

Raro: problemi visivi (vista doppia), fruscio nelle orecchie, diminuzione dell'udito.

Rarissimo: danno ad una radice di un nervo alla punzione, infiammazione (meningite) del liquido cerebrospinale, infezione locale con ascesso, accumulo di liquido nel cranio sotto le meningi (Igroma subdurale)

Fattori rischio del paziente:

- Condizioni anatomiche difficili
- Medicamenti (Anticoagulazione, Inibizione aggregazione trombociti, Immunosoppressivi)
- Diabete mellito
- Malattie cardiovascolari
- Malattie polmonari
- Età
- Altro

Procedimento dopo l'intervento:

- Riposo a letto
- Sorveglianza



Via Nouva 3 • CH-7503 Samedan
Tel. +41 81 851 81 11 • Fax +41 851 85 17
www.spital-oberengadin.ch

Altro

Osservazioni:

Consenso del paziente:

Assicuro che NON faccio uso di medicinali anticoagulanti (Aspirina, Plavix, Marcoumar, Sintrom). Non sono a conoscenza di allergie ad antidolorifici locali (anestesia locale).

Ho avuto l'occasione di porgere eventuali domande e mi dichiaro d'accordo con l'esecuzione dell'intervento.

Sono stato informato dettagliatamente dal Dr. _____ sulla necessità dell'intervento, sul suo procedimento e sulle eventuali complicanze .

Luogo e data

Firma del paziente

Firma del medico